ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
		Version 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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Javier Alejandro Jiminez Lopez
Número de identificación:	777173270

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	Jessica López	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Jessica López	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Jessica López	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Jessica López	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Jessica López	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
		Version 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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Marilyn Celeste silva Rodriguez
Número de identificación:	1012474509

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	Kathern R	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Kathern R	
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4	Kathern R.	
Mes: Julio Semana del 21 al 25	5	5	Kathern R.	
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	Kathern R	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
		Version 1
		Fecha mayo de 2025
		Pagina 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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Animo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Miguel Angel leonel Diaz
Número de identificación:	703071220

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	Angie Díaz	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Angie Díaz	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Angie Díaz	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Angie Díaz	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Angie Díaz	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	Evelyn Manana Rodriguez Aluis
Número de identificación:	1031188292

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	Luisa Aluis	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Luisa Aluis	
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4	Luisa Aluis	
Mes: Julio Semana del 21 al 25	5	5	Luisa Aluis	
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	Luisa Aluis	
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ana Victoria Solarte Ortiz
Número de identificación:	1023421595

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	Alejandra Ortiz	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Alejandra Ortiz	
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4	Alejandra Ortiz	
Mes: Julio Semana del 21 al 25	5	5	Alejandra Ortiz	
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	Alejandra Ortiz	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dominik Santiago Aguirre Velasquez
Número de identificación:	7023422402

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	Nancy Velasquez	
Mes: Julio Semana del 7 al 17	5	5	Nancy Velasquez	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Nancy Velasquez	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Nancy Velasquez	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Nancy Velasquez	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Codigo
		Version 1
		Fecha mayo de 2025
		Pagina 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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Josue Gabriel Diaz Gomez
Número de identificación:	1023421722

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	Gladis Gomez	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Gladis Gomez	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Gladis Gomez	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Gladis Gomez	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Gladis Gómez	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Nicolas Muñoz Herrera
Número de identificación:	1023421948

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	Wendy laguna	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Wendy laguna	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Wendy laguna	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Wendy laguna	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Wendy laguna	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Harry Alejandro Araujo Melendez
Número de identificación:	1023422065

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	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Amanda Melendez	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Amanda Melendez	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Elian David Manzano Linares
Número de identificación:	CD 571484

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	Roxiben Linares	Novedad Asistencia injustificada.
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Roxiben Linares	
Mes: Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Roxiben Linares	
Mes: Julio Semana del al 21 - 25	5	5	Roxiben Linares	
Mes: Julio Semana del al 28 - 31	4	4	Roxiben Linares	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
		Version 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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Animo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Allen Izabella Gonzalez Ramirez
Número de identificación:	1023421779

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	Jenny Ramirez	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Jenny Ramirez	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Jenny Ramirez	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	[signature]	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	[signature]	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ABISTENCIA	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	Matthews Gael Rodriguez Britel
Número de Identificación:	1024611736

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Julio Semana del 01-04 al	4	4	Otilia Rodas	
Mes: Julio Semana del 7-11 al	5	5	Otilia Rodas	
Mes: Julio Semana del 14-17 al	4	4	Otilia Rodas	
Mes: Julio Semana del 21-25 al	5	5	Gordon Bulnes	
Mes: Julio Semana del 28-31 al	4	4	Otilia Rodas	
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Salome lopez Erazo
Número de identificación:	1023422040

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	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Monica Erazo	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Monica Erazo	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Briana lisbeth
Número de identificación:	1177173372

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 7 al 11	5	5		
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4		
Mes: Julio Semana del 21 al 25	5	5	Luz Elena C.	
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	Josecyceda	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Aylin Luciana Caicedo Jaramillo
Número de identificación:	1023421580

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	Jose Caicedo	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Jose Caicedo	
Mes: Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Jose Caicedo	
Mes: Julio Semana del al 21 - 25	5	5	Luz Elena G.	
Mes: Julio Semana del al 28 - 31	4	4	Jose Caicedo	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liz Juliana Murillo Herrera
Número de identificación:	7073726937

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	Monica Natally Herrera Salazar	Carta de Permiso.
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Monica Natally Herrera Salazar.	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Monica Natally Herrera Salazar.	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Monica Herrera Salazar.	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Monica Natally Herrera Salazar.	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hellen Sofia Parra Vasquez
Número de identificación:	1070252621

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	Yimaoris.V	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Yimaoris.V	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Yimaoris.V	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Yimaoris..V	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Yimaoris.V.	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Melany Fernanda Gaviria Plazas
Número de identificación:	1023420830

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	Patricia Plasos	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Patricia Plasas	
Mes: Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Patricia Plasas	
Mes: Julio Semana del al 21 - 25	5	5	Patricia Plasas	
Mes: Julio Semana del al 28 - 31	4	4	Patricia Plasas	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Samara Valentina Prieto Yara
Número de identificación:	1243761291

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	Erivayara	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Erivayara	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Erivayara	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Erivayara	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Erivayara	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860534015-1
Numero de convenio:	8425

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	Emma Isabel Prieto Yara
Numero de identificación:	1243161240

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	Emma Yara	
Mes Julio Semana del 07 al 11	5	5	Emma Yara	
Mes Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Emma Yara	
Mes Julio Semana del al 21 - 25	5	5	Emma Yara.	
Mes Julio Semana del al 28 - 31	4	4	Emma Yara.	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Maite Samanta Rivera Moreno
Número de identificación:	1023422073

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	Moreno Kely	carta de Permiso.
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Moreno Kely.	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Moreno Kely.	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Moreno Kely.	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Moreno Kely.	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ana Sofia Neira cupa
Número de identificación:	1077177367

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	Omar Cupa	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Omar Cupa	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	Omar Cupa	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Omar-cupa	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	Omar Cupa	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Lian Esteban Acuña Herrera
Número de identificación:	1024611525

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	oLimpia P	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	oLimpia P	
Mes: Julio Semana del al 14-17	4	4	oLimpia P	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	5	Brandon Moreno	
Mes: Julio Semana del al 28-31	4	4	oLimpia P	

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015 1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Alan Smith quintero Burios
Número de identificación:	7023422331

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	Angie B	
Mes: Julio Semana del 07 al 11	5	5	Angie B	
Mes: Julio Semana del al 14 - 17	4	4	Angie B	
Mes: Julio Semana del al 21-25	5	3	Angie B	carta de Permiso.
Mes: Julio Semana del al 28 - 31	4	4	Angie B	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	Yeremy Javier Cardenas Trujillo
Número de identificación:	1025567879

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	Angela p trujillo	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	Angela p trujillo	
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4	Angela p trujillo	
Mes: Julio Semana del 21 al 24	5	3	Angela p trujillo	carta de Permiso.
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	Yorman Cardenas	
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner

	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:	CAMINOS DE LA VIDA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hellen Daray Sanjuanes Jimenez
Número de identificación:	1023422219

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	yaneth correales	
Mes: Julio Semana del 7 al 11	5	5	yaneth correales	
Mes: Julio Semana del 14 al 17	4	4	yaneth correales	
Mes: Julio Semana del 21 al 25	5	5	yaneth correales	
Mes: Julio Semana del 28 al 31	4	4	yaneth correales	

Powered by CamScanner