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:	Emma Luciana Clavijo Murcia.
Número de identificación:	1029617410

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre. Semana del 01 al 05	5	5		
Mes: Septiembre. Semana del 08 al 12.	5	5		
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4		
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5		
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2		

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:	Aitana Lucia Sanchez Trujillo
Número de identificación:	1024618097

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	. ALEJANDRA TRUJILLO	
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	. ALEJANDRA TRUJILLO	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	ALEJANDRA TRUJILLO	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	. ALEJANDRA TRUJILLO	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	ALEJANDRA TRUJILLO	

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:	Ian Santiago Gomez Ramirez
Número de identificación:	1024618286

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	Carolina R.	
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	Carolina R.	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Carolina R.	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Carolina Ramirez	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Carolina Ramirez	

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:	Ariana Victoria Ferro Melendez
Número de identificación:	1023423945

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	2	Amanda Melendez	carta permiso viaje.
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	Amanda Melendez	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Amanda Melendez	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Amanda Melendez	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Amanda Melendez	

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:	Samuel Mathias Garcia Galeano
Número de identificación:	1023424304

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	ANDREA GARCIA	
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	ANDREA GARCIA	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	ANDREA GARCIA	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	ANDREA GARCIA G.	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Jennifer Garcia	

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:	Andrea Isabella. America. Muñeton.
Número de identificación:	1029616068

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	4	Andrea America	inasistencia sin justificar
Mes: 09 Semana del 08 al 12.	5	5	Andrea America	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Andres America	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Andres America	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2.	Nelcy Barrios G.	

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:	Juan Martin Jimenez Ubaque.
Número de identificación:	1023424007

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	Erika Ubaque	
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	Dora Elena Brito	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Erika Ubaque	
Mes: 09 Semana del 22 al 28	5	5	Erika Ubaque.	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Erika Ubaque.	

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:	Gabriela Adrada Suarez
Número de identificación:	1029618925

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	Monica Suarez.	
Mes: 09 Semana del 08 al 12	5	5	Monica Suarez	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Monica Suarez	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Monica Suarez	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Monica Suarez	

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:	Hellen Antonella Merchan Hernandez
Número de identificación:	1012479135

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	Jose merchan 1.026.579.325	
Mes: 09 Semana del 08 al 12.	5	5	Jose merchan 1.026.579.325	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Jose merchan	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Leidy Hernandez	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Leidy Hernandez	

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:	Mia Antonella Rodriguez Bernal.
Número de identificación:	1011265903

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 09 Semana del 01 al 05	5	5	Diana Bernal R.	
Mes: 09 Semana del 08 al 12.	5	5	Diana Bernal R.	
Mes: 09 Semana del 15 al 18	4	4	Diana Bernal R.	
Mes: 09 Semana del 22 al 26	5	5	Diana Bernal R	
Mes: 09 Semana del 29 al 30	2	2	Diana Bernal R	

Powered by CamScanner