BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORHUELLAS
NIT: 900928801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 41002392025
MES Noviembre AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): RAQUEL CHAVARRO MOLINA CC: 1080263755
Código CUENTAME UDS: 4137800124896 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MANOS AMIGAS 2 UA 1
Dirección UDS: CALLE 4 # 10-22 Teléfono UDS: 3115991024

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	TI	1080262219	VALENTINA		NARVAEZ	MORENO	17	2		A		A			A																	3	0	
02	CC	1006234968	LILIANA		REALPE	SALAZAR	25	10		A		A			A																	3	0	
03	CC	1080261742	LUISA	FERNADA	PORTILLA		36	1		A		A			A																	3	0	
04	CC	1080260793	NORA		RAMIREZ	VAHOS	39	8		A		A			A																	3	0	
05	RC	1080269310	ADRIAN	MATEO	LOPEZ	CAMPO	0	3		A		A			A																	3	0	
06	RC	1080269295	YU EEN	ELIAM	HUETIA	MONTILLA	0	5		A		A			A																	3	0	
07	RC	1080269277	MARIA	VICTORIA	CORTEZ	RINCON	0	5		A		A			A																	3	0	
08	RC	1080269225	ABBY	SAMARA	SANCHO	DAZA	0	9		A		A			A																	3	0	
09	RC	1080269104	ERICK	SAMUEL	DAZA	RODRIGUEZ	1	4		A					A																	2	0	
10	RC	1145833911	MAXIMILIANO		VELASQUEZ	RODAS	1	4		A					A																	2	0	
11	RC	1080269101	JULIAN	MATEO	LASSO	ARGUELLO	1	4		A					A																	2	0	
12	RC	1080269086	GIANNA		JIPIZ	SANCHEZ	1	5		A					A		A															3	0	
13	RC	1080269079	JORGE	LUIS	ANAYA	VANEGAS	1	5		A					A																	2	0	
14	RC	1145833714	MELANY	ALEJANDRA	HERNADEZ	SALGADO	1	9		A					A																	2	0	
15	RC	1145833713	MELANY	ANTONELLA	HERNADEZ	SALGADO	1	9		A					A																	2	0	
16	RC	1080268896	MARIAM	SOFIA	PAREDES	PORTILLA	2	3		A					A																	2	0	
17	RC	1080268799	DYLAN	MATIAS	ADARME	NIETO	2	7		A					A																	2	0	
18	RC	1080268780	ALAN	MIGUEL	DORADO	MAJIN	2	8		A					A																	2	0	
19	RC	1080268742	JESUS	DAVID	ZEMANATE	ROBLES	3	1		A					A																	2	0	
																														TOTAL		47	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Diana Mª Hernández
COORDINADOR(A) EA

Raquel Chavarro Molina
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORHUELLAS
NIT: 90092801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 41002392025
MES Noviembre AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a):RAQUEL CHAVARRO MOLINA CC: 1080263755
Código CUENTAME UDS:4137800124896 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MANOS AMIGAS 2 UA 2
Dirección UDS: CALLE 4 # 10-22 Teléfono UDS: 3115991024

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1080261040	ANYI	YULIETH	DAZA	VALENCIA	19	8		A					A																	2	0	
02	RC	1080269359	THIAGO	ALEXANDER	HURTADO	LARA	0	1		A					A																	2	0	
03	RC	1080269320	ADHARA		MENESES	MONTEALEGRE	0	3		A					A																	2	0	
04	RC	1080269163	ELENA		GOMEZ	MOLINA	1	1		A					A																	2	0	
05	RC	1215970793	JESUS	GAEL	BECERRA	SANCHEZ	1	1		A					A																	2	0	
06	RC	1080269116	JAILYN	LUCIANA	ARAGONEZ	PEÑA	1	3		A					A																	2	0	
07	RC	1080269099	EMILY		CASTILLO	ROJAS	1	4		A					A																	2	0	
08	RC	1080269040	JANNA	LIZETH	PILLIMUE	MUÑOZ	1	7		A					A																	2	0	
09	RC	1080269038	DILAN	JOSUE	VALENCIA	CHANTRE	1	8		A			A		A																	3	0	
10	RC	1080269039	AILEN	YANETH	POPAYA	MARTINEZ	1	8		A			A		A																	3	0	
11	RC	1080268974	NASLY	VICTORIA	ADARME	MONTEALEGRE	1	11		A			A		A																	3	0	
12	RC	1145833569	MAXIMILIANO		TRUJILLO	PARRA	2	1		A			A		A																	3	0	
13	RC	1080268937	EITHAN	SAMIR	NUÑEZ	VALENCIA	2	1		A			A		A																	3	0	
14	RC	1080268884	EVELYN	VALERIA	ASTAIZA	SANTACRUZ	2	4		A			A		A																	3	0	
15	RC	1080268844	DERICK	ADRIAN	BURBANO	MONTEALEGRE	2	5		A			A		A																	3	0	
16	RC	1080268812	JUAN	DAVID	CRUZ	SORA	2	7		A			A		A																	3	0	
17	RC	1080268759	KENNETH	KALETH	ORTIZ	OIDOR	2	11		A					A																	2	0	
																														TOTAL		42	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Diana Ma Hernández
COORDINADOR(A) EA

Raquel Chavarro Molina
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

Powered by CamScanner

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: CORHUELLAS
NIT: 90092801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 41002392025
MES Noviembre. AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a):RAQUEL CHAVARRO MOLINA CC: 1080263755
Código CUENTAME UDS:4137800124896 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MANOS AMIGAS 2 UA 3
Dirección UDS: CALLE 4 # 10-22 Teléfono UDS: 3115591024

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	TI	1081406487	SOLANYI		MAJIN	CABRERA	16	11			A			A		A																	3	0	
02	CC	1004154558	ADRIANA	LUCIA	SANABRIA	ARCILA	21	10			A			A		A																	3	0	
03	CC	1080263878	NELY	YURANY	LOSADA	CUELLAR	31	8			A			A		A																	3	0	
04	RC	1080269360	EITHAN		ARBOLEDA	BASTIDAS	0	1			A			A		A																	3	0	
05	RC	1080269282	NEYTHAN	GAEL	PENA	UNO	0	5			A			A		A																	3	0	
06	RC	1080269261	VICTORIA	CELESTE	LUGO	PAZ	0	5			A			A		A																	3	0	
07	RC	1080269269	EYLIN	SAHIARA	CARLOSAMA	MEDINA	0	5			A			A		A																	3	0	
08	RC	1080269235	ERICK	MATHIAS	RIVERA	MANQUILLO	0	8			A					A	A																3	0	
09	RC	1080269186	IAN	ALEJANDRO	CHILLITO	PILLIMUE	1	0			A					A	A																3	0	
10	RC	1145834041	THIAGO	DAVID	RIVERA	TITIMBO	1	0			A					A																	2	0	
11	RC	1080269152	SAHIRA	JULIETTE	BARRERA	HERNANDEZ	1	1			A					A	A																3	0	
12	RC	1145833971	ANTHONELLA		BOLAÑOS	CHAVARRO	1	2			A					A																	2	0	
13	RC	1080269061	BRIANA	ISABELLA	RAMIREZ	QUEBRADA	1	6			A					A																	2	0	
14	RC	1080269060	ADHARA		ROJAS	PILLIMUE	1	7			A					A																	2	0	
15	RC	1080268979	AXEL	MATHEO	CHILITO	PILLIMUE	1	11			A					A																	2	0	
16	RC	1080268946	GUADALUPE		PEÑA	SOSCUE	2	0			A					A																	2	0	
17	RC	1080268721	NICOLAS		BARRERA	PATIÑO	3	3			A					A																	2	0	
																															TOTAL		44	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Diana Mg Hernandez
COORDINADOR(A) EA

Raquel Chavarro Molina
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner