BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		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: 41007002024
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: SALADOBLANCO
Nombre Agente Educativo (a): LIDA CONSTANZA SILVA PEÑA CC: 1081730218
Código CUENTAME UDS: 4166000023081 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS PAYASITOS
Dirección UDS: VEREDA LA PALMA Teléfono UDS: 3133487875

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1081734723	EVELYN		CORREA	SILVA	5	3		A	A	A							F	A	A	A	A	a	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
02	RC	1081734752	DANA	VALENTINA	PEÑA	CLAROS	5	2		A	A	A							e	A	A	A	A	s	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
03	RC	1081734854	MARIA	CELESTE	DIAZ	ESCALANTE	4	8		A	A	A							s	A	A	A	A	i	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
04	RC	1081734943	AILYN	SALOME	LOPEZ	MUÑOZ	7	8		A	A	A							t	A	A	A	A	s	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
05	RC	1081734976	ISABELLA		BERMEO	MUÑOZ	4	2		A	A	A							i	A	A	A	A	t	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
06	RC	1081734710	GUADALUPE		ANACONA	MORA	5	4		A	A	A							u	A	A	A	A	e	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
07	RC	1081734813	BRYHAN	ALEXIS	VALENZUELA	JIMENEZ	5	0		A	A	A							D	A	A	A	A	n	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
08	RC	1059608831	BREINER		RIVERA	BECOCHE	5	4		A	A	A								A	A	A	A	c	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
09	RC	1081735313	THAYRON	SAMIR	MEJIA	SERRANO	2	7		A	A	A								A	I	A	A	i	A	I	A	A	A	I	A	A	12	3	
10	RC	1116210253	JEFREEY	SAMIR	FAJARDO	CHAVARRO	4	4		A	A	A								A	A	A	A	a	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
11	RC	1083941360	EMMANUEL		BERMEO	HOYOS	3	2		A	A	A								A	A	A	A	e	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
12	RC	1081735327	DILAN		PEÑA	CLAROS	2	5		A	A	A								A	A	A	A	e	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
13																																			
14																																			
																																TOTAL	177	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Lida Constanza Silva Peña
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