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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA JARDINES INFANTILES

Código: FOR-PSS-169
Versión: 3
Fecha: Memo I2024617078 - 24/06/2024
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 **3**

Persona atención a la primera infancia: **JAQUELINE RAMIREZ TORRES**

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	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ	1300002398		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	
2	ISABELLA BRAVO ALVAREZ	1031858815		A	A	A	N	A	A	N	A	N	A	A	N	A		N	N	A	A	N	A	A	A	A	
3	DYLAN YESSID CASTILLO TIQUE	1031859036		N	A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
4	CHRISTOPHER DANIEL CASTRO GUTIERREZ	1025367911		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
5	KELIANIS ISABEL DAVILA ARRIETA	1028958955		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
6	DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL	1233922756		N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
7	MAICOL JERONIMO FARFAN RIAÑO	1028675576		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
8	EVER JOEL GAITAN CORTES	1003124854		A	A	A	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
9	JORGE HUGO GUTIERREZ JUAREZ	1023988848																			A	A	A	N	N	A	
10	JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS	1025157904		S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	
11	EMILY MELO MENDOZA	1243761374		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		N	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	HANNES MONT LOPEZ	1021637045		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	N	A		A	A	A	N	N	N	N	N	N	
13	SAMUEL ANDRES RODRIGUEZ RUEDA	1011111408		A	N	N	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA	1024612196		A	N	A	A	A	N	N	A	A	A	N	N	A		N	N	N	A	A	A	A	N	A	
15	JUAN SEBASTIAN RUIZ ALTUVE	1028959233		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
16	EVELYN ARELYS SOSA MONTERO	1031858564		N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S	S	
17	GERMAN DAVID TOVAR GUERRA	1024611639		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
18	EMMA LUCIANA VEGA LOZANO	1019190857		N	A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
19	MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS	1031858766		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	A	A	
20	EMILY VILLARREAL PEREZ	1233923423		A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
21	LIVINTON VITUCAY TEQUIA	1233703656		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	TOTAL			13	13	15	11	12	15	14	16	15	16	14	12	16		13	14	15	16	15	16	15	15	17	

Jaqueline Ramirez

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez S

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: El dia de hoy 24/07/2025 ingresa el niño Jorge Hugo Gutierrez Juarez
La participante Maia Isabella Villadiego Vargas ingresa el dia 30/07/2025

29-07-2025

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:	Emily Samantha Almanza Ortiz
Número de identificación:	1300002398

Prejardin 3

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		Suspendida Egreso en Proceso
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0		Suspendida Egreso en proceso
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0		Suspendida Egreso en proceso
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		Suspendida Egreso en proceso
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		Egreso

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:	Isabella Bravo Alvarez
Número de identificación:	1031858815

Prejardin 3

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	Maria Alejandra Alvarez	04/07/2025 NO ASISTIÓ debido a que la mamá se encontraba durmiendo
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	Maria Alvarez	08/07/2025 se encontraba cenando en casa con la mamá 11/07/2025 el papá estaba de visita
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Maria Alvarez	16/07/2025 se encontraba la mamá descansando por tal motivo decide quedarse con la niña
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	2	Maria Alvarez	Las inasistencias reportadas fueron descanso laborales de la mamá
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Maria Alvarez	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:	Dylan Yessid Castillo Tique
Número de identificación:	1031859036

Prejardin 3

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	Dylan Tique	01/07/2025 no asistió porque se encontraba compartiendo en familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Dylan Tique	07/07/2025 se encontraba de visita donde un familiar
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Dylan Tique	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Dylan Tique	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Dylan Tique	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:	Christopher Daniel Castro Gutierrez
Número de identificación:	1025567911

Prejardin 3

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		01/07/2025 se encontraba en terapia
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:	Kelianis Isabel Davila Arrieta
Número de identificación:	1028958955

Prejardin 3

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	Kelianis	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Kelianis	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Keyla Brieta	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Keyla Brieta	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Keyla Brieta	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:	Dalais Esther Dominguez (cal
Número de identificación:	1233927756

Prejardin 3

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	3	Yasmin Rocio G	01/07/2025 la mamá la pugó pefino dejarla en casa
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Yasmin Rocio G	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	2	Yasmin Rocio G	15/07/2025 se encontraba un poco indispuesta, 16/07/2025 continuando con el rol
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Yasmin Rocio G	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Yasmin Rocio G	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:	Maicol Jeronimo Farfan Riaño
Número de identificación:	1028675576

Prejardin 3

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:	Ever Joel Gaitan Cortes
Número de identificación:	1033124854

Prejardin 3

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	Joel Cortes	01/07/2025 La mamá no tenia quien le hiciera el favor de recoger al niño al mediodia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Joel Cortes	07/07/2025 se encontraba compartiendo en familia
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:	Jorge Hugo Gutierrez Juarez
Número de identificación:	1023988848

Prejardín 3

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			N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5			N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4			N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	2	Pilar Morales	ingresa por primera vez al jardin el 24/07/15
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	2	Pilar Morales	Cita medica 28/07/2015 visita familiar 30/07/2015

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:	Jhoan Camilo Gomez Esalas
Número de identificación:	1025157904

Prejardin 3

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		Suspendido egreso en Proceso
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0		Egreso
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0		Egreso
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		Egreso
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		Egreso

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:	Emily Melo Mendoza
Número de identificación:	1243761374

pagina 3

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	· leidy Mendoza	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	· leidy Mendoza	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	· leidy Mendoza	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	· leidy mendoza	21/07/2025 se encontraba compartiendo con el papá
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	· leidy mendoza	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:	Hannes Mont Lopez
Número de identificación:	1021637045

Prejardín 3

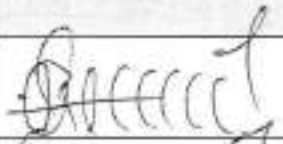
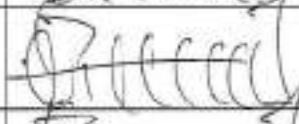
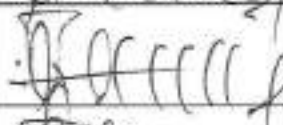
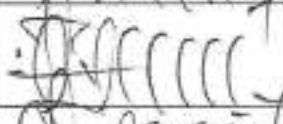
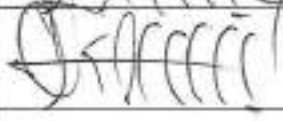
Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	3		04/07/2025 no tenían quien recogiera al niño al medio día
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3		16/07/2025 se encontraba la mamá de cumpleaños decidió quedarse en casa con el niño
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3		se les presentó un inconveniente familiar
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		permiso familiar

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:	Samuel Andres Rodriguez Rueda
Número de identificación:	1011111408

Prejardin 3

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		Se encontraba de viaje hasta el 04/07/2025, soporte carta.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4		07/07/2025 Se encontraba compartiendo en familia
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:	Ashly Alejandra Rodriguez Valencia
Número de identificación:	1024612196

Prejardin 3

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	PilarMorales	01/07/2025 son días de visita para los niños fundación CRAN
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	PilarMorales	08/07/2025 se encontraba cita de valoración 09/07/2025 días de visita fundación CRAN
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	2	Pilar Morales	15/07/2025 control médico 16/07/2025 visita familiar niños CRAN
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	2	Pilar Morales	citas medicas visitas restablecimiento de derechos.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Pilar Morales	30/07/2025 se encontraba en visita de restablecimiento de derechos CRAN

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 Ruiz Altuve
Número de identificación:	1028959233

Pagina 3

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	Natalia Altuve	N/A
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Natalia Altuve	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Natalia Altuve	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Natalia Altuve	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Natalia Altuve	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:	Evelyn Anelys Sosa Montero
Número de identificación:	1031858594

Prejardín 3

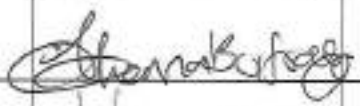
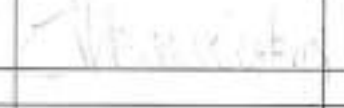
Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio semana del 01 al 04	4	0		La niña no asiste porque se encontraba visitando familia cambio de ciudad
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0		suspendida
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0		suspendida
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		suspendida
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		suspendida

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:	German David Tovar Guerra
Número de identificación:	1024611639

Prejardin 3

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:	Emma Luciana Vega Lozano
Número de identificación:	1019160657

prejardin 3

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	Lorsa Vega	01/07/2025 se encontraba compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Lorsa Vega	09/07/2025 se encontraba compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	· Lorsa Vega	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	· Lorsa Vega	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	· Lorsa Vega	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:	Maria Isabella Villadiego Vargas
Número de identificación:	1031859765

Prejardín 3

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		Suspendida Egreso en Proceso
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0		Suspendida Egreso en Proceso
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0		Suspendida Egreso en Proceso
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		Egreso
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	2	[illegible]	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:	Emily Villarreal Perez
Número de identificación:	1133923463

Preescolar 3

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	Dayley Perez	02/07/2025 no fue buena noche, la remití por fiebre y diarrea
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Dayley Perez	N/A
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Dayley Perez	N/A
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Dayley Perez	N/A
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Dayley Perez	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:	Guanton Vivas Tequia
Número de identificación:	1233703656

Prejardín 3

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



PRE JARDIN 3. 01-07-2025. ASISTENTES:13.



PRE JARDIN 3. 02-07-2025. ASISTENTES:13.



PRE JARDIN 3. 03-07-2025. ASISTENTES:15.



PRE JARDIN 3. 04-07-2025. ASISTENTES:11



PRE JARDIN 3. 07-07-2025. ASISTENTES:12



PRE JARDIN 3. 08-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3. 09-07-2025. ASISTENTES:14



PRE JARDIN 3. 10-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3. 11-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3 . 14-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3 . 15-07-2025. ASISTENTES:14



PRE JARDIN 3 . 16-07-2025. ASISTENTES:12



PRE JARDIN 3 . 17-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3 . 21-07-2025. ASISTENTES:13



PRE JARDIN 3 . 22-07-2025. ASISTENTES:14



PRE JARDIN 3 . 23-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3 . 24-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3 . 25-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3 . 28-07-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3 . 29-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3 . 30-07-2025. ASISTENTES:15



PRE JARDIN 3 . 31-07-2025. ASISTENTES:17