BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27...PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: _____ 800192801 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4107002024

MES: ABRIL. AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja__ 1 de 1

Regional: _____ HUILA Centro Zonal _____ PITALITO Municipio: _____ OPORAPA

Nombre Agente Educativo (a): _____ BERNARDA GOMEZ BRAVO CC_____ 27190973

Código CUENTAME UDS: _____ 4166000022681. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LOS ANGELITOS

Dirección UDS: _____ SAN MARTIN Teléfono UDS: _____ 3118649575

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	R.C	1084902681	YEIMER	SALIN	MARTÍNEZ	PEÑA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	G		17		
02	R.C	1081735002	DANIEL	ESTEVEN	MUÑOZ	GÓMEZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O	A	A	A	A	A	R		17		
03	R.C	1059610712	MARIA	PAULA	MOSQUERA	ANACONA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	R	A	A	A	A	A	U		17		
04	R.C	1084902364	LUIS	ÁNGEL	SAMBONÍN	RAMÍREZ	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	P		17		
05	R.C	1081735228	RUBI	ESMERALDA	VALDERRAMA	JOVEN	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O		17		
06	R.C	1081735089	YULISSA	ALEXANDRA	ANACONA	ORDÓÑEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	L	A	A	A	A	A	D		17		
07	R.C	1081735402	MILAGROS		ROMERO	MURCIA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	E	A	A	A	A	A	E		17		
08	R.C	1081734958	DANNA	SOFÍA	BENAVIDES	BASTANTE	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	S		17		
09	R.C	1081735389	ELIÁN	MATEO	CARVAJAL	PEÑA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	T		17		
10	R.C	1084902458	HELLY	VICTORIA	LOMBO	MORENO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	H	A	A	A	A	A	U		17		
11	R.C	1081735183	YAILÍN	ARIANA	MUÑOZ	ORDÓÑEZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	D		17		
12	R.C	1081735022	LIÁN	YAIR	URBANO	MUÑOZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	I		17		
13	R.C	1084902564	NASLLY	YURITZA	PALADINES	MUÑOZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A	A	G		17		
14																									T										
15																									O										
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	221		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

BERNARDA GOMEZ BRAVO.
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