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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION HUELLAS AMOR PARA TU VIDA

NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100257026

MES: MARZO 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: TESALIA

Nombre Agente Educativo (a): JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO CC: 1079409772

Código CUENTAME UDS: 4179700130316 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DE LA MANO FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS

Dirección UDS: AUDITORIO MUNICIPAL CP PACARNI Teléfono UDS: 3212928744

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | 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 | | |
| 01 | C C | 1004074838 | KAREN | TATIANA | LEIVA | LEIVA | 28 | 9 | A | | | | | A | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 02 | C C | 1004075002 | YESSICA | ALEJANDRA | SALAZAR | CONDE | 28 | 3 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 03 | C C | 1084866380 | PAULA | ANDREA | CARDOSO | LADINO | 20 | 10 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 04 | C C | 1004074839 | DANIELA | DEL PILAR | QUIBANO | PIÑACUE | 30 | 7 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 05 | C C | 1079412553 | VALENTINA | | CHARRY | SANTOFIMIO | 27 | 5 | A | | | | | A | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 06 | C C | 1007201097 | MERADIS | | MOSQUERA | ACOSTA | 22 | 7 | A | | | | | A | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 07 | C C | 1004074999 | ANYI | TATIANA | VARGAS | PERDOMO | 25 | 8 | A | | | | | I | | | | | I | | A | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| 08 | C C | 1079408472 | YULIANA | | CASTILLO | VIDARTE | 21 | 1 | I | | | | | I | | | | | I | | A | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | |
| 09 | R C | 1079413984 | MIGUEL | ANGEL | ALARCON | BUSTOS | 0 | 4 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 10 | R C | 1145834459 | EMMANUEL | | ANDRADE | CASTRO | 0 | 4 | A | | | | | A | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 11 | R C | 1079413980 | MADISSON | ARIANNA | PERDOMO | BENITEZ | 0 | 5 | A | | | | | A | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 12 | R C | 1079413956 | GABRIEL | | GONGORA | VARGAS | 0 | 6 | A | | | | | A | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 13 | R C | 1079413936 | SAMANTHA | | MOYA | GUTIERREZ | 0 | 8 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 14 | R C | 1079413944 | SARAY | LIZETH | PERDOMO | SILVA | 0 | 8 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 15 | R C | 1079413927 | KALETH | DAVID | PERDOMO | JOVEN | 0 | 9 | A | | | | | A | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 16 | R C | 1079413905 | PAULINA | | OSORIO | PASTRANA | 0 | 11 | A | | | | | A | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 59 | 5 | |

| | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 03 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 05 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 08 |

Yoly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Jessica Lorena Cumbe P
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 | 28/06/2023 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION HUELLAS AMOR PARA TU VIDA
NIT: 901029014 NUMERO DE CONTRATO: 4100257026
MES: MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: TESALIA
Nombre Agente Educativo (a): JESSICA LORENA CUMBE PERDO CC: 1079409772
Código CUENTAME UDS: 41797001303 15 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DE LA MANO FAMILIAR Y AMOR MAGICO
Dirección UDS: AUDITORIO MUNICIPAL CP PACARNI Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | TOTAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | R.C | 1079413900 | DYLAN | GAEL | TRUJILLO | BRIÑEZ | 0 | 11 | | | 4 | 0 | |
| 02 | R.C | 1079413883 | HELLEN | SOPHIA | OLAYA | ACEVEDO | 1 | 1 | | | 4 | 0 | |
| 03 | R.C | 1059365927 | AXEL | MATHIAS | IMBACHI | PIÑACUE | 1 | 2 | | | 4 | 0 | |
| 04 | R.C | 1079413864 | MARIA | ELIZABETH | PERDOMO | VALENZUELA | 1 | 3 | | | 4 | 0 | |
| 05 | R.C | 1077257404 | LIAM | ANDRES | CASAS | URUEÑA | 1 | 4 | | | 4 | 0 | |
| 06 | R.C | 1079413849 | NAHIA | VICTORIA | QUIBANO | PIÑACUE | 1 | 4 | | | 4 | 0 | |
| 07 | R.C | 1079413829 | THIAGO | GAEL | QUINTERO | RAMIREZ | 1 | 6 | | | 4 | 0 | |
| 08 | R.C | 1079413831 | MARIA | ANGEL | LIEVANO | VARGAS | 1 | 6 | | | 4 | 0 | |
| 09 | R.C | 1075329261 | ARIANNA | LUCIA | PEREZ | VARGAS | 1 | 5 | | | 4 | 0 | |
| 10 | R.C | 1145834005 | AYLEEN | SOPHIA | RUMIQUE | CASTRO | 1 | 5 | | | 4 | 0 | |
| 11 | R.C | 1079413792 | EILEEN | ARANZA | MEDINA | SALAZAR | 1 | 10 | | | 4 | 0 | |
| 12 | R.C | 1081428464 | JOHN | DAVID | MERA | CUBIDES | 1 | 11 | | | 4 | 0 | |
| 13 | R.C | 1056555852 | PAOLA | ANDREA | ORTIZ | MEDINA | 2 | 6 | | | 4 | 0 | |
| 14 | R.C | 1079413707 | JOSE | LUIS | PEREZ | PIÑACUE | 2 | 7 | | | 4 | 0 | |
| 15 | R.C | 1079413699 | JHON | IKER | QUIBANO | PIÑACUE | 2 | 8 | | | 4 | 0 | |
| 16 | R.C | 1077255705 | BREINER | ALEXIS | TRUJILLO | BRIÑEZ | 3 | 8 | | | 4 | 0 | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 64 0

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Jessica lorena Cumbe Perdomo
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: CORPORACION HUELLAS AMOR PARA TU VIDA CHAV
NIT: 900192801-0 NUMERO DE CONTRATO: 41002572026
MES: MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: TESALIA
Nombre Agente Educativo (a): JESSICA LORENA CUMBE PERDOMO CC: 1079409772
Código CUENTAME UDS: 4179700130316 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DE LA MANO FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS
Dirección UDS: AUDITORIO MUNICIPAL CP.PACARNI Teléfono UDS: 3212928744

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 (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL ASISTENCIAS | TOTAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | | | |
| 01 | R.C | 1076927436 | ETHAN | | VARGAS | MEDINA | 2 | 9 | | | A | | | | | A | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 02 | R.C | 1079413684 | MAILEN | ARIADNA | TRUJILLO | TRUJILLO | 2 | 10 | | | A | | A | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 03 | R.C | 1079413677 | VALENTINA | | CASTRO | ANDRADE | 2 | 10 | | | A | A | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 04 | R.C | 1079413672 | JUAN | ANGEL | LEIVA | ALARCON | 2 | 11 | | | A | A | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 05 | R.C | 1079413674 | HEHYLIN | AINARA | QUIBANO | CASAS | 2 | 11 | | | A | | A | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 06 | R.C | 1145832972 | YIMI | ALEJANDRO | CHARRY | ZUÑIGA | 3 | 3 | | | A | | | | | A | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 07 | R.C | 1084580049 | AXEL | LEANDRO | CASTRO | MAÑOZCA | 3 | 9 | | | A | A | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 08 | R.C | 1084870873 | DEILY | ZORAYDA | JEREZ | ARIAS | 3 | 9 | | | A | A | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 09 | R.C | 1079413560 | MAXIMILIANO | | MONTEALEGRE | CASTRO | 4 | 0 | | | A | | A | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 10 | R.C | 1079413557 | ASHLEY | LUCIANA | QUINTERO | GONGORA | 3 | 11 | | | A | | | | | A | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 11 | R.C | 1079413556 | MAXIEMILIANO | | TORRES | CASTAÑEDA | 3 | 11 | | | A | | A | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 12 | R.C | 1079413541 | XIOMARA | | ANDRADE | FLOR | 4 | 1 | | | A | | | | | A | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 13 | R.C | 1079413549 | THIAGO | | CASTILLO | PERDOMO | 4 | 0 | | | A | A | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 14 | R.C | 1079413496 | ANYELINA | | VELA | RIVERA | 4 | 4 | | | A | | | | | A | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 15 | R.C | 1073531728 | LINEY | LUCIA | JEREZ | FLORES | 4 | 11 | | | A | | A | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 4 | 0 | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 60 | 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: | 0 |

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Jessica Lorena Cumbe Perdomo
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