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: Leire Mayte polido Mañosca

Número de identificación: 7024614424

Fecha	No. de dias hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: septiembre Semana del 01 al 05	5	5	Deisy Mañosca	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	2	Deisy Mañosca	inasistencia injustificada
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	0	———	Retiro voluntario
Mes: Semana del al				
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 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:	Dailyn Veronica Castiblanco Briceño
Número de identificación:	1023423836

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	Belky Merchan.	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Belky Merchan.	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Belky Merchan.	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Belky Merchan.	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2.	Belky Merchan.	

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: Eimy Jeilin Martinez Herrera.

Número de identificación: 1072594726

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	Dataly Herrera	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Dataly Herrera	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Dataly Herrera.	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Dataly Herrera	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Dataly Herrera	

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:	Joel Santiago Real Barbosa
Número de identificación:	1027544910

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	Marcelo Real	
Mes: Septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Marcelo Real.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Marcelo Real.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Dayalen.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Dayalen	

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 Samara Rincon Rodriguez
Número de identificación:	1010 252864

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	Lorena Rodriguez.	
Mes: Septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Lorena Rodriguez.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Lorena Rodriguez.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Lorena Rodriguez	
Mes: Semana del 29 al 30	2	2.	Lorena Rodriguez.	

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 Samantha polania Quimbayo
Número de identificación:	1111713982

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	Alejandra Polania.	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Alejandra Polania	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Alejandra polania	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Alejandra Polania	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Alejandra Polania	

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:	Samantha. Ensuncho Claros
Número de identificación:	1024613382

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

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 Smith Romero Quintero
Número de identificación:	1024613050

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	amelany Quintero	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	melany Quintero	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Melany Quintero	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Melany Quintero	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Juan Romero	

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:	Mathias polido ortiz
Número de identificación:	730000315

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	• Luis E Polido	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	• Yerica Ortiz leyton	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	• Yerica ortiz leyton	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Yerica ortiz leyton	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	0	—	Incapacidad Medica

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:	Ashly Valentina Vidales Bernal
Número de identificación:	1243764470

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

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 Julian Florido Saavedra
Número de identificación:	1141530788

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	Nina Castillo.	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4		
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Nina Castillo	
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:	Adrian Esteban Vera Romero
Número de identificación:	1026604655

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	Leonardo Vera	
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	5	Alexa Romero.	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Leonardo Vera	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Leonardo Vera Arce	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Leonardo Vera Arce.	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Codigo 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: Zaray Safio Benitez Virguez

Número de identificación: 1011263545

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: septiembre Semana del 08 al 12	5	3	Sandra milena Virguez	ingreso el 10/09/2025
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Sandra milena Virguez.	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	triana Margarita	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Margarita triana	
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 Animo de lucro: FUNDACION PEPASO

Nit: 860524015-1

Número de convenio: 9425

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre: Thiago Alejandro Parra Aguirre.

Número de identificación: 1026310530

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
septiembre Mes: Semana del 22 al 26	5	3		Ingreso el 24/09/2025
septiembre Mes: Semana del 29 al 30	2	2.		
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner