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-168	
Versión: 3	
Fecha: Inicio 02024017070 - 24/06/2024	
Página: 1 de 1	

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

Nivel: **CAMINADORES**

Operador: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA**

Grupo: **2** **2**

Persona atención a la primera infancia: **KELLY ACERO- LADY CHAPARRO** 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	SAMUEL ACEVEDO PARRA	1018164382		X	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		P	P	P	P	P	N	A	A	A	
2	DIEGO ALEJANDRO ALARCON CORREDOR	1031861457		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
3	IAN SMIT ALBARRACIN BERMUDEZ	1073728338		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	P	A	A	A	A	
4	DYLAN ALEXANDER ARBOLEDA LOPEZ	1233931447		A	A	A	N	A	P	P	P	P	A	A	A	A		P	P	P	A	P	A	A	A	P	
5	SCARLETT ARDILA ZULUAGA	1024617465		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	P	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
6	ELIAN SALVATORE CATAÑO FERNANDEZ	1249968710		A	A	A	A	A	A	A	P	P	P	P	P	A		A	P	A	A	A	A	A	A	A	
7	JUAN JOSE CEDEÑO ARDILA	1233929751		N	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
8	EVELYN DAIANA CIFUENTES SASTOQUE	1021319862										A	A	A	N	A		A	N	N	A	A	A	A	N	A	
9	SARA DIAZ TORRES	1243766238		A	A	A	A	N	N	A	A	A	A	A	A	A		A	P	P	P	P	A	A	A	A	
10	SALOME ELEJALDE ESCOBAR	1048228820		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		X	N	N	N	N	N	S	S	S	
11	MILEY ANTONELLA ESCORCIA QUITIAN	1031861251		A	A	A	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	MATHIAS GARCIA VIDES	1049503798		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N		N	N	N	N	N	N	N	N	N	
13	ANGEL EMANUEL LATORRE CORREA	1031861291		A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	EVOLET ISABEL MANECHA JARAMILLO	1233930427		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
15	MELANY VICTORIA MESA PINZON	1014908977		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	S	S	S	S	S	S	S	S	
16	ISABELLA MONTEALEGRE PIRA	1233929091		A	N	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
17	LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS	1031861541		A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
18	THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ	1233929424		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
19	EZEQUIEL RODRIGUEZ RAMIREZ	1031861777		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
20	LUCIANA ROJAS RIVERA	1243765862		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
21	IAN VARGAS MORENO	1031861521		S	S	S	S	S	S	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	
TOTAL				14	12	14	12	15	14	15	14	15	16	14	15	17		15	12	13	15	13	16	17	16	16	

Lady Chaparro - Kelly Acero

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Refugio Guascán

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: La participante Evelyn Daiana Cifuentes Sastoque ingresa el 14 de Julio

Ady 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:	Evelyn Daiam Cifuentes Sastoque
Número de identificación:	1021379862 Camaradas 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		Pilar Morales	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	1	Pilar Morales	Inicia este día etapa de cierre la cual, 11 julio
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Pilar Morales	16-07-2025 visita familiar.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3	Pilar Morales	22 y 23 cita. medica y visita familiar.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Pilar Morales	30- Julio-2025 visita 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:	Melany Victoria Mesa Pinzón
Número de identificación:	1019083977 Caminadores # 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	Sonia Pinzon	01-al-04-Julio-25 Pendiente Firma de Egreso
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	Sonia Pinzon	07-07 al 11-07-2025 Pendiente Firma de egreso
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0	Sonia Pinzon	14-07 al 17-07-2025 Pendiente firma de egreso
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		21-Julio al 25 Julio 2025 Proceso de egreso
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		28-Julio al 31 Julio 2025 Proceso de 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:	Mathias Garcia Vides
Número de identificación:	1014950379 8 Comuneros # 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	Talia Garcia	01-07 al 04-07-25 Fueron a tienda pero estaba no abrio la llamada
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	Talia Garcia	07-07 al 11-07-2025 Fueron a tienda pero estaba dos. No respondi llamada
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0	Talia Garcia	14-07 al 17-07-2025 Fue a tienda pero estaba no abrio llamadas No respondi llamadas
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		21-al 25-07-2025 Proceso de traslado
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		28 al 31-07-2025 Proceso de traslado

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:	Gitan Salvatore Cataño Fernandez
Número de identificación:	1214968710 Comunidades # 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		
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4		10-Jul-25 Posible brote viral en casa
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1		14-07-2025 Cuidado en casa. 15-07-2025 Incapacidad 16-07-2025
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4		Síntomas de gripa, se decide quedar Cuidado en casa 22-07-2025
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		

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 Acevedo Parra
Número de identificación:	1019644382 Cantidades # 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	Cristian Acevedo	01-07-25 No recogido llamado. 02-07-25 Llamado 03-07-25 Llamado
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Leidy Moreno	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Cristian Acevedo	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0	Cristian Acevedo	21-07 al 25-07-2025 Incapacidad desde el 19-Julio 2025
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Cristian Acevedo	28-Julio-2025 Cita médica

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

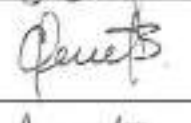
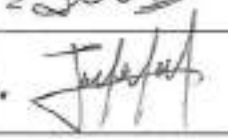
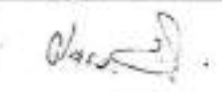
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Diego Alejandro Alarcón Cuecha
Número de identificación:	1031861257 Caminadores #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	4.4 ofilia	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	ofilia 4.4	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	ofilia Alarcon.	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	ofilia Alarcon.	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	ofilia.	

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:	Angel Emanuel Latorre Cauca
Número de identificación:	1031861291 Caminadores # 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		02-07-25 Cita de vacunas
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		

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:	Ezequiel Rodriguez Ramirez.
Número de identificación:	1031261777 Comisarias #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	Edwar Felipe Rodriguez V.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Edwar.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Edwar.	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Edwar Rodriguez	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Sofia. R.	

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:	Miley Antonella Escarcia Quiroga
Número de identificación:	1031861251 Comuneros # 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		04/07/2025 Ingreso del mes
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Milady Quiroga	

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

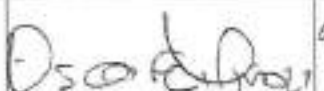
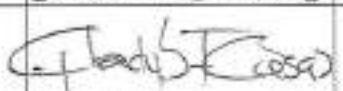
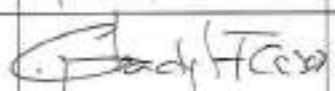
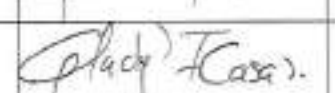
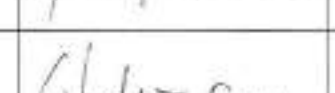
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Isabella Montealegre Pira
Número de identificación:	1233929091 Camiseta #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	2		02/07/25 Cita medica 04/07/25 Compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Camilo Montealegre	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Daniela Pira	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Daniela Pira	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Camilo Montealegre	

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:	Linda Luciana Nuñez Casas
Número de identificación:	1031861541 Caminadores # 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		03-Solo/25 Cita Medico
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		

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

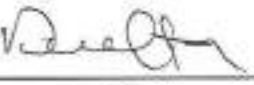
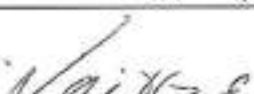
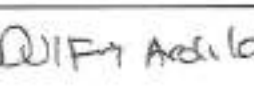
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Evalet Isabel Bohorcha Jaramillo
Número de identificación:	1233930427 Caminadores 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	Nestor Mahecha.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Yuleth Cano	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Jasbleidy Jaramillo Vargas	15-Julio-2025 Cumplido en clase temporalmente 0 hr.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Jasbleidy Jaramillo Vargas	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Nestor Mahecha	

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 José Cadena Avila
Número de identificación:	1233929761 Comisarios #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	2		01/07/25 viajando 02/07/25 viajando
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		

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:	Thiago Andres Perez Alvarez
Número de identificación:	1233929424 Cambiaplacas # 2

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

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:	Salomé Elejalde Escobar
Número de identificación:	1048228820 Caminadores # 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		01- al 04 - de julio-25 Viajando Familiar.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0		07 - Julio al 11 - Julio 2025 Viajando con la familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0		14 - 07 al 17-07-2025 Viajando con la Familia
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		Proceso de egreso
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		Proceso de 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:	Luciana Rojas Rivera
Número de identificación:	1243765862 Cambadores # 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.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Valeria Pineda	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Carolina Rivera.	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Oscar Pineda	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Valeria Pineda	

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:	Sara Diaz Torres
Número de identificación:	1243766238 Comunidades # 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	Luzia	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	Jessica torres	07-07-25 Viajando 08-07-25 Viajando
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	ERIKA TORRES	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	1	Luzia ntonio	22-07-al 25-07-2025 Incapacidad L
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Luzia Antonio	

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

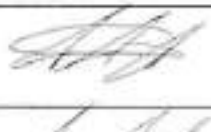
FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

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 Alexander Ayala Lopez
Número de identificación:	1233931447 Cundinamarca # 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	Ovis lopez	04-07-2025 No hay quien lo recoja.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	1	Ovis lopez	08-07-2025 Fiebre en casa. 09-07-2025 Incapacidad hasta el 11-07-2025
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Ovis Lopez	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5		Ovis lopez	21-07 al 23-07 2025 Incapacidad 25-07-2025 Fiebre cuidado en casa
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Ovis lopez	

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:	Jan Smit Albarracin Gonzalez
Número de identificación:	1073728338

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		
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		

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:	Scarlett Ardila Zuluaga
Número de identificación:	1024617465

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		04-07-25 Chikungunya
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3		15-07-2025 Cirugía en Fana
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4		



CAMINADORES 2. 01-07-2025. ASISTENTES:14



CAMINADORES 2. 02-07-2025. ASISTENTES:12



CAMINADORES 2. 03-07-2025. ASISTENTES:14



CAMINADORES 2 . 04-07-2025. ASISTENTES:12



CAMINADORES 2 . 07-07-2025. ASISTENTES:15



CAMINADORES 2 . 08-07-2025. ASISTENTES: 14



CAMINADORES 2 . 09-07-2025. ASISTENTES: 15



CAMINADORES 2 . 10-07-2025. ASISTENTES: 14



CAMINADORES 2 . 11-07-2025. ASISTENTES: 15



CAMINADORES 2 . 14-07-2025. ASISTENTES:16



CAMINADORES 2 . 15-07-2025. ASISTENTES:14



CAMINADORES 2 . 16-07-2025. ASISTENTES:15



CAMINADORES 2 . 17-07-2025. ASISTENTES:17



CAMINADORES 2 . 21-07-2025. ASISTENTES:15



CAMINADORES 2 . 22-07-2025. ASISTENTES:12



CAMINADORES 2 . 23-07-2025. ASISTENTES:13



CAMINADORES 2 . 24-07-2025. ASISTENTES:15



CAMINADORES 2 . 25-07-2025. ASISTENTES:13



CAMINADORES 2 . 28-07-2025. ASISTENTES:16



CAMINADORES 2 . 29-07-2025. ASISTENTES:17



CAMINADORES 2 . 30-07-2025. ASISTENTES:16



CAMINADORES 2 . 31-07-2025. ASISTENTES:16