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: P-DR-P05-188
Versión: 3
Fecha: Marzo 08/2024 (17078 - 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: **PARVULOS**

Grupo: 2 **3**

Persona atención a la primera infancia: **INGRID RAQUEL CEPEDA RUIZ** 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	CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO	1019163599																							A	A	
2	EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA	1031860161		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	N	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
3	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ	1019162543		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		N	A	A	A	A	A	A	A	A	
4	DAMIAN MATIAS HERNANDEZ BOCANEGRA	1233925430		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	
5	DANIEL JIMENEZ CHACON	1031860265		A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A	A		A	A	N	A	A	A	A	A	A	
6	HELLEN MAITE MANCHEGO RODRIGUEZ	1233925420		A	N	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
7	JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA	1233925169		N	A	A	A	P	P	P	P	N	N	N	N	N		A	A	N	A	A	A	A	A	A	
8	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA	1031860265		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
9	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO	1039692687		A	A	A	N	A	A	A	N	A	A	A	N	A		A	N	A	A	A	N	A	A	P	
10	BREHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ	1233925515		A	A	A	A	A	N	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
11	LAIAM YULIETH PAYAN	1111927578		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	N		S	S	S	S	S	S	S	S	S	
12	VALERIA POVEDA PEÑA	1019162315		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
13	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA	1079663346		A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO	CD 571196		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A		A	N	N	A	A	A	A	A	A	
15	MATEO DAVID TORRES FUENTES	1031860053		N	A	A	N	N	N	N	N	N	A	A	A	N		P	P	P	P	P	N	N	P	P	
16	ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ	1031860224		A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	N	N	P		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
TOTAL				12	13	13	11	12	11	12	10	10	12	9	10	10		11	10	9	12	12	11	12	13	12	

Ingrid Raquel Cepeda Ruiz
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez S.
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: El participante christopher Adrian caro castro ingresa el 30 de Julio.

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:	ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ.
Número de identificación:	1031860224.

PARVULOS #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	Jnoana López	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Jnoan López	11 = PRESENTA PIEDRA.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1	Jnoana López	15 ENTREGA SUCURSAL DAGUA CON PAPÁ.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	[illegible]	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Jnoana López	

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:	MATEO DAVID TORRES FUENTES.
Número de identificación:	1031860857

PARVULOS #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	2	Felipe Fuentes	FALTO SEGUNDO DE VIAJE. COMPARTE EN FAMILIA.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	Gloria Fuentes	COMPARTE VACACIONES DE MAMÁ.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Gloria Fuentes	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0	Felipe Fuentes	21 PRESENTA CONJUNTIVITIS; CUIDADO EN CASA. 22, 23, 24, 25 INCAPACIDAD
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		NO ASISTE DURANTE LA SEMANA PORQUE TIENE BOCA ENFERMA

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:	MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO.
Número de identificación:	CO S71196

PARVULOS # 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	María Moreno.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Maria Moreno	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	María Moreno	15 - CITA MEDICA.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3.	María Moreno.	22/ ASISTE A EXAMENES MÉDICOS. 23/ ASISTE A EXAMENES ELECTROCARDIOGRAMA.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	María Moreno	

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:	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA.
Número de identificación:	1079663346

PARTICIPANTES #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	Kenys E.	A ZOTA EN CASA NO HAY ACOMP.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Kenys E.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	[illegible]	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Kenys E.	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Kenys E.	

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:	VALERIA POVEDA PEÑA.
Número de identificación:	1019162315

PARVULOS #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	Yelly Fabiola Sanchez Peña	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Sonia Poveda P.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Yelly Fabiola Peña	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	yelly fabiola peña	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Santiago Poveda	

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:	LAIAM JULIETH PAYAN.
Número de identificación:	1111927578

PREVIO #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		
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5		
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1		IS/CUIDADO FAMILIAR
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0		• SUSPENDIDO X PROCESO EGRESO.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		• SUSPENDIDA. X PROCESO 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:	BRIHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ.
Número de identificación:	1233925515

PARCIAL #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	Genesis Mendez	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	3	Genesis Mendez	CITA ODONTOLOGICA CITA MEDICA.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Georgis Parra	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Yoseidyn Parra	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Gespadug	

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:	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO.
Número de identificación:	1036692687

Parcial #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	Wilmer Montaño	* COMPARTIO ESPACIOS CON PAPÁ.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Mayo Bugallo	* COMPARTE ESPACIOS EN FAMILIA.
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Wilmer Montaño	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Wilmer Montaño	* COMPARTIO ESPACIOS EN FAMILIA.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	2	Marlo Bugallo	28/07 EN FAMILIA 31/07 RECREACIONAL X AMIGOS (AS). 30/07/2025 - 01/08/25

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 MONTAÑEZ YIVALGA.
Número de identificación:	1031860265.

Párvulos #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	Milton Montañez	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Andrea Yivalga Pinzon	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Milton Montañez	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Milton Montañez	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Milton Montañez	

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 ADRIAN CARO CASTRO
Número de identificación:	1019163599.

Párvulos # 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			
Mes: Julio semana del 07 al 11	5			
Mes: Julio semana del 14 al 17	4			
Mes: Julio semana del 21 al 25	5			
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	2	Adriana Castro	30/Ausencia Aviso.

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:	EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA.
Número de identificación:	1031860161

Pañales #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	Natalia Parima	* Maria Empezo Paseo.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Natalia Parima	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	Maria Mejia	15 - presento fiebre por cuidado casa
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Maria Mejia	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Maria Mejia	

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:	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ.
Número de identificación:	1019162543.

Pasivos # 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	Erika Galvis.	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Rodrigo Galvis.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Erika Galvis	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Erika Galvis	* COMPARTIO ESPACIO EN FAMILIA.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Erika Galvis	

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 JIMENEZ CHACON.
Número de identificación:	1031860285

Parvulos #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	Christian Jimenez 1026594279	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Sonia Chacón 1.019.015.937	* cuidado en casa (malestar)
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Sonia Chacón 1.019.015.937	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Christian Jiménez 1026594279	* cuidado en casa x cuarentena.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Christian Jiménez 1026594279	

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:	HELIEN MAITE MANCHEGO RODRIGUEZ.
Número de identificación:	1233925420

Parvulos #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	GRETEL RODRIGUEZ G.	ACUDIENTE EN FUNDACION.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	GRETEL RODRIGUEZ G.	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	GRETEL RODRIGUEZ G.	NO COMPARECE MAMÁ.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Luz Elena Manchego	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Luz Elena Manchego	

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 PABLO MESA ARTUNDUAGA.
Número de identificación:	1233925189.

Parvulos # 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	Paula Sofia Artunduaga.	• LO LLEVAN DEL PAPA.
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	0	Paula Sofia Artunduaga León	INCAPACIDAD X 4 DIAS DEL 07/07/2025- 10/07/2025
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	0	Paula Sofia Artunduaga León	SOLICITAN PERMISO POR VACACIONES FAMILIARES.
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	4	Paula Sofia Artunduaga León	• ASISTE A CONTROL OPTOMETRIA.
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Santiago Meza Jurado	



PARVULOS 3. 01-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3. 02-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 3. 03-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 3. 04-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 3. 07-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3. 08-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 3. 09-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3. 10-07-2025. ASISTENTES:10



PARVULOS 3. 11-07-2025. ASISTENTES:10



PARVULOS 3. 14-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3. 15-07-2025. ASISTENTES:9



PARVULOS 3. 16-07-2025. ASISTENTES:10



PARVULOS 3. 17-07-2025. ASISTENTES:10



PARVULOS 3. 21-07-2025. ASISTENTES: 11



PARVULOS 3. 22-07-2025. ASISTENTES: 10



PARVULOS 3. 23-07-2025. ASISTENTES: 9



PARVULOS 3. 24-07-2025. ASISTENTES: 12



PARVULOS 3 . 25-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3 . 28-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 3 . 29-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 3 . 30-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 3 . 31-07-2025. ASISTENTES:12