	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 Pertes 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 3 octubre	3	3	Angie Moreno	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Angie Moreno	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Angie Moreno	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Angie Moreno	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Angie Moreno	

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:	Yori Vanessa Cavieda Sanchez
Número de identificación:	1023419692

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Yeri Sanchez	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Yeri Sanchez	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Yeri Sanchez	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Mercedes Sierra	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Yeri Sanchez.	

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 tatiana 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 3 octubre	3	3	PABLA AVILA	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	PABLA AVILA	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	PABLA AVILA	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	PABLA AVILA	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	PABLA AVILA	

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:	Thael valeria 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 3 octubre	3	3	Mabel Medina	
Mes: Semana del 6 al 10	5	5	Mabel Medina	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	—	Mabel Medina	Novedad Suspendida Motivo viaje
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Mabel Medina	Novedad Suspendida Motivo viaje.
Mes: 27 Semana del al 31 octubre	5	5	Mabel 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:	Sharlott Alejandra Aguino pardomo
Número de identificación:	1073488354

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Nathaly pardomo	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Nathaly pardomo	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Nathaly pardomo	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Nathaly Pardomo	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Halminton Sanchez	

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:	Angel David Hernandez Uribe
Número de identificación:	CO.1052211S

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Yurleidy Hernandez	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Yurleidy Hernandez	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Yurleidy Hernandez	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Yurleidy Hernandez	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Yusleidy Hernández	

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:	Luciana Molina Romero
Número de identificación:	1023420788

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Jersson	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Jersson.	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Carolina	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Carolina.	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Luis de M.	

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:	Edwar Josus 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 3 octubre	3	3	jose Molina F	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	jose Molina F	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	leidy cardoso m.	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	leidy cardoso	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	leidy cardoso	

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:	Brenda 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 3 octubre	3	3	Marina	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Marina	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Marina	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Marina	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Marina	

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:	Daniel Alexander Lans Guevara
Número de identificación:	1706226882

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Alida Lares	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Alida Lares.	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Alida Lares.	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Alida Lares	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5.	Alida Lares	

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:	Abby Lucena Aguas Villamil
Número de identificación:	1023420138

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Carol Villamil H	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Carol Villamil H.	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Carol Villamil H.	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Sergio Aguas	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Sergio Aguas	

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:	Martin Jesus Mujica 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 3 octubre	3	3	Jenibeth Abreu	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Jenibeth Abreu	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	TANIA	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Jenibeth Abreu	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Jenibeth Abreu.	

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:	Israel Josus figuera Castro
Número de identificación:	1023420087

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 7 al 3 octubre	3	3	Magali B	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Magali B	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	TANIA	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	TANIA	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Tania.	

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:	Aaron Sebastian Murillo Diaz
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 3 octubre	3	3	Jhon Edison	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Jhon Edison	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Jhon Edison	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Jhon Edison	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Carolina Orat.	

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:	Brainy Maria Gonzalez Olivero
Número de identificación:	1012473747

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Ana bella	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Ana bella	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Ana bella	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Ana bella	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Ana bella	

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:	Isabella Escobar Cuellar
Número de identificación:	1023419877.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Denis Ibañez	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Denis Ibañez	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Denis Ibañez	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Denis Ibañez	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Denis Ibañez	

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:	Raiha yoselin Lopez Borges.
Número de identificación:	1074826520

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Eliana Borges	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Eliana Borges	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Eliana Borges	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Eliana Borges	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Eliana Borges	

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:	Victoria Aylyn Ovalz H.
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 3 octubre	3	3	custodias	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	custodias	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	custodias	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Laura Hilarion.	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Laura Hilarion	

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:	Charlott Paygary Ortiz M.
Número de identificación:	1023420616

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3	Rosa A marcera	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Rosa A marcera	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Rosa A marcera	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Rosa A marcera	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Rosa A marcera	

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:	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 Nicole Arenas Quiroz
Número de identificación:	1023422 11

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 1 al 3 octubre	3	3		
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5		
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4		
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4		
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Alicia Gonzalez	

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:	Elizabeth Taliana Pira 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 3 octubre	3	3	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 6 al 10 octubre	5	5	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 14 al 17 octubre	4	4	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 20 al 23 octubre	4	4	Luisa Manrique	
Mes: Semana del 27 al 31 octubre	5	5	Luisa Manrique	

Powered by CamScanner