FORMATOS RAM
FEBRERO 2026

EIH NATAGA

CTO
41002572026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCI

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP
Versión

28/08/2025
Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION HUELLA DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100257 2026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: NATAGA
Nombre Agente Educativo (a): CAMILA ALVAREZ SANCHEZ CC 1144172857
Código CUENTAME UDS: 414831155956 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL SOCORRO
Dirección UDS: CENTRO DE CONVENCIONES VEREDA EL SOCORRO Teléfono UDS: 3186848289

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
0	CC	1084579361	MONICA		HERNANDEZ	NASAYO	26	9								A			A		A					A								4	0	
02	RC	1084580324	AIAN	JARED	MAÑOZCA	NOSCUE	0	6								A			A		A					A								4	0	
03	RC	1215971075	ZOE	GABRIELA	CASAS	YUCUMA	0	7								A					A	A				A								4	0	
04	RC	1084580303	AILANY		GUARACA	CHACUE	0	8								A			A		A					A								4	0	
05	RC	1084580300	AXEL	MATTEO	BAICUE	CEBALLOS	0	10								A					A	A				A								4	0	
06	RC	1084580271	ELIAN	KALETH	PERDOMO	CEDEÑO	1	1								A					A	A				A								4	0	
07	RC	1084580265	JAVIER	ESTEBAN	TRUJILLO	PERDOMO	1	2								A					A		A			A								4	0	
08	RC	1084580258	EVELYN		CEDEÑO	ARIAS	1	3								A					A	A				A								4	0	
09	RC	1084580206	ITAN		VELASCO	CHACUE	1	10								A		A			A					A								4	0	
10	RC	1084580142	MIGUEL	ANGEL	CHIMBACO	CHATE	2	5								A					A			A		A								4	0	
11	RC	1145833216	LISBETH	IRINA	CHIMBACO	PERDOMO	2	11								A					A			A		A								4	0	
12	RC	1084580087	BRIANNA	ANTONELLA	ACHIPIZ	CEDEÑO	3	0								A					A	A				A								4	0	
13	RC	1084580083	LUCIANA	MISHEL	RODRIGUEZ	IMBACHI	3	1								A					A	A				A								4	0	
14	RC	1084580092	SHARITH	NATALIA	PETO	SILVA	3	1								A					A			A		A								4	0	
15	RC	1011262956	JUAN	DAVID	GARCIA	SUAREZ	3	8								A		A			A					A								4	0	
16	RC	1084579999	ERICK	DAMIAN	VELASCO	CHACUE	4	0								A		A			A					A								4	0	
																																		TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Camila Alvarez S.
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