



28/08/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _____ HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192901 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: Abril AÑO: 2026
MODALIDAD DE AT ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HC8

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____

Regional: ____ HUILA ____ Centro Zonal ____ PITALITA O ____ Municipio: ____ SALADOBLANCO

Nombre Agente Educativo (a): ____ MARICELA MUÑOZ CUELLAR CC ____ 28572433

Código CUENTAME UDS: ____ 4168000025121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ____ LOS PITUFOS

Dirección UDS: ____ VEREDA EL PEDREGAL ____ Teléfono UDS: ____ 3204353005

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES			

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

Qualquer copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.