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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS__
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: _____OPORAPA_____
Nombre Agente Educativo (a): KELY JOHANA CUELLAR OR CC: 1084899089
Código CUENTAME UDS: 4150300029156 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de A EL BOSQUESITO
Dirección UDS: VRD PARAGUAY Teléfono UDS: _____3237300048_____

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																						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	1084902614	IAN	CALEB	MARTINEZ	NARVAEZ	3	1					F	A	A	A	A	D	A	A	A	A	I	F	A	A	F	A	A	A	I	A	½	15	2	
02	RC	1084902395	VALENTINA		ORDOÑEZ	ARTEAGA	4	4					E	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	E	A	A	O	A	A	A	A	A	P	15	1	
03	RC	1084902340	MAXIMILIANO		BOLAÑOS	SCARPETA	4	8					S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	R	A	A	I	A	A	J	15	2	
04	RC	1084902369	JEIDY	LORENA	JIMENEZ	CUELLAR	4	6					T	A	A	A	I	S	I	I	A	A	I	T	I	A	T	A	A	A	A	A	P	15	4	
05	RC	1084902496	GAEL	DAVID	PAREDES	SANCHEZ	3	10					I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	I	A	A	O	15	3	
06	RC	1084902442	WILSON		CUELLAR	ORDOÑEZ	4	0					V	A	A	A	A	N	A	A	A	A	I	V	A	A	I	A	A	A	A	A	G	15	1	
07	RC	1084902276	JHONIER	SNEIDER	OVIEDO	MEDINA	4	9					O	A	A	A	I	D	A	A	A	A	I	O	A	A	E	A	A	A	I	A	S	15	3	
08	RC	1084902816	JUAN	DANIEL	PALENCIA	CHAVARRO	2	0						A	A	A	A	I	A	A	A	A	I		A	A	C	A	A	A	A	A	T	15	1	
09	RC	1080938871	CAROLINA		ULE	CABEZAS	3	8						A	A	A	A	C	A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A	J	15	1	
10	RC	1084902880	KAROL	SAMANTHA	CUELLAR	CUELLAR	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	M	A	A	A	A	A	I	15	1	
11																		L									I						I			
12																											E						O			
13																											N									
14																											T									
15																											O									
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	150	19	

Verificacion 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

Kelly Johana Cuellar
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012