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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	Portal Suetos
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	Fundación Chamana de
Nit:	900085413-2
Número de convenio:	8923
2.DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sofía Gonzalez Valiente
Número de identificación:	1206227207

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	- Virginia	
MES: NOVIEMBRE SEMANA DEL 10 AL 14	5	4	- Virginia	
MES: NOVIEMBRE SEMANA DEL 17 AL 21	4	3	- Virginia	
MES: NOVIEMBRE SEMANA DEL 24 AL 28	4	4	- Virginia	

Powered by CamScanner