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 HUELLA DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900193801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100072026
MES: MARZO 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: PITALITO
Nombre Agente Educativo (a): CAMILA ALVAREZ SANCHEZ CC: 1144172857
Código CUENTAME UDS: 4151800102143 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PADRES CRECIENDO JUNTOS 2
Dirección UDS: SALON PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA Teléfono UDS: 3186848289

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
0	RC	1079510511	ALAIA		CUBIDES	TRUJILLO	0	4	A A	A A	A			4	0	
0	R.C	1079510509	AILANY		LIZCANO	MENZA	0	5	A	A A	A			4	0	
0	CC	1079509394	OLGA	LUCIA	ILLERA	SILVA	30	3	A	A A	A			4	0	
0	R.C	1145834424	ANTONELLA		MORALES	CHAVARRO	0	4	A A	A	A			4	0	
0	RC	1079510522	LUCIANA		FOLO	LUGO	0	2	A A	A	A			4	0	
0	RC	1079414012	MAXIMILIANO		ILLERA	RIVAS	0	0	A A	A	A			4	0	
0	RC	1079510482	ALAN	DAVID	CUBILLOS	RODRIGUEZ	0	10	A A	A	A			4	0	
0	RC	1029894400	MATIAS		ORDOÑEZ	PERDOMO	0	9	A A	A	A			4	0	
0	RC	1079413926	EVELLYN	ADHARA	CABRERA	QUIBANO	0	8	A	A A	A			4	0	
1	RC	1079510490	SAMUEL	FELIPE	PERDOMO	PERDOMO	0	7	A A	A	A			4	0	
1	RC	1079413937	DIEGO	ALEJANDRO	CEDEÑO	RAMIREZ	0	8	A A	A	A			4	0	
1	R.C	1079510476	DAMIAN	ALEJANDRO	PERDOMO	TRUJILLO	1	0	A	A	A A			4	0	
1	R.C	1079510474	LAIAM	FELIPE	CERQUERA	PALOMINO	1	2	A A	A	A			4	0	
1	R.C	1079510442	THALIANA		BETANCOUR	CERQUERA	1	10	A A	A	A			4	0	
1	R.C	1079510441	DAMIAN		HERNANDEZ	SALINAS	1	10	A	A	A A			4	0	
1	R.C	1079510309	JOSEPH		HERNANDEZ	SALINAS	3	11	A	A	A A			4	0	
1	CC	1004082201	SINDY	DAYANA	QUIVANO	CERQUERA	24	9	I A	I				1	2	O
	RC	1079510530	JESUS	KALETH	VELASCO	QUIVANO					I			0	1	
													TOTAL	65	3	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADORA 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with 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 HUELLA DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900191801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100072026
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: PALICOL
Nombre Agente Educativo (a): CAMILA ALVAREZ SANCHEZ CC: 1144172857
Código CUENTAME UDS: 4151800102143 Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: PADRES CRECIENDO JUNTOS 2
Dirección UDS: SALON PARROQUIAL SANTA ROSA DE LIMA Teléfono UDS: 3186848289

Hoja ___ de ___

No de Orden	INFORMACION DEL USUARIO/USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
0	R.C	1079510512	LIA	ANTONELLA	MENDEZ	QUINTERO	0	2		4	0	
0	R.C	1079510523	THIAGO	ALEJANDRO	SOLANO	CAMPO	0	2		4	0	
0	R.C	1145834524	DAMIAN	ANDRES	MENZA	QUICHOYA	0	1		4	0	
0	R.C	1079510479	DAVID		DAZA	ROJAS	0	11		4	0	
0	R.C	1079413928	ARIADNA	ALEJANDRA	GONZALEZ	GARCIA	0	8		4	0	
0	R.C	1079510483	LIAM	CAMILO	ANDRADE	GOMEZ	0	10		4	0	
0	R.C	1145833382	MAUREN	SOFIA	MENZA	QUICHOYA	2	7		4	0	
0	R.C	1145834055	EMMANUEL	JACOBO	TORO	ROSSO	1	3		4	0	
0	R.C	1079510459	ALAHIA	CELESTE	CERQUERA	VARGAS	1	6		4	0	
1	R.C	1079510449	ANTONELLA		VARGAS	TORRES	1	8		4	0	
1	R.C	1079510397	GABRIELA		LUGO	ALVARADO	2	5		4	0	
1	R.C	1079510478	FABIER	ANDRES	MAFLA	MONTILLA	1	0		4	0	
1	C.C	1079509528	ANYI	MIRLEDY	CUELLAR	PERDOMO	29	4		4	0	
1	CC	1079508901	YENIFER		CHANTRE	ILLERA	34	3		4	0	
1	T I	1079508698	CARMEN	SARELLI	FOLO	MOREA	17	0		4	0	
1	CC	1007605215	SANDRA	MILENA	GUIMBAYA	VARGAS	25	5		4	0	

TOTAL 64 0

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADORA 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner