FORMATO DE INFORME MENSUAL ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Nombre de la unidad operativa:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION CHAMINADE
Nit:	90006413-2
Número de convenio:	8423
Periodo del informe:	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

- **ANALISIS DE RESULTADOS**

De acuerdo con el análisis registrado durante el mes de septiembre, se pudo evidenciar que la cobertura de los niños y niñas participantes en cada uno de los niveles subió, sin embargo, no se logró la meta establecida puesto que alcanzó solo un 81% promedio de la asistencia diaria.

Se implementaron diversas estrategias y acciones para que los niños y niñas asistieran oportunamente, con la motivación a las familias mediante experiencias lúdicas y enriquecedoras para que compartieran con sus hijos e hijas, se realizó llamadas a las familias diariamente para conocer el estado de salud y el motivo por el cual no asistían, estableciendo diálogos sobre la importancia y los beneficios que brinda el jardín frente a la atención integral de cada uno de ellos.

Se generan compromisos frente al pacto de corresponsabilidad, por tal motivo se realiza sensibilización de la importancia de traer a sus hijos diariamente, recordando que es un servicio totalmente gratuito, en donde se garantiza cada uno de sus derechos, se promueven los hábitos nutricionales y de cuidado calificado.

Todas estas estrategias han creado en los padres, madres y cuidadores mayor compromiso, se han concientizado de la importancia y el buen servicio que ofrece el jardín, existe mayor corresponsabilidad, esfuerzo y dedicación para con sus hijos.
De igual manera, se evidencia que muchas familias cercanas al jardín, se acercan a solicitar cupo para sus hijos, evidenciando mayor demanda en el nivel de párvulos y caminadores quienes están en lista de espera con el fin de poder acceder a un cupo.

RECOMENDACIONES.

- Continuar acompañando cada uno de los procesos de los niños, niñas y sus familias, motivándolos a asistir oportuna y permanentemente al jardín.
- Sensibilizar a las familias sobre la importancia de que sus niños y niñas asistan al jardín.
- Continuar con el seguimiento frente a la asistencia diaria y oportuna.
- Promulgar la información de existencia de cupos por diferentes redes sociales, junta de acción comunal y voz a voz.

- **INASISTENCIAS JUSTIFICADAS**

REPORTE ASISTENCIA SIRBE				
FECHA	MATERNAL	CAMINADORES	PARVULOS	PREJARDIN
9/1/2025	4	17	22	26
9/2/2025	6	15	23	30
9/3/2025	7	18	22	29
9/4/2025	7	17	22	27
9/5/2025	7	13	19	24
9/8/2025	10	16	21	28
9/9/2025	10	16	22	31
9/10/2025	9	16	22	28
9/11/2025	9	17	21	28
9/12/2025	10	18	21	23
9/15/2025	9	16	20	30
9/16/2025	8	19	22	32
9/17/2025	9	19	21	29
9/18/2025	9	18	22	29
9/19/2025	PEDAGOGICA			
9/22/2025	10	17	21	29
9/23/2025	8	16	23	28
9/24/2025	9	17	24	28
9/25/2025	8	19	24	30
9/26/2025	8	19	23	29
9/29/2025	9	20	23	31
9/30/2025	8	16	21	26

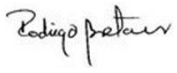
REPORTE PLANILLAS			
MATERNAL	CAMINADORES	PARVULOS	PREJARDIN
4	17	22	26
6	15	23	30
7	18	22	29
7	17	22	27
7	13	19	24
10	16	21	28
10	16	22	31
9	16	22	28
9	17	21	28
10	18	21	23
9	16	20	30
8	19	22	32
9	19	21	29
9	18	22	29
PEDAGOGICA			
10	17	21	29
8	16	23	28
9	17	24	28
8	19	24	30
8	19	23	29
9	20	23	31
8	16	21	26

REPORTE DE INASISTENCIA CON SOPORTE			
NIVEL	NOMBRES	FECHA SIN ASISTIR	OBSERVACIONES
MATERNAL	AARON ESTEBAN ALONSO DIEZ	1 AL 5	CARTA PERMISO CUIDADO EN CASA
	ADRIAN JOSE JAIMEZ BAYONA	16 AL 18 Y 25 AL 26	CARTA CUIDADO EN CASA E INCAPACIDAD
	DILAN ANDRES CIFUENTES	1 Y 2	INCAPACIDAD MEDICA
	LUCIANA ARANA BARRERA	1 AL 5 Y 29 AL 30	CARTA PERMISO CUIDADO EN CASA Y CARTA PERMISO DE VAIJE
CAMINADORES A	ARIANNA ISABELLA MAHECHA CASTRO	1 AL 5	CARTA PERMISO DE VIAJE Y CITA ODONTOLOGICA
	MATHIAS SANTIAGO TAPIAS	22 AL 24	CARTA PERMISO CUIDADO EN CASA
	ROSALIE SALOME PEREZ	1 AL 2	INCAPACIDAD MEDICA
PARVULOS	DEMIAN ALEK CASTELLANOS	29	CITA MEDICA
	EILYN ALEJANDRA ORTEGA	15	CITA MEDICA
	MARIA ISABELLA CORNIELES	11 Y 17	CITA MEDICA
	MATHIAS AYALA CORZO	15	CITA MEDICA
PREJARDIN A	EMILY LUCIANA MARTINEZ	16 AL 18	CARTA PERMISO VIAJE
PREJARDIN B	JAMES ANDRES CASTAÑO	23	CITA MEDICA

- **ANEXOS**

1. Registro de asistencia diaria
2. Formatos firmados por cada uno de los padres, madres, cuidadores y/o cuidadoras.
3. Acta búsqueda activa
4. Registros fotográficos.
5. Novedades y soportes de inasistencia.

FIRMA DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL



_____