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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA [illegible]ISIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA JARDINES INFANTILES

Código:	FOR-PSS-160
Versión:	3
Fecha:	Memo 20234017078 - 24/05/2024
Página:	1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA**

Operador: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA**

Nivel: **PREJARDIN**

Grupo: 2 **2**

Persona atención a la primera infancia: **CLAUDIA PATRICIA TINJACA C.**

Mes: **JULIO**

Año: **2025**

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	ASHLEY MARIANA ALARCON VIUCHE	1020850146		N	N	N	N	N	A	N	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
2	JUAN SEBASTIAN AVILA CLAVIJO	1028729624		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	N	N	N	N	
3	MANUELA ALEJANDRA CASALLAS NONSOQUE	1013283171		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	N	N	N	N	N	
4	OSCAR FABIAN CARREÑO MONTERO	1100452800		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	N	A	A	A	A	A	A	
5	SALOME CORCHO FERNANDEZ	1031859252		A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	N	A	A	A	
6	HALANA ALEXANDRA CUADRADO BENCOMO	1028045826		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
7	CRISTIAN MATIAS DELGADO BURGOS	1233924232		N	N	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
8	SAMUEL GRAJALES ARROYO	1243780699		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
9	MANUEL EDUARDO GUERRA BAQUE	1018520070		P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	N	A	
10	THOMAS HORTUA PETIT	1031859337		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	N	A	A	A	A	A	A	
11	DANIEL ALEJANDRO LINARES FONSECA	1233922795		A	N	N	P	P	P	P	A	A	N	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	JUAN DAVID OSORIO SALINAS	1141375658		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
13	ISRHAELL RHENYELL PASOS PINEDA	1233924134		A	A	A	N	A	N	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	LEIHA GABRIELA ROCHA GUARDELA	1233923600		A	A	A	A	N	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	N	A	A	A	
15	MARTIN JOSUE RODRIGUEZ RAMIREZ	1031859154		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
16	ASHLEY BELEN ROLDAN ROMERO	1233923868		N	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	N	N		A	A	A	N	A	A	A	A	N	
17	DEMIAN DAVID RUIZ PARDO	1069652340		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
18	LIAM STIF SUAREZ POLANCO	1031859290		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
19	EMMANUEL TARIFA GUZMAN	1233924023		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
20	LUNA VALLEJO BENITEZ	1031859147		N	N	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	N	A	A	A	A	A	A	
	TOTAL			15	14	15	12	16	17	17	19	18	18	19	18	19		20	20	17	19	19	16	18	17	17	

Claudia Tinjaca

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez Sesenia.

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luna Vallejo Benitez.
Número de identificación:	1031859147

Priscilla

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	0	Ricardo Vallejo	Viaje familiar
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Pilar Burgos	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Pilar Burgos	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Ricardo V.	23 cuidado en casa
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Ricardo V.	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Belen Roldan Romero.
Número de identificación:	1233923868

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3	Julieth Romero	1- Completado en familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Julieth Romero	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0	Julieth Romero	completado en familia.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Julieth Romero	24 completado en familia
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Julieth Romero	31- cuidado en casa

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Halana Alexandra Cuadrado B
Número de identificación:	1028045826

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Maria A Suiter	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Maria A Suiter	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Maria A Suiter	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Maria A Suiter	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Maria A Suiter	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Oscar Fabian Carreño montero
Número de identificación:	1100432800

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Oscar Carreño.	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Oscar Carreño	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Oscar Carreño	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Alba Johana M.	23 cuidado en casa por garganta.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Alba Johana M.	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Juan David Moro Salmon
Número de identificación:	1141375658

Pregadin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Cristian mateo Delgado Bayo
Número de identificación:	1233924232

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	0	Yaneth Amezquita	Viaje familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Yaneth Amezquita	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Yaneth Amezquita	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Yaneth Amezquita	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Yaneth Amezquita	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Juan Sebastian Avila Cuspe
Número de identificación:	1028729624

Preadin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		Cuidando en casa Dermatitis

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Miguel Eduardo García Baque
Número de identificación:	1018520070

Prejardín 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	0	AmyaB.	Incapacidad
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	AmyaB.	Incapacidad
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	AmyaB.	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	AmyaB.	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	AmyaB.	30 - Examen neuropediatra

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Cian Sht Suarez Polanco.
Número de identificación:	1031859290

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Valentina Polanco	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	PAULA RINCÓN	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	PAULA RINCÓN	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Martin Jose Rodriguez Ramirez.
Número de identificación:	1031859154

Ramirez

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3	Jennyer Ramirez	4 - conectado en familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Jennyer Ramirez.	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Jennifer Ramirez	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Jennifer Ramirez	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Jennifer Ramirez	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Estrellí Perez Pineda
Número de identificación:	1233924134

Perezdin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3	Mail	4- No venía porque llegaron a las 12:30 m/d
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Mail	8- cuidando en casa
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Mail	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Cristina Cetina	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Cristina Cetina	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thomas Moreno Rehf.
Número de identificación:	1031859337

Preescolar 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Jonathan H.	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Jonatha H.	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Liliana Rehf	23 cuidado en casa
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Liliana Rehf	N/A

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jamel Brayden Arroyo
Número de identificación:	1243760699

Preadin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Valeria Pineda.	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Valeria Pineda.	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Valeria Pineda	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Valeria Pineda	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	ValeriaPineda	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emmanuel Tapia Guzman.
Número de identificación:	1233924023

Prejardín 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4		N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3		16-quedado en casa.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Damian David Ruiz Prado
Número de identificación:	1069652340

Profadina

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Carolina Gomez	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Carolina Gomez	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	5	carolina Gomez	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	carolina Gomez	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Carolina Gomez	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Daniel Alejandro Linares Fonseca
Número de identificación:	1233922795

Pregrado 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	1		Incapacidad.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	2		7-8-9 Incapacidad.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		14 cuidado en casa.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sel Yome Cocho Fernandez.
Número de identificación:	1031859252

Prejardin 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3	[signature]	2-compromiso en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	[signature]	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	[signature]	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Ana silvia castro	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Ana Silvia castro	28 compromiso en familia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Manuela Alejandra Castillo
Número de identificación:	1013283171

Prejardín 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3	Luz Castillo	4- compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Luz Castillo	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Luz Castillo	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Luz Castillo	25 compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0	Luz Castillo	cuidado en casa TU

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mariana Alsean Viveche
Número de identificación:	1020850146

Preescolar 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	0	Luz Emid Viveche	Viaje familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	Luz Emid Viveche	7- cita odonto 9- cumpleaños
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Luz Emid Viveche	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Luz Emid viveche	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Luz emid viveche	N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Leiha Gabriela Rocha
Número de identificación:	1233923806

Prejardin 2

Fecha	No. de dias hábiles en la semana	Asistencia No. de dias de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	4	Katina G	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	Katina G	7-11 cuidado en casa
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Katina G	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Katina G	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Katina G	28 compañero en familia.



PRE JARDIN 2. 01-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 2. 02-07-2025. ASISTENTES:14



PRE JARDIN 2. 03-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 2. 04-07-2025. ASISTENTES:12



PRE JARDIN 2. 07-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 2. 08-07-2025. ASISTENTES:17



PRE JARDIN 2. 09-07-2025. ASISTENTES:17



PRE JARDIN 2. 10-07-2025. ASISTENTES:19



PRE JARDIN 2. 11-07-2025. ASISTENTES:18



PRE JARDIN 2 . 14-07-2025. ASISTENTES:18



PRE JARDIN 2 . 15-07-2025. ASISTENTES:19



PRE JARDIN 2 . 16-07-2025. ASISTENTES:18



PRE JARDIN 2 . 17-07-2025. ASISTENTES:19



PRE JARDIN 2 . 21-07-2025. ASISTENTES:20



PRE JARDIN 2 . 22-07-2025. ASISTENTES:20



PRE JARDIN 2 . 23-07-2025. ASISTENTES:17



PRE JARDIN 2 . 24-07-2025. ASISTENTES:19



PRE JARDIN 2 . 25-07-2025. ASISTENTES:19



PRE JARDIN 2 . 28-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 2 . 29-07-2025. ASISTENTES:18



PRE JARDIN 2 . 30-07-2025. ASISTENTES:17



PRE JARDIN 2 . 31-07-2025. ASISTENTES:17