

 AL CALDIA 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:	Angel David Hernandez
Número de identificación:	DPT. 7390975

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

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Charott Payany Ortiz Mancera
Número de identificación:	1023470616

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Rosa A M	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	4	Rosa A Mancera	Novedad Inasistencia sin justificación
Mes: Semana del 15 al 18 Septiembre	4	4	Rosa A Mancera	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Rosa A M	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Rosa A Mancera	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Elizabeth Liliam Manrique
Número de identificación:	1023420073

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Luisa Manrique	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTRUMENTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL</p>	<p>FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Isabella Escobar Cuellar
Número de identificación:	1023419887

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

 <p>AL CALDERA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE BOGOTÁ D.C.</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Breidan Smith Gomez Galindo.
Número de identificación:	1023419749

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Heidy Galindo	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Heidy Galindo	
Mes: Semana del 15 al 19	4	4	Heidy Galindo	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	4	Heidy Galindo	Excedido. en la Medicina
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Heidy Galindo	

 MINISTERIO DE 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:	Yuri Vanessa Cabides Sanchez.
Número de identificación:	623419692

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Mercedes Sierra	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Mercedes Sierra	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Mercedes Sierra	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Mercedes Sierra	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Mercedes Sierra	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO	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:	Shaulotte Alejandra Aguirre pr
Número de identificación:	1673488354

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Nathaly Perdomo	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Nathaly Perdomo	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Nathaly Perdomo	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Nathaly Perdomo	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Nathaly Perdomo	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DEPARTAMENTO 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:	Apolyn Gabriela Ortiz Hilarion
Número de identificación:	1024610650

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

 ALCALDIA 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:	Eduin Jesus Molina Cardoso
Número de identificación:	1023420244

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Leidy cardoso	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Leidy cardoso	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Leidy cardoso	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Jose Molina	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Jose Molina	

 AL CALON 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:	Aaron Sebastian Muñillo Pizar.
Número de identificación:	1146149296

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	John Edison M.	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	John Edison M.	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	John Edison M.	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Prof. Sora Gutierrez	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	John Edison M.	

 ALCALDIA 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:	Daniel Alexander Laus Gervero
Número de identificación:	1206226882

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	AIDA LARES	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	AIDA LARES.	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	AIDA LARES.	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	AIDA LARES.	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	<i>[Signature]</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE POLÍTICA 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:	Abby Luciana Aguas villamil
Número de identificación:	1023470138

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

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C. EL QUE PAGA EN LA ENTREGA DE SERVICIOS	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:	Martin Puerto Moreno
Número de identificación:	1012472865

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Juan Carlos Puertos.	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Angie Moreno	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Angie Moreno	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Paula Moreno	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Angie Moreno	

 <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN COLOMBIA</p>	<p>FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Adele Mole Arenas Quere
Número de identificación:	1023420211

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

 GOBIERNO DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD DIRECCIÓN DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA	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:	Israel Sosa Figueroa Costo
Número de identificación:	1023420087

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 1 Semana del 5 al 11 Septiembre	5	5	Tania González	
Mes: Semana del 12 al 18 Septiembre	5	5	Magali B.	
Mes: Semana del 19 al 25 Septiembre	4	4	LUCY.	
Mes: Semana del 26 al 2 Septiembre	5	5	Tania	
Mes: Semana del 3 al 9 Septiembre	2	2	Tania	



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Secretaría de Educación

FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA

Unidad

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:	Martin Jesus Rojas Abreu
Número de identificación:	1242690123

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Jenibeth Abreu	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Tania	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Tania	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	TANIA	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	TANIA	



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPUBLICA DE COLOMBIA

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:	thael balona medina Angel
Número de identificación:	1067536234

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Mabel Medina Angel	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Mabel Medina	
Mes: Semana del 15 al 19 Septiembre	4	4	Mabel Medina	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Mabel Medina	
Mes: Semana del 29 al 30 Septiembre	2	2	Mabel Medina	

 <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</p>	<p>FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Prudencia Maria Gonzales Olivares
Número de identificación:	1012473747

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: 1 Semana del 5 al 11 Septiembre	5	5	Ana Lilla	
Mes: Semana del 12 al 18 Septiembre	5	5	Ana Lilla	
Mes: Semana del 19 al 25 Septiembre	4	4	Ana Lilla	
Mes: Semana del 26 al 2 Octubre	5	5	Ana Lilla	
Mes: Semana del 3 al 9 Octubre	7	2	Ana Lilla	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INCLUSIÓN 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 JADARA GUEVARA AVILA
Número de identificación:	1027543568

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

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	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:	Raúl yoselin Lopez Burgos.
Número de identificación:	1074 8299520

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

 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:	Luciana Molina Romero
Número de identificación:	1023420288

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 5 Septiembre	5	5	Wendy M.	
Mes: Semana del 8 al 12 Septiembre	5	5	Wendy Molina	
Mes: Semana del 15 al 18 Septiembre	4	4	Wendy M.	
Mes: Semana del 22 al 26 Septiembre	5	5	Wendy M.	
Mes: Semana del 29 al 30	2	1	Wendy M.	Inasistencia sin Justificación Noveda d.