BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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: _____41007002024_____

MES: Mayo

AÑO:___2026____

MODALIDAD DE AT ATENCION: COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HCB

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ____

Regional: __HUILA_____ Centro Zonal _____ PITALITA O Municipio: _____ SALADOBLANCO

Nombre Agente Educativo (a): ____ MARICELA MUÑOZ CUELLAR CC_____ 26572433

Código CUENTAME UDS: _____ 4166000025121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LOS PITUFOS

Dirección UDS: _____VEREDA EL PEDREGAL_____ Teléfono UDS: _____ 3204353005

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1081734902	YESLIN	SOFIA	RAMOS	MUÑOZ	5						+	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	+	A	A	+	A	A	A	A		16	1	
02	RC	1081734946	JUAN	DAVID	MOTTA	MENDIETA	4	10					e	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	c	A	A	O	A	A	A	A		16	1	
03	RC	1081735101	JUAN	PABLO	MUÑOZ	MENESES	4	2					S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	S	A	A	r	A	A	A	A		16	1	
04	RC	1081735251	ISABELLA		MORA	SILVA	3	6					+	A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	+	A	A	+	A	A	A	A		14	3	
05	RC	1084902323	ITZEL	DAHIAN	MONTOYA	ARROYO	4	8					i	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	i	A	A	a	A	A	A	A		16	1	
06	RC	1081735307	ASHLY	VALENTINA	ENRIQUEZ	BRAVO	3	2					V	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	V	A	A	I	A	A	A	A		15	2	
07	RC	1081735032	EHYSLEEN	VALERIA	CLAROS	GOMEZ	4	7					O	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	O	A	A	e	A	A	A	A		16	1	
08	RC	1081735323	CELESTE	ELIZABETH	CUENCA	MUÑOZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	c	A	A	A	A		16	1	
09	RC	1012478251	LUNA	QUETHZALY	MORENO	BUITRIAGO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	i	A	A	A	A		16	1	
10	RC	1081735134	EDWIN	THOMAS	ALFONSO	MURCIA	4	1						I	I													m								D
11	RC	1081735117	KAREN	CELESTE	CHAVARRO	SCARPETA	4	2						A	I	A	A	I	A	A	A	A	I		A	A	A	i	A	A	A	A		14	3	
12	RC	1083940850	DYLAN		FERNANDEZ	VARGAS	3	11						A	A	A	A	A	A	I	A	A	I		A	A	A	e	A	A	A	A		15	2	
13	RC	1081735467	LIA	GABRIELA	FORERO	VARGAS	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	n	A	A	A	A		16	1	
14																												+								
																																	TOTAL	186	18	

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

COORDINADOR(A) EA

Maricela Muñoz C.
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.