



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: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

NIT: 900192801

NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024

MES: ABRIL

AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA

Centro Zonal: PITALITO

Municipio: OPORAPA

Nombre Agente Educativo (a): ROSAURA NORIEGA CH.

CC: 26482650

Código CUENTAME UDS: 4150300033170

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS PRADOS

Dirección UDS: VEREDAD PARAGUAY

Teléfono UDS:

Hoja de

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																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA		
									AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES		JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES
01	RC	1084902298	ALAN	DAVID	MORALES	MUSE	4	7							A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	G	17	0		
02	RC	1084902292	ANA	VICTORIA	RAMOS	DOMINGUEZ	4	7							A	A	A	A	A	A	A	A	O	A	A	A	A	A	A	A	17	0		
03	RC	1084902230	ANGEL	DAVID	CALDERON	MENESES	4	2							A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	17	0		
04	RC	1080939407	DANNA	VICTORIA	ORDOÑEZ	BERMEO	1	9							A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	P	17	0		
05	RC	1081519631	IAN	STIVEN	OCHOA	NORIEGA	2	11							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O	17	0		
06	RC	1084902781	ITHZEL	TAMARA	LOSADA	ESCOBAR	2	2							I	A	A	A	A	A	A	A	L	A	A	A	A	A	A	E	15	2		
07	RC	1084902359	MARIA	ALEJANDRA	ROBLEDO	MONTEALEGRE	4	4							A	A	A	A	A	A	A	A	E	A	A	A	A	A	A	S	17	0		
08	RC	1083942193	MAXIMILIANO		MUÑOZ	MUSE	3	2							A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	A	A	T	17	0		
09	RC	1084902288	RAFAEL		CRUZ	CHAVARRO	4	9							A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	U	17	0		
10	RC	1083943907	SCARLETT		CUSPIAN	QUIROZ	2	2							A	A	A	A	A	A	A	M	P	A	A	A	A	A	A	D	17	0		
11	RC	1083940093	NOAH		SANCHEZ	LOSADA	4	3							A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	17	0		
12	RC																																	
13	RC																																	
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
TOTAL																												185	2					

Verificación
De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

11

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se consiga 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 1591 DE 2012