BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2026
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 11807102024
MES: octubre AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: SALADOBLANCO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA GENOVEVA PEÑA CC: 26571373
Código CUENTAME UDS: 4160000023284 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS BULLICIOSOS
Dirección UDS: VEREDA GUAYABITO Teléfono UDS: 3147345146

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																															TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1081734970	GUADALUPE		MEDINA	PEÑA	4	2		A	A	A							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12		
02	RC	1081734739	DILAN	ANDRES	CORDOBA	ACOSTA	5	2		A	A	A							e	A	A	A	A	S	A	A	A	A						12		
03	RC	1081735104	MARA	GUADALUPE	CUELLAR	MARTINEZ	3	7		A	A	A							S	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12		
04	RC	1081734746	BRIANA	THALIA	CUELLAR	MARTINEZ	5	2		A	A	A							t	A	A	A	A	S	A	A	A	A						12		
05	RC	1081519374	ISABELLA		BERMEO	ESCOBAR	3	9		A	A	A							T	A	A	A	A	t	A	A	A	A						12		
06	RC	1081735163	HELLEN	SAMANTHA	CLAROS	CHAVARRO	3	5		A	A	A							v	A	A	A	A	e	A	A	A	A						12		
07	RC	1081735411	ERICK	SANTIAGO	CLAROS	VALENZUELA	2	1		A	A	A							o	A	A	A	A	n	A	A	A	A						12		
08	RC	1082132214	ANGIELINE	AILANY	BECERRA	CHAGUENDO	3	11		A	A	A								A	A	I	A	c	A	A	A	A						11	1	
09	RC	1081734944	YORLAN	ANDRES	VICTORIA	PEÑA	4	3		A	A	A								A	A	A	A	i	A	A	A	A						12		
10	RC	1081735155	GABRIELA		SCARPETTA	SILVA	3	5		A	A	A								A	A	A	A	c	A	A	A	A						12		
11	RC	1081734908	DANNA	LIZETH	ESCARLANTE	CALDERON	4	6		A	A	A								A	A	A	A	t	I	A	A	A						11	1	
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	130	2	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADORA(E) EA

M. Genoveva Peña H
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012