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 PAR TU VIDA

NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024

MES: Mayo AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: HCBB HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: SALADOLANCO

Nombre Agente Educativo (a): MARIA NORFI QUINAYAS CLAROS CC: 55148788

Código CUENTAME UDS: 4166000023320. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS PASTORCITOS

DIRECCION UDS: VEREDA PARAISO CHILCA Teléfono UDS: 3134897673

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	
01	RC	1081735045	RONAL	STIVEN	MUÑOZ	VARGAS	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A		16	1	
02	RC	1081735328	THIAGO		QUINAYAS	QUILCUE	3							A	A	A	A	A	A	A	A	I	E	A	A	A	O	A	A	A	A		16	1	
03	RC	1152952092	ALEXANDER	DAVID	PEREZ	VALENCIA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	A	V	A	A	A	A		16	1	
04	RC	1081734995	DILAN		CHAVARRO	CHILITO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	I	T	A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
05	RC	1081734916	EMANUEL		ARANDA	PORTILLA	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	9	A	A	A	A		16	1	
06	RC	1081735362	GABRIEL		CORDOBA	CORDOBA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	I	V	A	A	A	I	A	A	A	A		16	1	
07	RC	1081735397	LIAM	DAVID	CORDOBA	MUÑOZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	I	O	A	A	A	Q	A	A	A	A		16	1	
08	RC	1081735566	DYLAN	EDUARDO	TRUJILLO	GUZMAN	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	C	A	A	A	A		16	1	
09	RC	1081735209	MONTSERRATH		CLAROS	CALDERON	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A	A		16	1	
10	RC	1084902327	LAUREN	SOFIA	CLAROS	PEÑA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	m	A	A	A	A		16	1	
11	RC	1081735346.	JULIAN	ESNEIDER	GONZALEZ	RUIZ	2	11											A	A	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A	A		11	1	
12	RC	1081735153.	EVELIN	ALEXANDRA	SANTACRUZ	ANTURI	4																		A	A	I	Q	A	A	A	A		6	1	
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	172	

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

María Norfi Quinayas Claros

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