PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA JARDINES INFANTILES

Código: FOR-PSS-160
Versión: 3
Fecha: Memo 20224617078 - 24/08/2024
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 **4**

Persona atención a la primera infancia: **LEIDY CAROLINA MOISES B.** Mes: **JULIO** Año: **2025**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA M: 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	TIHAGO BORNACELLI MELENDRES	1103764666		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
2	SAMANTHA CALLEJAS BENAVIDES	1233925116		A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	P		P	P	P	P	P	N	N	N	N	
3	CRISTOPHER CARDENAS TORRES	1243764913																			A	A	A	A	A	A	
4	JUAN PABLO CRUZ RAMIREZ	1233925459		N	A	A	A	A	X	A	A	A	P	A	P	P		A	A	A	P	P	X	P	A	A	
5	ANDREY ISAAC GOMEZ PARDO	1233927910		A	N	A	A	A	N	A	A	A	A	P	P	P		A	A	A	A	A	A	A	A	N	
6	CRISTIAN MANUEL HERNANDEZ PALMAR	1245080903		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
7	THIAGO SAMUEL LOZANO GUZMAN	1019161962		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
8	JUAN JOSE MARTINEZ GOMEZ	1233925178		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	N	A	P	P	P	P	
9	DYLAN DAVID PEREZ ORTIGOZA	1087217835		A	A	A	N	A	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
10	JESUS DAVID QUINTERO CAÑIZALEZ	1091860243		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	N	A	
11	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE	1019161931		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	CRISTIN NERIMAN RANOQUE MUCUTUY	1123181037		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	EG	
13	ALLAM MATHIAS RINCON PARDO	1098082611		A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
14	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE	1028969833		X	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	P	A	A	
15	SARA NICOLL ROJAS CRUZ	1033125419		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
16	ZOE VICTORIA SANTIAGO CASTELLAR	1043495519		A	A	N	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	
				12	13	13	11	11	12	14	14	9	13	13	12	11		13	13	13	12	13	12	11	12	12	

Leidy Carolina Moises B.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez S
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: El participante Cristopher cardenas Torres ingresa el 24 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:	THIAGO BORNACELLI MELENDRES
Número de identificación:	1103764686 PARVULOS #4

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		Compromiso en familia
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:	SAMANTHA CALLEJAS BENAVIDES
Número de identificación:	1233925118 PARVULOS #4

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		cuidado en casa
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	3	DAVID CALLEJAS	cuidado en casa
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	0	DAVID CALLEJAS	cuidado en casa
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0	DAVID CALLEJAS	Compromiso 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:	CRISTOPHER CARDENAS TORRES
Número de identificación:	1243764943 Párvulo #4

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	2	Sandra torres	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Sandra torres	

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 CRUZ RAMIREZ
Número de identificación:	1233925959 PARVULO #4

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	Juan Cruz	Compromiso en familia No se logra comunicación cuidado en casa gripe no se logra comunicar
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Juan Cruz	pone bien comunicación
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1	Juan Cruz	Cuidado en casa gripe
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	3	Juan Cruz	Cuidado en casa Por toda los dos días
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	2	Katryn Ramirez	no se logra comunicación 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:	ANDREY ISAAC GOMEZ PARDO
Número de identificación:	1233927910 Párvulos HA

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	Carolina Gomez	Compartido en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Carolina Gomez	compartido en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	1	Carolina Gomez	Convivencia
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Carolina Gomez	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Carolina Gomez	Compartido 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:	CRISTIAN MANUEL HERNANDEZ PALMAR
Número de identificación:	1245080903 PARVULOS 44

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

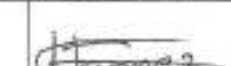
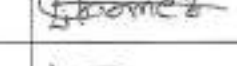
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO SAMUEL LOZANO GUZMAN
Número de identificación:	1019161962 PARVULO #4

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	Stamen Lozano	Compromiso en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	5	Stamen Lozano	
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Angie Guzman	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Angie Guzman	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Angie Guzman.	

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 JOSE MARTINEZ GOMEZ
Número de identificación:	1233925198 Parvulos #4

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	4		completado en fichilla
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	0		cerrado en casa. x error

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

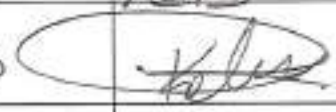
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DYLAN DAVID PEREZ ORTIGOZA
Número de identificación:	1097217836 PARVULOS #4

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	Johana Suárez	Compromiso en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Johana Suárez	Compromiso en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Andrea CM	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Sleidy ortiga	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Sleidy ortiga	

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:	JESUS DAVID QUINTERO CAÑIZALES
Número de identificación:	1031860243 PARVULOS #4

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	3		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:	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE
Número de identificación:	1019161931 PARVULOS #9

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

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:	ALLAM MATHIAS RINCON PARDO
Número de Identificación:	1098082611 PARVULO #1

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	Ingrid Pardo	
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Ingrid Pardo	Compartido en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Ingrid Pardo	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Ingrid Pardo	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Ingrid Pardo	

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 LUCIA RODRIGUEZ CHASQUIS
Número de identificación:	1028959833 PARVULOS #9

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	Brenda	no se logro comunicar
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Brenda	compromiso en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Brenda	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Nelson	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	3	Nelson	cuidado en casa dolor estomacal

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 NICOL ROJAS CRUZ
Número de identificación:	1033125419 Parvulos #4

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	Catalina Cruz M.	
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:	ZOE VICTORIA SANTIAGO CASTELLAR
Número de identificación:	1043495519 PARVULOS #9

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	Jeimer Santiago	compromiso en familia
Mes: Julio semana del 07 al 11	5	4	Jeimer Santiago	compromiso en familia
Mes: Julio semana del 14 al 17	4	4	Jeimer Santiago	
Mes: Julio semana del 21 al 25	5	5	Maria castellar	
Mes: Julio semana del 28 al 31	4	4	Maria Castellar	



PARVULOS 4. 01-07-2025. ASISTENTES: 12



PARVULOS 4. 02-07-2025. ASISTENTES: 13



PARVULOS 4. 03-07-2025. ASISTENTES: 13



PARVULOS 4 . 04-07-2025. ASISTENTES: 11



PARVULOS 4 . 07-07-2025. ASISTENTES: 14



PARVULOS 4 . 08-07-2025. ASISTENTES: 12



PARVULOS 4 . 09-07-2025. ASISTENTES: 14



PARVULOS 4 . 10-07-2025. ASISTENTES: 14



PARVULOS 4 . 11-07-2025. ASISTENTES: 9



PARVULOS 4. 14-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 15-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 16-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 4. 17-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 4. 21-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 22-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 23-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 24-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 4. 25-07-2025. ASISTENTES:13



PARVULOS 4. 28-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 4. 29-07-2025. ASISTENTES:11



PARVULOS 4. 30-07-2025. ASISTENTES:12



PARVULOS 4. 31-07-2025. ASISTENTES:12