	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:	Jerrison Enrique Dominguez Delgado
Número de identificación:	1022450480

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	0	Yesmira.	Carta de permiso por viaje
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Yesmira.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 19	4	4	Yesmira.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	√	√	yesmiradelgado	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Yesmirade Delgado	

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: CABAÑAS DE LA VIDA

Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: FUNDACION EL PAN

Nit: 900[illegible]

Número de convenio: 2025

2 DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre: Jesus David Oviedo Tique

Número de identificación: 1026309665

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes septiembre 01 - 05	5	4	Carmenza Tique	Novedad y carta de retiro.
Mes				
Mes				
Mes				
Mes				

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: Reichel samara Peño santos

Número de identificación: 1024610413

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	1	Inga Santos	Novedad y carta suspensión.
Mes: Semana del al				
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 vigencia [illegible] 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 EL PASO

NIR: [illegible]

Número de convenio: 0425

2 DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre: Obiayan salas vasquez

Número de identificación: 1042006253

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes septiembre 08 al 12	5	4	Yimauris V	
Mes septiembre 15 al 18	4	4	Yimauris V	
Mes septiembre 22 al 26	5	5	Yimauris V	
Mes septiembre 29 al 30	2	2	Yimauris V	
Mes [illegible] al [illegible]				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA	**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:	Charlotte Yicel Lozano Morales
Número de identificación:	1012473308

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	Yicel M.	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Yicel M.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Yicel M.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Yicel M.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Yicel M.	

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:	Gimmy Luciana Holguin Espinosa
Número de identificación:	1023 420201.

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	Julia cruz	
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Julia cruz	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Julia Cruz	
Mes: septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Julia Cruz	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Julia Cruz	

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:	Summer Stayleth Paez Ureña
Número de identificación:	1028846012

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	Maryuri J.	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Maryuri J.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Moreno Kely.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Moreno Kely.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Maryuri J.	

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:	Amelia Victoria Perez Sogamoso
Número de identificación:	1023419168

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

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:	Mono Paola Ruas Castañeda
Número de identificación:	1010848969

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	Marcela castañeda	
Mes: septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Marcela castañeda	
Mes: septiembre Semana del 15 al 18	4	4	marcela castañeda	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Marcela castañeda	
Mes: septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Marcela castañeda	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN	**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:	Luciana Salome Guzman Tovar
Número de identificación:	1025565906

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	Sandra Tovar	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Sandra Tovar	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Sandra Tovar	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	√	√	Sandra. Tovar.	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Sandra Tovar	

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:	Ian Sebastian Prieto Castillo
Número de identificación:	1025565909

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	Jessica castillo	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Jessica Castillo	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Jessica Castillo	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	√	√	Jessica Castillo	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Jessica Castillo	

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 Samantha Yara Castblanco
Número de identificación:	1093725651

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	Lina castblanco	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Lina castblanco	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Fabio Yara	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	✓	Lina castblanco	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Lina castblanco	

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:	Jan Samuel Palma Moreno
Número de identificación:	1023419071

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	PALMA E D. SUN	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Paula Moreno	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Paula Moreno	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Paula Moreno	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Paula Moreno	

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:	Andy Esteban Solano Daza
Número de identificación:	1023419242

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	Daiana Daza	
Mes Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Dayana Daza	
Mes Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Dayana Daza	
Mes Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Dayana Daza	

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:	Hanna Valeria Robles Medina
Número de identificación:	1023418711

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	Viviana Medina	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Viviana Medina	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Viviana M.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Viviana Medina	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Viviana Medina	

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:	Mayde Sofia Zambrano Tambo
Número de identificación:	1023 420432

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	Maria Tambo	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Maria Tambo	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Maria Tambo	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	√	Maria Tambo	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Maria Tambo	

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:	Dailyn luciana Plazas Chamorro
Número de identificación:	1023419181

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	Anque Ch.	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Carolina R.	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Anque Ch.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Patricia Plazas	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Anque Ch.	

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:	Gymmy tatalaya Porras velasquez
Número de identificación:	1073725879

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	Nancy Velasquez	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Nancy Velasquez	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Nancy Velasquez	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Nancy Velasquez	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Nancy Velasquez	

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 Ánimo de lucro:	FUNDACION PEPASO
Nit:	860524015-1
Número de convenio:	8425
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sharon Valeria Rondon Rodriguez
Número de identificación:	1123144293

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	Feiby angulo	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Feiby angulo	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Leidy.	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	√	√	Leidy	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Leidy	

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:	Mailyn luciana Guerrero Gutierrez
Número de identificación:	1078829369

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	Yuly Gutiérrez	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Yuly Gutiérrez	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 19	4	4	Yuly Gutiérrez	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	√	Yuly Gutiérrez	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Yuly Gutierrez	

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:	Evolet Saday Romero Noguera
Número de identificación:	1023419714

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	Patricia Plasas	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Patricia Plasas	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Patricia Plasas	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Patricia Plasas	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Patricia Plasas	

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:	Lotana Sofia Fernandez Mojanes.
Número de identificación:	1235543345

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	Diana Melendez	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Diana Melendez	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Diana Melendez	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	√	√	Diana Melendez	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Diana Melendez	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA	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 Mariana Zarate Saenz
Número de identificación:	1027542066

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	Gestion Zarate	
Mes: Septiembre Semana del 8 al 12	5	5	Gestion Zarate	
Mes: Septiembre Semana del 15 al 18	4	4	Gestion Zarate	
Mes: Septiembre Semana del 22 al 26	5	5	Gestion Zarate	
Mes: Septiembre Semana del 29 al 30	2	2	Gestion Zarate	

Powered by CamScanner