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
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41607002024
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal PITALITO Municipio: SALADOBLANCO
Nombre Agente Educativo (a): BLANCA NIDIA MUÑOZ GARCES CC 55148627
Código CUENTAME UDS: 4166000023222 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS
Dirección UDS: VEREDA PRIMAVERA Teléfono UDS: 3209555619

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1081735268	ALLISON	SALOME	ZUÑIGA	FORERO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	F	A	A	A	F	A	A	A	A	L	16	1	
02	RC	1081734984	ANGELA		GARCES	AVENDAÑO	4	8						A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	E	A	A	A	O	A	A	A	A	A	15	2	
03	RC	1081735458	DANNA	SOFIA	MACIAS	MONCAYO	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	A	R	A	A	A	A	O	16	1	
04	RC	1081735131	EMILY	ARIADNA	CRIOLLO	FORERO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	T	A	A	A	T	A	A	A	A	P	16	1	
05	RC	1124870689	GAEL	MATHIAS	BECERRA	MORALES	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	1	A	A	A	A	A	A	A	A	O	16	1	
06	RC	1058979076	IAN	ALEXANDER	VIANA	INCHIMA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	V	A	A	A	L	A	A	A	A	E	16	1	
07	RC	1079413668	IAN	SANTIAGO	VELASCO	DELGADO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	O	A	A	A	E	A	A	A	A	>	16	1	
08	RC	1081735233	JHOAN	ADRIAN	MURCIA	PARDO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	C	A	A	A	A	T	16	1	
09	RC	1081735464	WENDY	SALOME	MARIN	MUÑOZ	2	3						A	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	i	A	A	A	A	J	15	2	
10	RC	1080368559	YAELL		RENGIFO	TELLEZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		I	A	A	N	A	A	A	A	O	15	2	
11																												I					I			
12																												E					O			
13																												N								
14																												T								
15																												O								
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	157	13	

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

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