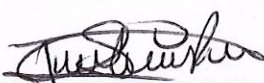
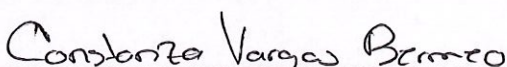


 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN				F27.MT1.PP				28/08/2025			
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				Versión 1				Página 1 de 2			
						Clasificación de la Información: Pública							

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA						IDENTIFICACIÓN										Hoja ____ de ____	
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024						Regional: HUILA		Centro Zonal:		PITALITO		Municipio:		SALADOBLANCO			
MES: ABRIL AÑO: 2026						Nombre Agente Educativo (a): MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO CC_						1081728588					
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA						Código CUENTAME UDS: 416600087285						Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HCB TRAVESURAS					
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB						Dirección UDS: VEREDA SAN RAFAEL						Teléfono UDS: 3005265937					

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
No. de Orden	TIP O DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS								
			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
01	RC	1081734950	ANTONELLA		MORALES	VARGAS	4	9							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
02	RC	1084902735	ALAN	ALEXIS	CUELLAR	ANACONA	2	7							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	3				
03	RC	1081735320	DAVID		MUÑOZ	CUELLO	2	11							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
04	RC	1081735339	DILAN	SAMUEL	CORDOBA	CLAROS	2	5							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1				
05	RC	1081734936	ISAAC	JERONIMO	DIAZ	BERMEO	4	9							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2				
06	RC	1081735194	IAN	GAEL	PEROZA	CAMACHO	3	8							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
07	RC	1081735226	JHONIER	ALEXIS	SILVA	MARTINEZ	3	6							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
08	RC	1081735094	JUAN	DIEGO	CLAROS	CRUZ	4	1							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
09	RC	1081735186	KAILY	MILETSY	VARGAS	TIQUE	3	9							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
10	RC	1081735028	MAILEN	JULIANA	MUÑOZ	ITACUE	4	6							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1				
11	RC	1029893076	MANUEL	ANDREY	MENESES	PEÑA	2	7							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2				
12	RC	1081735167	SAMUEL	ADRIAN	QUINAYAS	LAVERDE	3	10							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17					
13	RC	1083939076	SARA	VALENTINA	ASTUDILLO	DAZA	4	9							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1				
14																																					
										TOTAL																				211	10						

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

¡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 1561 DE 2012