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: 900182901-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100257/2026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: NATAGA
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA VILLAQUIRA YUCUMA CC1010024430
Código CUENTAME UDS: 4148300102140 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención PADRES CRECIENDO JUNTOS 1
Dirección UDS: CASETA COMUNAL VEREDA EL TENIENTE Teléfono UDS: 3134228890

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																																
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA								
No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																																
01	CC	1.007.530.446	YORMARY		SANCHEZ	CEBALLO	26	2										A			A						L												3		
02	RC	1.145.834.389	KEVIN	SANTIAGO	ARANGO	IPILA	0	4											A		A						A												3		
03	RC	1.084.580.317	MIA	ISABELLA	EMBUS	ARIAS	0	6											A		A						A												3		
04	RC	1.084.580.299	ERIKA	ANTONELLA	PARDO	YACUECHIME	0	9										A			A						A												3		
05	RC	1.084.580.287	YERIK	SAMUEL	OTECA	ARIAS	0	10											A		A						A												3		
06	RC	1.081.428.919	DAFNE	YISSELL	MUCHICON	ANAYA	0	11											A		A						A												3		
07	RC	1.084.580.236	SOFIA		MEDINA	ARIAS	1	6											A		A						A												3		
08	RC	1.084.580.209	KENI	DAYANA	CRUZ	CHACA	1	9											A		A						A												3		
09	RC	1.081.428.590	DARIAINNY	LUCIANA	CONDE	GUALY	1	7											A		A						A												3		
10	RC	1.081.428.248	DANNA	ISABELLA	ARANGO	SANCHEZ	2	3										A			A						A												3		
11	RC	1.084.580.162	SALOME		HUISA	IPILA	2	3											A		A						A												3		
12	RC	1.084.580.160	CATALEYA		RAMIREZ	SON	2	3										A			A						A												3		
13	RC	1.084.580.149	ADHARA		RAMIREZ	VELASCO	2	4										A			A						A												3		
14	RC	1.062.095.948	NURY	CELENA	YONDAPIZ	CUETOCHAMBO	2	7											A		A						A												3		
15	RC	1.145.833.317	VALERIA		MEDINA	COLLO	2	8											A		A						A												3		
16	RC	1.145.833.166	THIAGO	ALEXANDER	OTECA	JURATGUEROKE	2	11											A		A						A												3		
17	RC	1.084.580.086	ALAN	MATIAS	BASTIDAS	TRUJILLO	3	0											A		A						A												3		
18	RC	1.081.427.747	GREICY	TAIRINA	ACHICUE	CHAVEZ	3	3										A			A						A												3		
19	RC	1.084.580.057	LIAM	ANDRES	CUCHIMBA	ANDRADE	3	5											A		A						A												3		
20	RC	1.062.095.299	MARIHAN	CELESTE	HIO	ALVAREZ	3	8										A			A						A												3		
																																							TOTAL	60		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Jomo Cardenas Gutierrez. — COORDINADOR(A) EA

Daniela villaquira Y — 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	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORHUELLAS
NIT: 900192801-9
NUMERO DE CONTRATO: 41002572026
MES: FEBRERO
AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: HUILA
Centro Zonal LA PLATA
Municipio: NATAGA
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA VILLAQUIRA YUCUMA
CC1010024430
Código CUENTAME UDS: 4148300102140
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención PADRES CRECIENDO JUNTOS 1
Dirección UDS: CASETA COMUNAL VEREDA EL TENIENTE
Teléfono UDS: 3134228890

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	CC	1.084.580.036	EMILIANO		MEDINA	ARIAS	3	7										A		A								A						3		
02	RC	1.084.579.998	MARYAM	GISSELL	ARIAS	VELASCO	3	11										A		A								A						3		
03	RC	1.084.579.993	NAYARITH	THALIA	YASNO	YUCUMA	4	0										A		A								A						3		
04	RC	1.084.579.987	ANTHONY		ZUÑIGA	ORDOÑEZ	4	1									A			A								A						3		
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	12		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Sonia Cardenas Gutierrez
COORDINADOR(A) EA

Daniela villaquira Y.
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