BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA_ | IDENTIFICACIÓN | Hoja ___ de ____

NIT: 900192801-0 | NÚMERO DE CONTRATO: 41002572026 | Regional: HUILA | Centro Zonal LA PLATA | Municipio: TESALIA

MES MARZO | AÑO: 2026 | Nombre Agente Educativo (a): MARIA XIMENA PERDOMO_SANCHE CC 1079409273

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR COMUNITARIA | Código CUENTAME UDS: 4179700130276 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DE LA MANO FAMILIAR 2 ESEMILLAS DEL FUTURO

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | Dirección UDS: VEREDA EL SAMAN | Teléfono UDS: 3167235101

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	
01	CC	1079409037	MILDRETH	DAYANA	RIVEROS	RIVAS	19	6			A					A		A			A											4	0	
02	RC	1077258100	JOSSELINE		OROZCO	LOPEZ	0	1			I	A				I					I											1	3	
03	RC	1079414015	JULIANA	MARIA	COBALEDA	BRAND	0	1			A		A			I					I											2	2	
04	CC	1079408429	KAREM	YULIETH	CUENCA	HORTA	21	3			A		A			A					A											4	0	
05	TI	1084577880	LICED	CRISTINA	TORRES	QUINA	15	0			A			A		A					A											4	0	
06	CC	1079408204	LIZHET	DAYANA	HORTA	SANCHEZ	21	10			A			A		A					A											4	0	
07	RC	1081429321	MARTINA		GARCIA	CEDEÑO	0	3			A					A		A			A											4	0	
08	RC	1145833731	MARIANA		VELAZQUEZ	PERDOMO	2	1			A					A		A			A											4	0	
09	RC	1079413867	MARIA	LUCIA	VIDARTE	RAMIREZ	1	3			A					A		A			A											4	0	
10	RC	1145740344	JUAN	ANGEL	SAENZ	RAMIREZ	1	6			A		A			A					A											4	0	
11	RC	1079413914	EYTHAN	EMANUEL	MANRIQUE	ALEGRIA	0	11			A	A				A					A											4	0	
12	RC	1079413913	JULIETA		ZAMBRANO	TRUJILLO	0	11			A		A			A					A											4	0	
13	RC	1079413865	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	RIVEROS	1	3			A			A		A					A											4	0	
14	RC	1079413838	JARED	JOSE	RAMIREZ	LIZCANO	1	5			A					A		A			A											4	0	
15	RC	1079413590	JOSHUA	ALEJANDRO	MEDINA	YANDY	3	7			A					A		A			A											4	0	
																															TOTAL	55	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Ma-Ximena P.D
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: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 41002572026
MES: MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: TESALIA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA XIIMENA PERDOMO SANCHE CC 1079409273
Código CUENTAME UDS: 4179700130276 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DE LA MANO FAMILIAR 2 ESEMILLAS DEL FUTURO
Dirección UDS: VEREDA EL SAMAN Teléfono UDS: 3167235101

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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1004062523	ADRIANA		BOLAÑOS	ORDOÑEZ	23	6		A	A	A		A				4	0	
02	CC	1079411054	CINDY	JOHANA	GONZALEZ	VANEGAS	31	3		A		A	A	A				4	0	
03	CC	1079410441	LUZ	ADRIANA	ZUELTA		33	4		A	A	A		A				4	0	
04	RC	1079510527	CHARLOTTE	SARAY	AREVALO	BORJAS	0	3		A	A	A		A				4	0	
05	RC	1079413979	MIGUEL	ANGEL	CEDEÑO	IPILA	0	5		A		A	A	A				4	0	
06	RC	1079413642	NICOLAS	ALEJANDRO	PERDOMO	MARINEZ	3	3		A	A	A		A				4	0	
07	RC	1079413778	JUAN	PABLO	ROA	CUMBE	2	0		A	A	A		A				4	0	
08	RC	1079413827	JONATHAN	ANDRES	RAMOS	CUMBE	1	7		A	A	A		A				4	0	
09	RC	1077257022	EMILIANO		CORDOBA	MASABEL	2	0		A	A	A		A				4	0	
10	RC	1079413477	ADRIAN	ESTEBAN	ANDRADE	DIAZ	4	6		A	A	A		A				4	0	
11	RC	1077256609	MARIANO	DE JESUS	CASTILLO	VANEGAS	2	6		A		A		A		A		4	0	
12	RC	1079413966	MATIAS	DAVID	ANDRADE	DIAZ	0	6		A	A	A		A				4	0	
13	RC	1079413958	YOSELIN	TAMARA	CUBIDES	MEDINA	0	6		A		A	A	A				4	0	
14	RC	1079413687	SHARLIESON		NASAYO	BONILLA	2	11		A		A		A		A		4	0	
15	RC	1079413701	JOHAN	STIVEN	TITIMBO	PEREZ	2	6		A		A		A		A		4	0	
16	RC	1079413813	LIAM	DAVID	ARIAS	PEREZ	1			A	A	A		A				4	0	
															TOTAL			64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Ma. Ximena PS
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