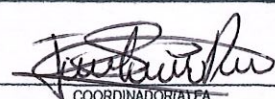
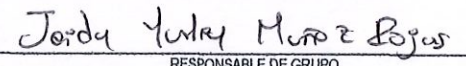


 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MO12.PP		29/05/2018																																										
			Versión 5		Página 1 de 1																																										
			Clasificación de la Información: Pública																																												
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024 MES: ABRIL AÑO: 2026 MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB		IDENTIFICACIÓN Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Nombre Agente Educativo (a): JEIDY YURLEY MUÑOZ ROJAS Código CUENTAME UDS: 4150300040149 Dirección UDS: VEREDA EL CARMEN		Hoja 1 de 1 Municipio: OPORAPA CC. 1084896263 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS CUCHISCUCHIS Teléfono UDS: 3135481224																																											
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	FALTAS																	
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																																		
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																			
1	RC	1081735231	ISABELLA		ROJAS	VELEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
2	RC	1084902584	JOSE	DANIEL	SUAREZ	MARTINEZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
3	RC	1084902408	DILFREDO		PISSO	CABRERA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
4	RC	1084902460	MARIANGEL		VARGAS	MUÑOZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
5	RC	1084902271	JOSE	MARIA	CORDOBA	MARTINEZ	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
6	RC	1079538098	ANTHONELA		CORDOBA	MOLINA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1																		
7	RC	1084902751	AXEL	SANTIAGO	VARGAS	MUÑOZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
8	RC	1084902250	JULIANA		MUÑOZ	CHAVARRO	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
9	RC	1084902729	BRAYAN	STIVEN	BOLAÑOS	VALENZUELA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
10	RC	1084902465	MARIA	ANTONIA	HOYOS	VILLANUEVA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
11	RC	1084902467	DANINSO		PEÑA	OROZCO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
12	RC	1084902687	MARIA	ANTHONELLA	NAVIA	NUÑEZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
13	RC	1084902789	ADHARA		GEMBUEL	MUÑOZ	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	77	0																		
14																																															
15																																															
								TOTAL																				220	1																		
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				 COORDINADOR(A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO																			
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		13																																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																																											

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!