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:	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:	Anaisa Joseph Rivas
Número de identificación:	585631

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	Yesika Rivas	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4	Yesika Rivas	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Yelcol Femey Andrade Ortiz
Número de identificación:	

Fecha	No. de días hábiles en la semana		Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Jun:0	4		4	*Claudia patricia	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Jun:0	4		4	*Claudia patricia	
Mes: Semana del xxx al xx					
Mes: Semana del xxx al xx					
Mes: Semana del xxx al xx					
Mes: Semana del xxx al xx					

Powered by CamScanner

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:	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:	Joan Sebastian Romero castillo
Número de identificación:	1028846462

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	Cludia Castillo	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4	Claudia Castillo	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Melanny Samantha Avila Robles
Número de identificación:	1011264156

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	Lizeth Robles	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	3	Lizeth Robles	Inasistencia compartir del dia de la familia.
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Nefer Ferney Sanchez Diaz.
Número de identificación:	1073727766

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19	4	3	Luis Sanchez	Inasistencia sin justificación
Mes: Semana del 24 al xx 27	4	4	Luis Sanchez	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Erick Stiven Pardo Castellanos
Número de identificación:	1024614034

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Jun.o	4	4	Blanca	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Jun.o	4	4	Blanca	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Cian Felipe Moreno Moreno
Número de identificación:	1032514989

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 junio	4	4	Karen Moreno	
Mes: Semana del 24 al xx 27 junio	4	4	Karen Moreno	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	Mariham Adelyne Prada Rairan
Número de identificación:	1023423507

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	Lizeth Rairan	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4	Lizeth Rairan	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Maria Jose casallas Martin
Número de identificación:	1023422902

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	Yerli Andrea M.	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4	Yerli Andrea M.	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Thiago Matias Hernandez Marin
Número de identificación:	1233521427

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4	x Thiago Hernandez	
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4	x Thiago Hernandez	
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner

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:	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:	Jelen Michel Ovedo Tique
Número de identificación:	1012477615

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 16 al 19 Junio	4	4		
Mes: Semana del 24 al xx 27 Junio	4	4		
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				
Mes: Semana del xxx al xx				

Powered by CamScanner