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-100
Versión: 3
Fecha: Marzo 02024017078 - 24/09/2024
Página: 1 de 1

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

Operador: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA**

Nivel: **PARVULOS**

Grupo: **2** 2

Persona atención a la primera infancia: **LINA PAOLA IBARGUEN**

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	ALAN GAEL AGUILAR ORTIZ	1233928058		N	A	A	N	N	A	A	A	A	N	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
2	IRMA BUGAMA BATEZA	1078182583		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
3	CELESTE CARDENAS ROBAYO	1025483865		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	N	R	R		R	A	A	A	N	A	A	A	N	
4	CRISTAL JULIANA CASAS VELASQUEZ	1011111618		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
5	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ	1233926452		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
6	CELESTE DAVILA GOMEZ	1048474724		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N		A	A	A	A	A	N	A	A	A	
7	WENDY LUCIANA NIETO AVILA	1031880765		A	A	A	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	N	A	A	
8	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ	1233925913		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		N	A	A	A	A	A	A	A	A	
9	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA	1243784294		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
10	JAAZIEL JARET PEREZ MUÑOZ	1014317767		A	N	A	A	A	N	N	A	N	A	A	N	A		A	N	N	A	A	A	A	N	A	
11	SHAROLL SOFIA RAMIREZ AVILA	1233925911		A	A	A	A	A	N	N	N	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	JUAN DE DIOS REYES ZABALETA	1243783294		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
13	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO	1233926932		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	NAHOMI TOVAR PINILLA	1031860371		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	N	A	A	A	
15	BASTIAN ZABALA ARANDIA	1031861112		A	A	A	A	N	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	TOTAL			13	13	14	10	11	12	12	13	11	13	13	12	12		13	14	14	15	14	13	14	14	14	

Lina Ibargüen
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez S.
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

AUX
15-07-2025

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:	Celeste Davila Gomez
Número de identificación:	1048147424

Párvulos 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	Sandy ortega	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Sandy ortega	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Sandy ortega	17/07/25 Presento fiebre en la noche.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Sandy ortega	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Sandy ortega	28/07/25 Estuvo con el papá que está descansando.

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:	Jaaziel Perez Muñoz
Número de identificación:	1014317767

Párvulos 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	PilarMorales	02/07/2025 Visita familiar
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	2	PilarMorales	08 cita médica 09 visita familiar
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	PilarMorales	16 visita familiar
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3	Pilar Morales	22 cita médica 23 visita familiar
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Pilar Morales	30/07 visita familiar

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:	Alan Gael Aguilar Ortiz
Número de identificación:	1233928058

Parvulos 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	*Luis Aguilar	01 calamidad familiar 04 compartiendo en familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Laura Ortiz	09 Malestar estomacal
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Luis Aguilar	14 En familia
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Laura Ortiz	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Laura ortiz	

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:	Irma Bugama Bateza
Número de identificación:	1078182563

Párvulos 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	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:	Celeste Cardenas Robayo
Número de identificación:	1025463865

Párvulos 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
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1		16 Está incapacitada 16 incapacidad del 15 al 21
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3		21 Incapacidad 25 Examenes médicos
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3		31/07/ Exámenes médicos

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:	Cristal Juliana Casas V
Número de identificación:	1011111618

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

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:	Bastian Zabala Arandia
Número de identificación:	1031861112

Párvulos 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	CAROLINA ZABALA	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	CAROLINA ZABALA	07 no durmió bien 11: no hay quien la traiga al jardín.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	CAROLINA ZABALA	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	CAROLINA ZABALA	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	CAROLINA ZABALA	

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:	Nahomi Tovar Pinilla
Número de identificación:	10318 0371

Párvulos 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	Laura Pinilla	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Anderson Tovar	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Laura Pinilla	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Laura Pinilla	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Anderson Tovar	

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:	Dulce María Sotaquira Blanco
Número de identificación:	1233926932

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	Picris Blanco	Suspendida.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	Picris Blanco	Suspendida
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0	Picris Blanco	Suspendida
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Jhon Sotaquira	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Picris Blanco	Picris

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 de Dios Reyes Zabaleta
Número de identificación:	1243763294

Párvulos 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	Noris Zabaleta 1030680931	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Noris Zabaleta 1030680931.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Noris Zabaleta 1030680931.	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Juan G. Reyes R. 1143350280	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Noris zabaleta 1030680951.	

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:	Sharoll Sofia Ramirez Avila
Número de identificación:	1233925911

Párvulos 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	Lizeth Avila	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	1	Lizeth Avila	SB estará de viaje el resto de la semana, regresa la proxima semana.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Lizeth Avila	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Lizeth Avila	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Lizeth Avila	

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:	Hanna Salome Pagote Pinilla
Número de identificación:	1243764294

Párvulos 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	Yarcy Pinilla	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Yarcy Pinilla	
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:	Charlotte Ordoñez Rodriguez
Número de identificación:	1233925913

Párvulos 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	Diana L.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Amalia Gr Mejia	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Diana R	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Diana L.	21 llegaron tarde de viaje
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Arnaldo Lopez	

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:	Wendy Luciana Nieto Avila
Número de identificación:	1031860765

Párvulos 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	Tatiana Avila	04/07/2025 Compartiendo en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Tatiana Avila.	09 Halestar estomacal
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	tatiana Avila.	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	tatiana Avila.	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	tatiana Avila.	29/07 No tiene quien la traiga

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:	Jogan Esneyder Ceron Martinez
Número de identificación:	1233926452

Párvulos 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	Veronica Martinez	04/07/2025 Compartiendo en familia.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Veronica Martinez	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Jogan Ceron	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5		
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Jogan Ceron	



PARVULOS 2. 01-07-2025. ASISTENTES: 13



PARVULOS 2. 02-07-2025. ASISTENTES: 13



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



PARVULOS 2. 04-07-2025. ASISTENTES:10



PARVULOS 2. 07-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 2. 08-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 2. 09-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 2. 10-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 2. 11-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 2. 14-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 2. 15-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 2. 16-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 2. 17-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 2. 21-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 2. 22-07-2025. ASISTENTES:14



PARVULOS 2. 23-07-2025. ASISTENTES:14



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



PARVULOS 2 . 25-07-2025. ASISTENTES:14



PARVULOS 2 . 28-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 2 . 29-07-2025. ASISTENTES:14



PARVULOS 2 . 30-07-2025. ASISTENTES:14



PARVULOS 2 . 31-07-2025. ASISTENTES:14