BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja _ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: _ 900192601_0 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB LOS AMIGUITOS

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal ___ PITALITO Municipio: _ SALADOBLANCO
Nombre Agente Educativo (a): MARTA CECILIA MAZABEL CC 52185109
Código CUENTAME UDS: 416600002253 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ HCB LOS AMIGUITOS
Dirección UDS: BARRIO EL JARDIN Teléfono UDS: __ 3143553400

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1081735444	EMANUEL		CUELLAR	GUTIERREZ	2	0			16	I
02	RC	1197475930	EMMANUEL		MORALES	LUNA	2	0			16	1
03	RC	1081735199	DYLAN	ANDRES	MONDRAGON	GUARNIZO	3	0			16	1
04	RC	1081735017	MEILY	ANTONELLA	LOPEZ	GOMEZ	4	4			16	1
05	RC	1081735498	JUAN	JOSE	CONDE	CHAVARRO	2	0			16	1
06	RC	1081735297	JUAN	ANDRES	BURBANO	ARTUNDUAGA	3	0			16	1
07	RC	1081735393	KELVIN	ALEXIS	QUINAYAS	HOYOS	2	6			16	1
08	RC	1081735460	LUCIANA		TORRES	CUELLAR	2	0			16	1
09	RC	1081735509	LIAM	SNEIDER	MENDEZ	VALENZUELA	2	0			16	1
10	RC	1081735352	MAILY	LICETH	MUÑOZ	MUÑOZ	2	6			16	1
11	RC	10817355182	YAN	CARLOS	JOVEN	MUÑOZ	3	7			16	1
12	RC	1084265103	EMMANUEL		ROMERO	LEVAZA	2	0			11	1
13	RC.	1144637677	SHARA	THALIANA	CRUZ	GUENIZ	3	6			7	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
										TOTAL	194	12

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
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