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 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 ___ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): DAYRA ALEXANDRA IBARRA CUELLAR CC 1084901255
Código CUENTAME UDS: 4150300033313 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI PEQUEÑO MUNDO
Dirección UDS: VEREDA PARAGUAY Teléfono UDS: 3209397949

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1083939366	KAREN	MARIANA	STERLING	BOLAÑOS	4	7					F	A	A	A	A	D	A	A	A	A	I	F	A	A	F	A	A	A	A	A	6	15	1	
02	RC	1083939367	MARIA	CRISTINA	STERLING	BOLAÑOS	4	7					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	1075328244	MARIANA		VELEZ	ALMARIO	2	8					S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	R	A	A	A	A	A	U	15	1	
04	RC	1084902447	ESTEBAN		CASTRO	IBARRA	3	11					T	A	A	A	A	S	A	A	A	A	I	T	A	A	T	A	A	A	A	A	n	15	1	
05	RC	1084902554	LUZ	ELIANIS	VALDERRAMA	MAZABEL	3	6					I	A	A	A	A	F	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	o	15	2	
06	RC	1084902450	MILAN	DAVID	JIMENEZ	VASQUEZ	3	11					V	A	A	A	A	N	A	A	A	A	I	V	A	A	L	A	A	A	A	A	G	15	1	
07	RC	1080939244	JULIANA		MUÑOZ	COLLAZOS	2	5					O	A	A	A	A	D	A	A	A	A	I	O	A	A	E	A	A	A	A	A	s	15	1	
08	RC	1084902539	ARIANA		MOTTA	CUSPIAN	3	5						A	A	A	A	I	A	A	A	A	I		A	A	C	A	A	I	A	A	t	15	2	
09	RC	1084902486	MARIA	CELESTE	MALDONADO	MUÑOZ	3	10						A	A	A	A	C	A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A	U	15	1	
10	RC	1084902825	EYDEN	YAEL	STERLING	LEAL	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	M	A	A	A	A	A	n	15	1	
11	RC	1080939179	EMANUEL		GILON	VARGAS	2	9						A	A	A	A	L	A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A	(	15	1	
12																											E						o			
13																											N									
14																											T									
15																											O									
16																																				
17																																				
18																																				
																																	TOTAL	165	13	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

[signature]
COORDINADOR(A) EA

Dayra Alexandra Ibarra 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012