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: _____

NIT: _____ 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 41007002024

MES: Mayo AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: HUILA Centro Zonal P I T A L I T O Municipio: S A L A D O B L A N C O

Nombre Agente Educativo (a): MARIA GENOVEVA PEÑA HOYOS CC 2 6 5 7 1 3 7 3

Código CUENTAME UDS: 4166000023284 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención L O S BULLISISOSO

Dirección UDS: VEREDA GUAYABITO Teléfono UDS: 3 2 2 7 0 1 1 5 3 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																											TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1081734944	YORLAN	ANDRES	VICTORIA	PEÑA	4	7					F	A	A	A	A	A	A	A	A	I	F	A	A	A	F	A	A	A	A	16	1	
02	RC	1081735500	THIAGO		VARGAS	PALENCIA	1	11					E	A	A	A	A	A	A	A	A	I	E	A	A	A	D	A	A	A	A	16	1	
03	RC	1081735453	EMANUEL	FERNANDO	ALVAREZ	CORDOBA	2	2					S	A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	A	R	A	A	A	A	16	1	
04	RC	1081735100	MARA	GUADALUPE	CUELLAR	MARTINEZ	3	11					T	A	A	A	A	A	A	A	A	I	T	A	A	A	T	A	A	A	A	16	1	
05	RC	1081735441	ERICK	SANTIAGO	CLAROS	VALENZUELA	2	5					I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1	
06	RC	1081734970	GUADALUPE		MEDINA	PEÑA	4	6					V	A	A	A	A	A	A	A	A	I	V	A	A	A	L	A	A	A	A	16	1	
07	RC	1081735391	LIZBETH	GABRIELA	TRUJILLO	MORALES	2	6					O	A	A	A	A	A	A	A	A	I	O	A	I	A	E	A	A	A	A	15	2	
08	RC	1081519374	ISABELLA		BERMEO	ESCOBAR	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	C	A	A	A	A	T	16	1	
09	RC	1081735155	GABRIELA		SCARPETTA	SILVA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A	A	O	16	1	
10	RC	1082132214	ANGIELINE	AILANY	BECERRA	CHAGUENDO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	M	A	A	A	A	D	16	1	
11	RC	1081735163	HELLEN	SAMANTHA	CLAROS	CHAVARRO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A	A	1	16	1	
12	RC	1081735083	DAILYN	MICHELL	GULUMA	MUÑOZ	4	2						A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	E	A	A	A	A	O	15	2	
13																											N									
14																											T									
15																											O									
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	190	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	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