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 SERV: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: ABRIL AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB los enanitos

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: Saladoblanco
Nombre Agente Educativo (a): Jova Chavarro Gaviria CC. 26572258
Código CUENTAME UDS: 4166000025391 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hcb Los Enanitos
Dirección UDS: V.Piedratajada Teléfono UDS: 3228807072

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																											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1237138275	LIAM	ANDRES	TORRES	MUÑOZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	G		17		
2	RC	1083940831	ARIANA	CELESTE	PERDOMO	MOLINA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O	A	A	A	A	A	P		17		
3	RC	1081735057	EMI	SOFÍA	ROSERO	CLAROS	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	A	A	A	A	A	U		17		
4	RC	1084902451	FELIPE		CHAVARRO	VARGAS	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	P		17		
5	RC	1081735425	MARLON	DAVID	MUÑOZ	SUAREZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O		17		
6	RC	1081735365	IAN	SAMUEL	LÓPEZ	ORDOÑEZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	E		17		
7	RC	1081735080	MIA	STEFANNY	HOYOS	BOLAÑOS	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	E	A	A	A	A	A	S		17		
8	RC	1058678997	MAILIN	ELIANA	NAVIA	LÓPEZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	T		17		
9	RC	1081735069	MIGUEL	ANGEL	SCALANTE	CALDON	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	U		17		
10	RC	1081735441	SALOME		ASTUDILLO	CLAROS	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	M	A	A	A	A	A	O		17		
11	RC																								I						I				
12	RC																								E						O				
13	RC																								N										
																															TOTAL	170		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Marisol Claros
RESPONSABLE DE GRUPO

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