FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Angel David Galicia Diaz
Número de identificación:	1146454985.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Noviembre Semana del 04 al 07	4	4	Alison Diaz.	
Mes: Noviembre Semana del 10 al 14	5	5	Alison Diaz.	
Mes: Noviembre Semana del 18 al 21	4	4	Dulan Galicia	
Mes: Noviembre Semana del 24 al 28	5	4	Dulan Galicia	
Mes: Noviembre. Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Wilmary Nathaly Diez Bayona.
Número de identificación:	1012476082

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Noviembre Semana del 04 al 07	4	4	Angie Bayona	
Mes: Noviembre Semana del 10 al 14	5	5	Angie Bayona.	
Mes: Noviembre Semana del 18 al 21	4	4	Angie Bayona	
Mes: Noviembre Semana del 24 al 28	5	2	Angie Bayona	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liam Samuel Chilatra Gualdron
Número de identificación:	1012477972

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Noviembre Semana del 04 al 07	4	4	Luisa G	
Mes: Noviembre Semana del 10 al 14	5	5	Luisa G	
Mes: Noviembre Semana del 18 al 21	4	4	Luisa G	
Mes: Noviembre. Semana del 24 al 28	5	2	Luisa G	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jualyn Alexa Castañeda Alvarado
Número de identificación:	1062916066

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Noviembre Semana del 04 al 07	4	4	• Victoria A	
Mes: Noviembre Semana del 10 al 14	5	5	• Victoria A	
Mes: Noviembre Semana del 18 al 21	4	4	• Victoria A	
Mes: Noviembre Semana del 24 al 28	5	4	• Victoria A	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hely Xiomara Castillo Virguez
Número de identificación:	1025333531

Fecha	**No. de días hábiles en la semana**	**Asistencia No. de días de asistencia**	**Firma del Familiar/Acudiente**	**Observaciones**
Mes: Semana del 04 al 07	4	3	Marifely virguez	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	Marifely virguez	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	Marifely Virguez	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	Marifely Virguez	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Eitan Israel Rodriguez Atencio
Número de identificación:	1030713829

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	2	#SamariAtencio	
Mes: Semana del 10 al 14	5	4	#SamariAtencio	
Mes: Semana del 18 al 21	4	1	#SamariAtencio	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	#SamariAtencio	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sharon Liriana Amado Diaz
Número de identificación:	1012304566

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	0	- Nerkis Díaz	
Mes: Semana del 10 al 14	5	4	- Nerkis Díaz	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	Nerkis Díaz	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	Nerkis Díaz	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	York Luis Olave Camacho
Número de identificación:	1049951540

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	4	Yeyanis Camacho	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	Yeyanis Camacho	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	Yeyanis Camacho	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	Yeyanis Camacho	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Javier Zaith Castro Castro
Número de identificación:	1083066126

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	4	Eliana Castro	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	Eliana Castro	
Mes: Semana del 18 al 21	4	3	Eliana Castro	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	Eliana Castro	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sharith Yuliana Beleño Martinez
Número de identificación:	1233701522

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	4	ORLY Martinez	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	ORLY Martinez	
Mes: Semana del 18 al 21	4	3	ORLY Martinez	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	ORLY Martinez	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Bleiker Alexander Bustamante Montenegro
Número de identificación:	1240497952.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	4	Wendy montenegro	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	wendy montenegro	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	wendy montenegro	
Mes: Semana del 24 al 28	5	4	wendy Montenegro.	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Isabella medina Arrieta
Número de identificación:	

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	4	Grey Arrieta	
Mes: Semana del 10 al 14	5	5	Grey Arrieta.	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	Grey Arrieta	
Mes: Semana del 24 al 28	5	3	Grey Arrieta.	
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ian Maximiliano Tellez Garcia
Número de identificación:	1021403180

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Semana del 04 al 07	4	2	Lizeth Tellez	
Mes: Semana del 10 al 14	5	4	Lizeth Tellez	
Mes: Semana del 18 al 21	4	4	Lizeth Tellez	
Mes: Semana del 24 al 28	5	0		
Mes: Semana del al				

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:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900.320.120-3
Número de convenio:	8411
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luciana Alaia Final Rivero
Número de identificación:	8028082

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Noviembre Semana del 04 al 07	4	4	Mario Rivero.	
Mes: Noviembre Semana del 10 al 14	5	4	Mario Rivero.	
Mes: Noviembre Semana del 18 al 21	4	4	Mario Rivero	
Mes: Noviembre Semana del 24 al 28	5	4	Mario Rivero.	
Mes: Semana del al				

Powered by CamScanner