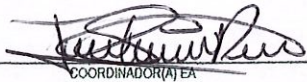


 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F27.MT1.PP		28/08/2025																								
						Versión 1		Página 1 de 2																								
						Clasificación de la Información: Pública																										
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT: 900192601 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024 MES: Abyl AÑO: 2026 MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB						IDENTIFICACIÓN Regional: _____ HUILA Centro Zonal: _____ PITALITO Municipio: _____ OPORAPA Nombre Agente Educativo (a): _____ GRACIELA GUZMAN JUAQUI CC: 26572051 Código CUENTAME UDS: 4166000022803 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ PICARDIAS Dirección UDS: VEREDA CORINTO Teléfono UDS: 3132135501																										
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																																
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	INASISTENCIAS		
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																			
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO			
01	RC	1084902334	KIMBERLY	HILLARY	IBARRA	URBANO	4	5																								
02	RC	1081735053	SAMUEL	DAVID	CLAROS	MONTES	4	4																								
03	RC	1075326001	VALERIN	SOFIA	QUINAYAS	PEÑA	4	11																								
04	RC	1084902318	JAINER	FARID	GUZMAN	CABRERA	4	7																								
05	RC	1141384669	HEIDAN	AXEL	CAMPO	MEDINA	2	4																								
06	RC	1081735545	DEIVIN	STIVEN	MEDINA	PEÑA	2	5																								
07	RC	1079538274	ANJHELA	MELISSA	DIAZ	MEDINA	2	3																								
08	RC	1081735422	KEIDY	LUCIANA	BOLAÑOS	HOYOS	2	6																								
09	RC	1081735334	HELEN		SILVA	MUÑOZ	2	11																								
10	RC	1081735303	LIAM	FELIPE	CUELLAR	ANTURY	3																									
11	RC	1081735274	KEVIN	ALEXIS	VELA	ROJAS	3	3																								
12	RC	1081735138	EVELIN	LUCIANA	SILVA	MARIN	4																									
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
TOTAL 186 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:		11.																												
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																												

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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.