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 PAR TU VIDA _____
NIT: _____900192801_____ NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: Abril AÑO:_2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMILIAR Y COMUNITARIA_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: _HUILA Centro Zonal _____ PITALITO Municipio: ___ SALADOBLANCO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA MARIA EDILMA RUIZ GUENIS CC: 5! 36112865
Código CUENTAME UDS: _____ 4166000023261. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LOS OSITOS
DIRECCION UDS: VEREDA CAPILLAS Teléfono UDS: ___ 3125859969

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1081734974.	ELIANA		GUACA	CAJIBIOY	4	8	A A A A A A A A A A A F A A I I I 6	14	3	
02.	RC	1081735161.	SIENA	THALIANA	CUELLAR	PIAMBA	3	11	A A A A A A A A A A A o A A A A A e	17		
03.	RC	1083939970.	EHILIGH	GABRIELA	PIAMBA	GOMEZ	4	4	A A A A A A A A A I A e A A A A A o	16	1	
04.	RC	1084264234.	DAHYAN	ELIZABETTE	MEDINA	SAMBONI	4	3	A A A A A A A A A I A s A A A A A e	16	1	
05.	RC	1081735240.	ASHLY	ZAMARA	CALDERON	GOMEZ	3	6	A A A A A A A A A A A o A A A A A o	17		
06.	RC	1081734982.	HERLINSON		RENGIFO	GUACA	4	7	A A A A A A A A A I A , A A I I I 6	13	4	
07.	RC	1081735369.	ERICK	SAMUEL	SEPULVEDA	CALDERON	9	9	A A A A A A A A A A A 6 A A A I A s	16	1	
08	RC	1084263901.	JOHAN	SMITH	CAJIBIOY	HOYOS	5		A A A A A A A A A A A , A A A A A T	17		
09	RC	1084264613.	ZOE	THALIANA	CAJIBIOY	HOYOS	3	4	A A A A A A A A A A A \ A A A A A J	17		
10	RC	1084337591	EMILY	LISBETH	GUENIS	GUZMAN	1	10	A A A A A A A A A A A M A A A A A 0	17		
11									\			
12									6 0			
13									2			
15									T			
16									0			
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	160	10	

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

COORDINADOR(A) EA

María Edilma Ruiz Guenis
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012