PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Codigo: FOR.PSS-160 | Version: 2 | Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/202 | Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** SALA MATERNA

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O HILDRE MILENA ALIPIO VIASUS **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

FECHA NACIMIENTO	No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
				L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
6/07/2023	1	EDDIANGEL GIOVANNY GAMBOA DIAZ	1.145.231.091		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	X	A	A	A	A		
2/06/2023	2	SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS	1.145.231.033		A	A	A	A	A	X	X	A	A	A	X	X	A		A	X	X	X	S	S	S	S		
28/08/2023	3	JEIDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	1.233.702.785		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A	A	A	A		
7/05/2023	4	THIAGO DAVID NOVOA BARAZETA	1.233.702.515		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8/04/2023	5	DAMIAN EMMANUEL PEREZ GONZALEZ	1.011.265.214		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
22/12/2023	6	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	1.014.319.576		A	A	A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	X	A	A	A	A		
	7	SARA VALENTINA RAMOS MARTINEZ	1.016.123.633		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
6/09/2023	8	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	1.014.319.068		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
27/09/2023	9	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	1.028.047.170		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
27/05/2023	10	LIAN DAVID PEREIRA HERNANDES	1.233.042.563		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
29/01/2024	11	ELIZABETH HOOSON SANDOVAL	1011267126									A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
		TOTAL			9	9	9	9	9	7	8	10	10	10	8	9	10		8	9	9	7	9	9	9	9		

Hildre Milena Alipio Viasus

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

22/07/24.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código:	FOR-PSS-160
Versión:	2
Fecha:	Memo I2021015300 - 20/
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** CAMINADORES - A

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O ANA VICTORIA OBANDO **MES:** JULIO **AÑO** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	1.014.317.964		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	DYLAN XAVIER JIMENEZ GAMBOA	1.233.925.256		A	A	X	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
3	EMILIANO JESUS RONCANCIO HERNANDEZ	1.016.971.788		A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	ETHAM SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	1.014.317.232		A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	1.014.318.129		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	1.014.317.374		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	LUCIA PEREZ MUÑOZ	1.201.476.665		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	4	X		
8	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	1.014.317.542		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	1.014.317.429		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	YARINA VICTORIA PEREZ NAVARRO	1.249.968.031		A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11																											
	TOTAL			10	10	7	8	9	9	9	9	9	9	9	9	9		9	9	9	9	9	9	9	7		

FIRMA PROFESIONAL O TECNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR.PSS.160	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** CAMINADORES - B

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	1.014.318.446		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	1.014.317.184		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	HANNHA ADASSA REINA MOLINA	1.016.972.651		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	1.014.317.592		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	JERONIMO SANABRIA GENERA	1.016.122.376		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	LIAM ANDRES GAMBOA AVILA	1.121.981.892		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	1.105.307.585		A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	MARIANA IZABELLA VILLASMIL ZAMORA	1.019.162.564		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	MATHIAS AVILA ENCISO	1.010.850.988		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	1.023.305.804		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11																											
	TOTAL			10	10	9	10	10	10	10	10	10	10	9	10	9		10	10	10	10	10	10	10	10		

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

22/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR PSS 166	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20213153308 - 26/08/2021	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** CAMINADORES C

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.		No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	CD570229		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S		
2	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTERO	1.011.263.958		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	ANYA PINEDA SILVA	1.044.676.405		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	1.031.657.693		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	GABRIEL JOSE VASQUEZ CASTRO	1.141.726.546		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
6	ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO	1.014.318.283		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	JACOB DAVID BRACAMONTE MORENO	1.150.190.505		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	X	X		
8	SARA MILAGROS POLO ROMERO	1.014.318.093		A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	THIAGO AGUILERA OROZCO	1.014.317.966		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	YAHIR DAVID PINO ESCORCIA	1.016.122.313		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11																											
	TOTAL			9	9	8	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9		9	9	9	9	9	9	8	7		

JulietH Garavito
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

27/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR.PSS.160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015366 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PARVULOS A

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O JINETH XIMENA SOLANO MARIN **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ALAN HODSON SANDOVAL	1.243.761.836		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ANDRY JOSUE HERNANDEZ SUL BARAN	CD570275		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	DAYANA RODRIGUEZ COGOLLO	1.014.316.489		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	S	S	S	S		
4	EVANGELINE ALVAREZ MORALES	1.082.377.476		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	GEHYBER RAFAEL VARGAS RENGEL	CD -10548567		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	1016971250		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	KALEL VERGARA LOPEZ	1014316875		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A	A	A	A		
8	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	1141726039		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	MIA SALOME LUGO MALDONADO	1031859332		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	1016971124		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	1015487953		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	YONAIKER MATHIAS YEPEZ LUENGO	CD - 560134		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
13	ALEXA SOFIA FLORES MARQUEZ	1023989141									A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
	TOTAL			11	11	11	11	11	11	11	12	12	12	11	12	12		11	12	12	12	11	11	11	11		

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:
El 11/07/2024 ingresa la participante Alexa Sofia Flores Marquez RC 1023989141

22/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/202	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PARVULOS B

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ALMA SALOME FORERO RAMOS	1011261455		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	EIMMY CELESTE PEÑALOZA CABRERA	1016120617		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
3	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	CD 558571		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	1031859113		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	JUAN PABLO PEREIRA HERNANDEZ	1233042233		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	1233924569		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		X	A	A	A	A	A	A	A		
7	MAYLIN MESA ARRIETA	1016971495		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	1019850387		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	1014316087		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	SALOME SOFIA PINTO RINCONES	1123976323		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	1016971481		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	1233701209		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	THIAGO JOSE GONZALEZ CASTILLO	CD577933									A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	X	X	X	X		
14																											
	TOTAL			11	11	11	11	11	11	11	12	12	12	10	12	12		10	12	12	12	11	11	11	11		

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:
THIAGO JOSE GONZALEZ CASTILLO CD577933 INGRESO AL JARDIN EL DÍA 11/07/2024

22/07/

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2021015306 - 20/05/2021	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PARVULOS C

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O ROSA SONIA DUQUE PARRA **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	1.016.971.598		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	1.019.850.386		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	1.141.140.682		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	1.014.316.285		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	1.062.684.910		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	1.141.140.614		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	MATHIAS JOHAN CHIRINOS CARBALLO	1.146.150.501		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	1.233.923.733		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	1.033.831.229		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	SAMUEL ANDRES CUBILLOS JURADO	1.141.140.713		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	VICTOR ANDRES LLERENA CARDONA	1.028.959.694		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	YULIAN DAVID CANTILLO ARIZA	1.084.474.349		A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13																											
14																											
	TOTAL			12	12	12	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12		12	12	12	12	12	12	12	12		

Rosa Sonia Duque.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

22/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSIS-190
Versión: 3
Fecha: Memo (20210115308 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PRE JARDIN A

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ARLEY SANTIAGO PLAZAS CASALLAS	1145229676		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
2	AARON JOSUE CHIRINO ORTIZ	1145229680		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	CELESTE BOLAÑO MEJIA	1031657448		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	DANNA SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ	1520550056		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	ELIZABETH PADILLA HORTUA	1031856420		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
6	EMYLY CARRERO CONTRERAS	1141139575		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	FRANCO SALOMON MAGRINI MARIN	CD 571982		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
8	GABRIEL ISAAC ORJUELA GOMEZ	1141140140		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	ISABELLA SOFIA JIMENEZ GAMBOA	CD570216		A	A	X	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
10	ITHAN SAMUEL DUQUE AVILA	1120391577		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	NAVIL HANIEL VELASQUEZ KHAFFAGI	1145230042		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	OSNEL EDURARDO CONTRERAS PALACIOS	CD10523908		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SAMARA CARDENAS JULIO	1016696736		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	SARA AGUIRRE LUNA	1014315830		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	SARAI ALEJANDRA VEGA AYALA	1016970181		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
16	SEBASTIAN LARA GOLDRINGER	1041702323		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
17	VALERY SURELLIS VALDES SANTANA	1077341976		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
18	VICTORIA ISABEL JERONIMO ARAUJO	1066306485		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
19	YAIR OLMOS CHIMA	1238346910		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
20	Josue David Comas Gutierrez	1233699999									A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
	TOTAL		15	15	14	14		14	14	14	15	15	15	14	15	15		15	15	15	15	15	15	15	15		

Elsa Adriana Vasquez
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:
El niño Josue David Comas Gutierrez ingreso al jardin el dia 11 07 2024

22/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR.PSS.168
Versión: 2
Fecha: Memo 20210153088 20/05/2021
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PRE JARDIN B

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES A ASISTIO D DIGESTIVA E ERUPTIVA N NO MEDICAS O OSTEOMUSCULAR P OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R RESPIRATORIA S SUSPENDIDO EG EGRESADO X INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ALAN DAVID CARDENAS VARGAS	1014315748		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ALAN MATIAS PEREZ ALVARADO	1141139878		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	ANDRES DANIEL QUIÑONEZ ANGULO	1082695654		X	X	X	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
4	DYLAN JOSUE ANEZ CUELLO	1244778293		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	EIMY SAMANTHA RIZO BARRERA	1141140547		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	FABIAN NICOLAS GARCIA MORENO	1141140348		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	JACOB ALESXANDDER REINA MOLINA	1016969446		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	JHOERLYS VALENTINA ESPINOZA CORTEZ	1240694126		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	JORDAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ	1014315340		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	KILLIAM JARED DABOIN YANEZ	1016968461		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	MATHIAS AGRESOT MARTINEZ	1067174221		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	MILAN JESUS VASQUEZ RINCON	1145230240		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SEBASTIAN ANDRES ARIAS JIMENEZ	1067641339		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	ZAIN YANIEL CAMACHO MACUALO	1092026355		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	ZAIR ZAMETH ZARATE NUÑEZ	1041702459		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
16	Elisa Riascos Bolaños	1117360893									A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
	TOTAL			13	13	13	13	13	13	13	14	14	14	14	14	14		14	14	14	14	14	14	14	14		

MARIA E PEREZ P.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES
LA NIÑA Elisa Riascos Bolaños NO RC 1117360893 INGRESO AL JARDIN EL DIA 11 JULIO 2024

21/07/24

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015306 25/05/2021
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL** PRE JARDIN C

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA **MES:** JULIO **AÑO:** 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	AARON JOSUE RAMIREZ RODRIGUEZ	1233699670		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	BRITANNY MORALES LEAL	1067978397		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
3	CAMILA ANDREA OVIEDO PEREZ	1104440703		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	DANIEL GAEL RONDON ZAMORA	1145229895		A	A	A	A	A	A	X	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	DYLAN JUAN PABLO DUARTE GOMEZ	1014316772		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	EVELIN PEREZ MUÑOZ	1141139594		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	GAEL DAVID DELGADO SANCHEZ	1.155.219.254		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	HEFET MANUEL SALAS BERDUGO	1044673078		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	IAN NICOLAS BELTRAN CASTAÑEDA	1073611099		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	JUAN DIEGO GARCIA VASQUEZ	1034319580		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	KENDA ALBERTO PEREZ NAVARRO	1233926208		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	LUNA VALENTINA BRACAMONTE MORENO	1150189895		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
13	MARIA VICTORIA PAEZ MORENO	1141139566		S	S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		
14	THIAGO DAVID CARRILLO DE LA HOZ	1084948480		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	YOHIBERTH JOSUE SANCHEZ BRAVO	CD - 557719		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
16																											
	TOTAL			14	14	14	14	14	14	13	14	14	14	14	14	14		14	14	14	14	14	14	14	12		

FIRMA PROFESIONAL O TECNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: