	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 Samantha Avila Robles
Número de identificación:	1011 264156

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5	x Lileth Rodiel	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	x Lileth Rodiel	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 Sept	4	4	x Lileth Rodiel	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 Sept	5	5	x Lileth Rodiel	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	x Lileth Rodiel	

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:	Mariham Adelyne Prada
Número de identificación:	

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: septiembre Semana del 1 al 5	5	5		
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5		
Mes: sept. abe Semana del 15 al 18 sept.	4	4		
Mes: septie. Semana del 22 al 26 sept	5	5		
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2		

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:	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: septiembre Semana del 1 al 5	5	5	viky castellanos	
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5	viky castellanos	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18 sept	4	4	viky castellanos	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26sep	5	5	viky castellanos	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	viky castellanos	

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:	Emily Saray Sandoval Tdosa
Número de identificación:	1024614953

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Sept-Octubre Semana del 22 al 26	5	3	Deisy Tolosa	
Mes: Sept-Octubre Semana del 29 al 30	2	2	Deisy Tolosa	
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				
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:	Yeicol Ferney Andrade Ortiz.
Número de identificación:	1023423612

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5	Anyi Paola Ortiz	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	[signature]	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 sept	4	4	[signature]	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 sept	5	5	Claudia Ortiz	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Claudia Ortiz	

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:	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: septiembre Semana del 1 al 5	5	5		
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5		
Mes: septiembre Semana del 15 al 18 sept	4	4		
Mes: septiembre Semana del 22 al 26 sept	5	5		
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2		

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:	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: sept embre Semana del 1 al 5	5	5	Cleli Marton.	
Mes: sept embre Semana del 8 al 12	5	5	Cleli Marton.	
Mes: sept embre Semana del 15 al 18 sept	4	4	Cleli Marton V.	
Mes: sept embre Semana del 22 al 26 sept	5	5	Cleli Marton V	
Mes: sept embre Semana del 29 al 30	2	2	Cleli Marton V.	

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:	Anaisa Joseph Rivas
Número de identificación:	CD 585631

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5		
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5		
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 Sept	4	4		
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 Sept	5	5		
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2		

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:	Maximiliano Ensuncho Lince
Número de identificación:	1023049209.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5	Rafael ensuncho	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Rafael ensuncho d.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 Sept	4	4	Olga lucia lince	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 Sept	5	5	Olga lucia lince	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Olga lucia lince	

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:	Jian 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: septiembre Semana del 1 al 5	5	5	Karen Moreno.	
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Karen Moreno.	
Mes: 15 sept Semana del 19 al septiembre	4	4	Karen Moreno	
Mes Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Karen Moreno.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Karen Moreno.	

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:	Joan Sebastian Romero
Número de identificación:	1028846462

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5	Claudia C.	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Claudia C.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 sept	4	4	Johan	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 sept	5	5	Johan	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Claudia C.	

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:	Erick Samuel Tivaes Ramos
Número de identificación:	1074833226

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 1 al 5	5	5	Tina Ramos.	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Tina Ramos.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18 Sept	4	4	Tina Maria Ramos.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26 Sept	5	5	Tina Maria Ramos.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Tina Maria Ramos.	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código Versión 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:	Jelen Michel Oviedo Tique
Número de identificación:	1042497615

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: septiembre Semana del 1 al 5	5	4	Carmenza Tique	carta de retiro
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner