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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO

Octubre	5	5		

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio: 9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thiago Andres Villamizar. J.
Número de identificación:	1233923654.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Amaluz	
6-10 octubre	5	4	Amaluz	Cuidado en Casa.
13-17 Octubre.	4	3	Amaluz	Cuidado en Casa.
20-24 Octubre	5	7	Amaluz	Cuidado en casa.
27-31 Octubre	5	3	Amaluz	Cuidado en Casa.

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emily Salome Cardozo B.
Número de identificación:	1016970775

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Oct.	3	1	~~Nancy~~	Cuidado en Casa.
6-10 Oct.	5	5	~~Nancy~~	
13-17 Oct.	4	3	~~Nancy~~	Cuidado en casa.
20-24 Oct.	5	0	~~Nancy~~	Incapa. Ciclad.
27-31 Oct.	5.	5.	~~Nancy~~	

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Alom Matias Ramirez G.
Número de identificación:	1141376510.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2	· Elidia Gaona	Cita Terapia.
6-10 Octubre	5	1	· Elidia Gaona	Cuidado en Casa.
13-17 Octubre.	4	2	· Elidia Gaona	Terapias.
20-24 Octubre.	5	2	· Elidia Gaona	Jornada Pedagogica.
27-31 Octubre	5.	4	· Elidia Gaona	Cita de Terapia.

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Andres Manrique.
Número de identificación:	1196465.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 oct	3			
6-10 oct.	5	1	LEIDY Bulla	Ingreso al cuarto día.
13-17 oct	4	4	LEIDY Bulla	
20-24 oct.	5	4	LEIDY Bulla	Izamiento Pedagogico
27-31 oct.	5	5	LEIDY Bula	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dolce Antonella Acosta D.
Número de identificación:	1031859379.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3		
6-10 octubre	5	4		Cita Medica.
13-17 octubre.	4	4		
20-24 Octubre	5	4		Jornada P.
27-31 octubre	5.	4.		

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emily Ariana Niño Pena.
Número de identificación:	1031858942.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 oct.	3	3	Anghely-S	
6-10 Oct.	3	5	Anghely-S	
13-17 oct.	4	4	Anghely-S	
20-24 Oct.	5	4	Anghely-S	Jornada P.
27-31 Oct.	5	5	Anghely-S	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Salvador Piracoca Zipacon.
Número de identificación:	1013283308

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre.	3	3	Gizeth Zipacon	
6-10 Octubre.	5	4	Gizeth Zipacon	Cita salud ocupacional.
13-17 Octubre.	4	4	Gizeth Zipacon	
20-24 Octubre	5	4	Gizeth Zipacon	Jornada. P.
27-31 Octubre.	5.	5.	Gizeth Zipacon	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Iam Mathias Palencia T.
Número de identificación:	CD585409.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	4	Lucia Torres	
6-10 Octubre.	5	5	Lucia Torres	
13-17 oct.	4	3.	Lucia Torres	Cuidado en casa
20-24 oct.	5	4	Lucia Torres	Jornada. Pedagogica.
27-31 Oct.	5.	4.	Lucia Torres	

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liam Alfredo Melendez
Número de identificación:	1019160532.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 oct	3	3	Angy Guevara	
6-10 oct	5	5	Angy Guevara	
13-17 Oct	4	4	Angy Guevara.	
20-24 oct	5	4.	Angy Guevara	Jornada P.
27-31 Oct.	5	5	Angy Guevara.	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thomas Rodriguez Martinez
Número de identificación:	1031859003

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	0	.	
6-10 Octubre	5	5	Alexandra M	
13-17 Octubre	4	3	Alexandra M	Cuidado en Casa.
20-24 Octubre	5	3	Alexandra M	Jornada. Pedagogica Cuidado en C
27-31 Octubre	5	5	Alexandra M.	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Glenis Patricia Montesinos B.
Número de identificación:	1016971518.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre.	3	3	Erika B	
6-10 octubre.	5	4	Erika B	Cita Medico.
13-17 octubre.	4	4	Erika B	
20-24 octubre.	5	4	Erika B	Jornada. Pedagogica.
27-31 octubre	5.	5	Erika B	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emili Alexa Hernandez.
Número de identificación:	1123568536.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Oct.	3	3		
6-10 Oct.	5	5		
13-17 Oct	4	4		
20-24 Oct	5	4		Jornada Pedagogica.
27-31 Oct.	5.	5.		

	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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Yeiden Paply Sancho.
Número de identificación:	1009768322.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	FERNANDA	
6-10 octubre	5	0	FERNANDA	Carta de Permiso.
13-17 Octubre	4	3	FERNANDA	
20-24 Octubre	5	4	FERNANDA	Jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5.	5.	FERNANDA	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mia Charineth Amaya M.
Número de identificación:	1081843452

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3		
6-10 Octubre	5	5		
13-17 Octubre	4	4		
13-17 Octubre	5	4		
20-24 Octubre	5	4		Jornada Pedagogica
27-31				

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liam Esteban Martinez.
Número de identificación:	1031859024.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre.	3	3	Valentina Sanabria	
6-10 Octubre	5	4	Valentina Sanabria	Eps cita Medica.
13-17 Octubre	4	4	Valentina Sanabria	
20-24 Octubre.	5	4	Valentina Sanabria	Cita Medica programada P.
27-31 Octubre	5.	5	Valentina Sanabria	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	María Jose Mora A.
Número de identificación:	1031859608

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Oct.	3	3	Liz Edith	
6-10 Oct.	5	5	Liz Edith	
13-17 Oct.	4	3	Liz Edith	Tenia gripa.
20-24 Oct.	5	4	Liz Edith	Tenia Gripa.
27-31 Oct.	5	5	Liz Edith	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Iam Mateo Ramirez.
Número de identificación:	1031858781.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre.	3	3	Luz Mery B	
6-10 octubre.	5	0	Luz Mery B	Tenia gripa.
13-17 octubre.	4	4	Luz Mery B	
20-24 octubre.	5	4	Luz Mery B	Jornada p.
20-24 Coctubre.	5.	4.	Luz Mery B	Jordada p.
27-31 octubre	5.	4	Luz Mery B	Cuidado En casa.

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Elizabeth Cortes
Número de identificación:	1120768087

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre.	3			Ingreso desde la S. Bernard
6-10 octubre.	5	3	Xiomara Valdes	Comenzo desde ese dia 3.
13-17 octubre.	4	5	Xiomara Valdes	
20-24 octubre.	5	4	Xiomara Valdes	Jornada d. P.
27-31 octubre	5	4.	Xiomara Valdes	

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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	keilin Oviedo fajardo.
Número de identificación:	1201288669.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Wendy fajardo N.	
6-10 octubre	5	5	Wendy fajardo N.	
13-17 Octubre	4	4	wendy fajardo N.	
20-24 Octubre	5	3	Wendy fajardo N.	Jornada p.
27-31 Oct.	5.	0	wendy fajardo N.	Permiso de Carta.

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DULCE MARIA GUZMAN MENDOZA
Número de identificación:	1031858617

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2.	Dulce Guzman	1 Respiratoria
6-10 Octubre	5	4	Dulce Guzman	6- Otras Patologias
13-17 Octubre	4	4	Dulce Guzman	
20-24 Octubre	5	1	Dulce Guzman	20- no justifica 22- Otras patologias 23- Digestiva
27-31 Octubre	5.	5	Dulce Guzman	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DILAN ROSARIO MENDOZA
Número de identificación:	1020849648

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Karen M.	
6-10 octubre	5	5	Karen M.	
13-17 octubre	4	4	Rafael Rosario	
20-24 octubre	5	0	Karen M	20-24 respiratoria
27-31 octubre	5	5	Karen M.	

Scanned with CamScanner

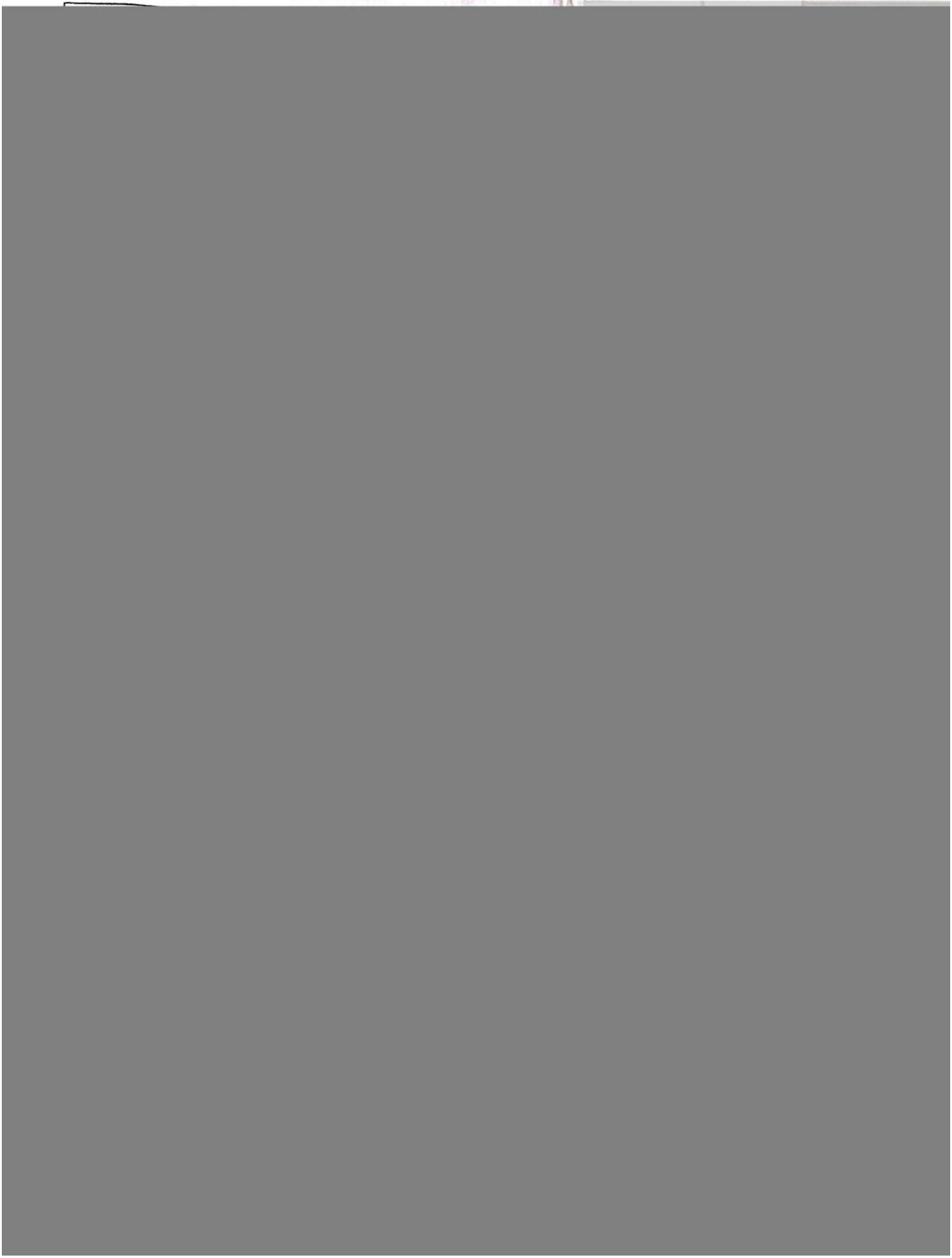
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código: 7
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		Página: 1 de 1

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JOAN DAVID ALVAREZ ALFARO
Número de identificación:	1066308222.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
13-17 octubre	4	1	+Idanis alfaro	Ingreso el 17 de octubre
20-24 octubre	5	0	xIdanis alfaro	20-24 respiratoria
27-31 octubre	5.	5	xIdanis alfaro	

Scanned with CamScanner



Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMILIANO CRESPO CABARCAS
Número de identificación:	1194715881

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Esilda	
6-10 octubre	5	4	Esilda	6- Respiratoria
13-17 octubre	4	4	Esilda	
20-24 octubre	5	3	Esilda	20- Digestiva 24- Jornada P
27-31 octubre	5	4	Esilda	27- Respiratoria

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Silen Sofia Caballero Tapia
Número de identificación:	1044941595

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	x Jacqui Morato	
6-10 Octubre	5	5	Amanda rodriguez	
13-17 Octubre	4	4	Amanda rodriguez	
20-24 octube	5	3	x Silvana T	20-Respiratoria 24-jornada P.
27-31 Octubre	5.	5	x Silvana T	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sebastian Alejandro Andrade Rey
Número de identificación:	1019160017

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3		
6-10 Octubre	5	5		
13-17 Octubre	4	4		
20-24 Octubre	5	4		24- jornada P.
27-31 Octubre	5	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mia Antonella Maldonado Gom
Número de identificación:	1019161629

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2	antano	3 no medica
6-10 Octubre	5	5	antano	
13-17 Octubre	4	4	Zara. G.T	
20-24 Octubre	5	4	Zara G.t	24-jornada P
27-31 Octubre	5	5	Zara G.t	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	VALERY LUCIANA PEÑA PEÑA
Número de identificación:	1101170814

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	0	Juzdany gomez	1,2 y 3 suspendido
6-10 octubre	5	5	Juzdany gomez	
13-17 octubre	4	4	Juzdany gomez	
20-24 octubre	5	2.	Juzdany gomez	21 y 22 NO Medicas 24- Jornada P.
27-31 octubre	5	3	Juzdany gomez	27 y 28 NO medicas

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Amaia Elizabeth Penagos G
Número de identificación:	1233923021

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Jammy Penagos	
6-10 octubre	5	5	Jammy Penagos	
13-17 Octubre	4	4	Ynes Gordillo	
20-24 Octubre	5	4	Ynes Gordillo	24- jornada P.
27-31 Octubre	5	5	Ynes Gordillo	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gissel Lorem Fuentes Martinez
Número de identificación:	1068673821

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Alomar fuentes	
6-10 octubre	5	5	Alomar fuentes	
13-17 octubre	4	4	Alomar fuentes	
20-24 octubre	5	4	Karenmartinez7	24 - jornada P.
27-31 Octubre	5	5	Karenmartinez7	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANTONELLA ESPITIA RAMOS
Número de identificación:	1031858739

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Jaz Elena Martinez	
6-10 Octubre	5	5	Jaz Elena Martinez	
13-17 Octubre	4	4	Jaz Elena Martinez	
20-24 Octubre	5	4	Jaz Elena Martinez	24- Jornada P
27-31 Octubre	5	5	Jaz Elena Martinez	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Smith Damian Sepulveda S.
Número de identificación:	1031854739

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2	x	2- Respiratoria
6-10 octubre	5	5	x	
13-17 Octubre	4	4	Celmira S.	
20-24 octubre	5	3	xRibeiro S	20- Sin justificar 24- Jornada P
27-31 Octubre	5	5	xRibeiro S	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM SAMUEL DAVILA BARBOZA
Número de identificación:	1031859261

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2.		3- no medica
6-10 Octubre	5	5		
13-17 octubre	4	4		
20-24 octubre	5	4		24- jornada P.
27-31 Octubre	5	4		28- NO Justifica

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Elian David Ortega Ramos
Número de identificación:	1233922943

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3		
6-10 Octubre	5	5		
13-17 Octubre	4	4		
20-24 Octubre	5	4		24- Jornada P.
27-31 Octubre	5	4		28-NO Medica

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Axel Michelle Celis Valencia
Número de identificación:	1233923284

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Yesica	
6-10 Octubre	5	5	Yesica	
13-17 Octubre	4	3		17=EGRESO
20-24 Octubre	5			
27-31 Octubre	5			

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IAN SAMUEL ZAMBRANO ROA
Número de identificación:	1141529281

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	0		EGRESO
6-10 octubre	5			
13-17 Octubre	4			
20-24 Octubre	5			
27-31 Octubre	5			

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Aaron Jacobo Ayala Merlano
Número de identificación:	1243960795

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Daniela Merlano	
06 al 10 Octubre	5	4	Daniela Merlano	10 = NO asistio
14 al 17 Octubre	4	3	Daniela Merlano	17 - No medica
20 al 24 Octubre	5	4	Daniela Merlano	24 - Jornada P
27 al 31 Octubre	5	5	Daniela Merlano	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Erick Yasue Moreno Florez
Número de identificación:	1144000170

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	1	Paola florez	1. no medica 3. no justifica
6-10 octubre	5	4	Paola florez	6- no medica
13-17 Octubre	4	3	daniela florez	17 - No justifica
20-24 octubre	5	1	daniela florez	20 - sin justifica 22 - No justifica 23 - Digestiva
27-31 octubre	5	2.	daniela florez.	28 - no justifica -29 Respiratoria 30 - no justifica

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Danna Sofia caron Rangel
Número de identificación:	1012927289

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	0	ERIKA RANGEL	1, 2, 3 Respiratoria
6-10 Octubre	5	5	ERIKA RANGEL	
13-17 Octubre	4	3	ERIKA RANGEL	17- No justifica
20-24 Octubre	5	4	ERIKA RANGEL	24- Jornada P.
27-31 Octubre	5	4	ERIKA RANGE.	27- cita médica

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANTONELLA OROZCO FAJARDO
Número de identificación:	1031852259

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	2.		3- sin justificación
6-10 Octubre	5	5		
13-14 Octubre	4	3		17- Respiratoria
20-24 Octubre	5	3		20- Digestiva 24- Jornada P.
27-31 Octubre	5	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thiago Acosta James
Número de identificación:	1016609113

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Leidy Diaz	
06 al 10 Octubre	5	0	Leidy Diaz	Se fue de viaje para Pereira. 6,7,8,9,10=No asistió
14 al 17 octubre	4	4	Leidy Diaz	
20 al 24 Octubre	5	4	Leidy Diaz	24 día Pedagogico
27 al 31 Octubre	5	5	Leidy Diaz	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Camilo Andres Sanchez Rojas
Número de identificación:	1031859267

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Kelly Lee	
06 al 10 Octubre	5	5	Kelly Lee	
14 al 17 Octubre	4	4	Kelly Lee	
20 al 24 Octubre	5	4	Kelly Lee	24 dia Pedagogico
27 al 31 Octubre	5	5	Kelly Lee	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emiliana Lopez Diaz
Número de identificación:	1068446640

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	1	Estefania Diaz - Pereira	2,3 = no asistio, cita médica de la mama
06 al 10 Octubre	5	4	Estefania Diaz Pereira	8 = No asistio Cita médica de la mamá
14 al 17 Octubre	4	3	Estefania Diaz - pereira	
20 al 24 Octubre	5	2	Estefania Diaz - Pereira	24 dia Pedagogica 20=no asistio 22=no asistio. gripe 23= Cita Retiro Voluntario
27 al 31 Octubre	Suspendida	Suspendida	Suspendida	Suspendida.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ashley Garcia Caro
Número de identificación:	1020849786

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	1	Diana E. Lopez	1,3 = No asistio, sin justificación
06 al 10 octubre	5	0	Diana E. Lopez	6,7,8,9,10=No asistió, se mudó a Engativa y no tenia quien la trajera.
14 al 17 Octubre	4	3	Diana E. Lopez	
20 al 24 Octubre	5	4	Diana E. Lopez	24 dia Festivo
27 al 31 Octubre	5	2	Diana E. Lopez	28 y 29 = no asistió 31 = No asistió, se enfermo del estomago.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sharoll Dayana Lugeta
Número de identificación:	1216983078

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	1	· Yovelis M.	2,3 = NO asistió, se enfermó del estomago.
06 al 10 octubre	5	3	· Yovelis M	6,8 = No asistió
14 al 17 Octubre	4	3	· Yovelis M	
20 al 24 Octubre	5	2	· Yovelis M.	24 dra Pedagogico
27 al 31 Octubre	5	3	· Yovelis M.	28 y 29 = NO asistió.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Anthony Liduena Pacheco
Número de identificación:	1019161010

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 octubre	3	2	Leonela Pacheco A	1=NO asistió, estaba enferma de gripe.
06 al 10 Octubre	5	4	Leonela Pacheco A	10=NO asistió
14 al 17 Octubre	4	4	Leonela Pacheco A	
20 al 24 Octubre	5	4	Leonela Pacheco A	24 dia Pedagogico
27 al 31 Octubre.	5	4	Leonela pacheco A	28 =NO asistió, incapacidad de polizá.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Juan Jose Pacheco Velasquez
Número de identificación:	1013158019

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3		
06 al 10 Octubre	5	5		
14 al 17 Octubre	4	4		
20 al 24 Octubre	5	4		21 día Pedagógico
27 al 31 Octubre	5	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Matthew Felipe Torres Villar
Número de identificación:	1018519755

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	2	Evika Ximena Torres	3=NO asistió
06 al 10 Octubre	5	5	Evika Ximena Torres	
14 al 17 Octubre	4	2	Evika Ximena Torres	
20 al 24 Octubre	5	4	Evika Ximena Torres	24 dta Pedagogia
27 al 31 Octubre	5	4	Evika Ximena Torres.	28=No asistió.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gabriel Esteban Martinez Chivata
Número de identificación:	1019160588.

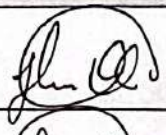
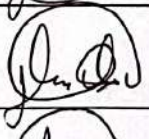
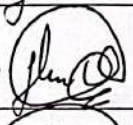
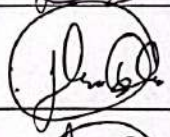
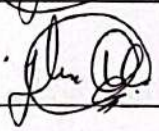
Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	2		2=NO asistió.
06 al 10 Octubre	5	4		6 = No asistió
14 al 17 Octubre	4	2		
20 al 24 Octubre	5	3		24 día Pedagogico 23=No asistió, terapia.
27 al 31 Octubre	5	4		30 =No asistió, terapia.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhojan David Vargas Torres
Número de identificación:	1031858447

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3		
06 al 10 Octubre	5	5		
14 al 17 Octubre	4	3		
20 al 24 Octubre	5	4		24 dia Pedagogico
27 al 31 Octubre	5	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Fernanda Guzman Verona
Número de identificación:	1068673944

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	*Jose Nouoa	
06 al 10 Octubre	5	5	*Jose Nouoa	
14 al 17 Octubre	4	4	*Jose Nouoa	
20 al 24 Octubre	5	4	*Jose Nouoa	24 dra Pedagogia
27 al 31 Octubre	5	5	*Jose Nouoa	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sharith Luciana Tirado Reyes
Número de identificación:	1031859090

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Adriana Tirado	
06 al 10 Octubre	5	5	Adriana Tirado	
14 al 17 Octubre	4	4	Adriana Tirado	
20 al 24 Octubre	5	4	Adriana Tirado	24 otra Pedagogia
27 al 31 Octubre	5	5	Adriana Tirado	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jesus Davis Thels Mercado
Número de identificación:	1081843701

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Abigail ;Aiº a A	2=No asistió
06 al 10 octubre	5	5	Abigail	
14 al 17 Octubre	4	4	Aiº Aig	16=No asistió.
20 al 24 octubre	5	4	Abigail.	24 dia Pedagogico
27 al 31 Octubre	5	5	Abigail. Aie No	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhaseth Samuel Martinez Navarro
Número de identificación:	1084472829

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	· Angie N.G	
06 al 10 Octubre	5	5	· Angie N.G	
14 al 17 Octubre	4	4	· Angie N.G	
20 al 24 Octubre	5	4	· Angie N.G	24 dra Pedagogia
27 al 31 Octubre	5	5	· Angie N.G	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luciana Isabel Villegas Lancheros
Número de identificación:	1233922790

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	1	* Caterine Lancheros	2,3 = No asistió, se enfermo de gripe
06 al 10 Octubre	5	5	* Caterine Lancheros	
14 al 17 Octubre	4	4	* Caterine Lancheros	
20 al 17 Octubre	5	3	* Caterine Lancheros	24 día Pedagogico 20 = No asistió.
27 al 31 Octubre	5	4	* Caterine Lancheros	29 = No asistió.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Yant Nicol Yate Leon
Número de identificación:	1105479317

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
01 al 03 Octubre	3	3	Angie N.G	
06 al 10 Octubre	5	2	Angie N.G	6,7,8=NO asistió, de viaje a Ibagué.
14 al 17 Octubre	4	4	Angie N.G	
20 al 24 octubre	5	3	Angie N.G	24 día Pedagogico 22=No asistió, se enfermo del estomago
27 al 31 Octubre	5	5	Angie N.G	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM GABRIEL ATENCIA SALDIVIA
Número de identificación:	1233923673

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
20 al 24 Octubre	5	1	. Beisy	24 dia Pedagogico ingreso desde el 23.
27 al 31 Octubre.	5	3	. Beisy	29 = No asistió. 31 = No asistió, no celebran Halloween.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EILEN ZHARICK RAMIREZ VALVERDE
Número de identificación:	1029155038

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
27 al 31 Octubre	5	4	Yuli Catherine Valverde	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	KEIMAR JOSE JIMENEZ CABALLERO
Número de identificación:	1051895245

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
27 al 31 Octubre	5	1	Cristina Caballero	27=NO ASISTIÓ 30=NO ASISTIÓ 31=NO ASISTIÓ, estaba enfermo.

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Abdiel Jose Martinez Polo
Número de identificación:	1046348469

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-03 octubre	3	3	Luis Polo	
6-10 octubre	5	4	Luis Polo	
13-A octubre	4	4	Luis Polo	
20-24 octubre	5	4	Luis Polo	Jornada viernes Pedagógica
27-31 octubre	5	5	Luis Polo	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emma Guzman Fernandez
Número de identificación:	1031858544

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Greyssi Fernandez	
6-10 Octubre	5	4	Greyssi Fernandez	6 se encontraba enferma
13-17 Octubre	4	4	Greyssi Fernandez	
20-24 octubre	5	5	Greyssi Fernandez	viernes jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5	5	Greyssi Fernandez	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liana Josue Alcendra villalobos
Número de identificación:	1031858606

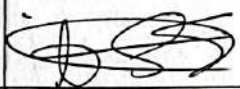
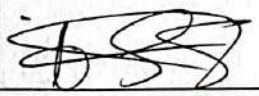
Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3		
6-10 Octubre	5	5		
13-17 Octubre	4	4		
20-24 Octubre	5	4		Viernes Jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jose Alejandro Sarmiento ochoa
Número de identificación:	1919160477

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3		
6-10 octubre	5	3		9 y 10 se encontraba de viaje.
13-17 octubre	4	3		16 cita de psicologia.
20-24 octubre	5	4		Viernes jornada Pedagogica
27-31 octubre	5.	5		

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luis Angel Lopez Callejas.
Número de identificación:	1019768295.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	2	BibianaC	1 se encontraba enfermo.
6-10 octubre	5.	1	BibianaC	7,8,9 ,y 10 se encontraba enfermo.
13-17 octubre	4	3	BibianaC	14 no asistio. no tenia quien fuera por el a la ruta.
20-24 octubre	5.	4	BibianaC	Viernes Jornada Pedagogica
27-31 octubre	5.	5	Bibiana C.	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jesus Adrian Rada Salcedo
Número de identificación:	1233924286.

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Illaiva	
6-10 octubre	5	3	Illaiva	6, 7, 8 de octubre incapacidad médica.
13-17 octubre	4	4	Illaiva	
20-24 octubre	5	4	Illaiva	viernes jornada Pedagógica
27-31 octubre	5	5	Illaiva	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Aranzu de Jesus Leon Sanchez
Número de identificación:	1028959385

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-03 octubre	3	3	Evelyn Sanchez	
6-10 octubre	5	5	Evelyn Sanchez	
13-17 octubre	4	0	EvelynSanchez	Cuenta con incapacidad medica.
20-24 octubre	5	3	Evelyn Sanchez	22 de octubre no asistio sin justificacion.
27-31 octubre	5.	5	Evelyn Sanchez	

Scanned with 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: Jardín Infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dylan Sanchez Zambrano
Número de Identificación:	1233923003

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Esperanza	
6-10 octubre	5	5	Esperanza	
13-17 octubre	4	4	Esperanza	
20-24 octubre	5	4	Esperanza	Ultimo jornada Pedagogica
29-31 octubre	5	5	Esperanza	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Deyker Jareck Figueroa Zucana
Número de identificación:	1023661747

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	giorgelis f.	
6-10 Octubre	5	5	giorgelis f.	
13-17 Octubre	4	4	giorgelis f.	
20-24 Octubre	5	5	giorgelis f	viernes jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5	5.	giorgelis f.	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gael Santiago Ramirez Gaona
Número de identificación:	1141376511

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	2	Elidia Gaona	2 de octubre tenia terapia ocupacional
6-10 octubre	5	1	Elidia Gaona	7 al 10 tenía incapacidad medica.
13-17 octubre	4	2	Elidia Gaona	14 y 16 de octubre terapia ocupacional.
20-24 octubre	5	2	Elidia Gaona	21 y 23 octubre terapia ocupacional.
27-31 octubre	5	4	Elidia Gaona	28 no asistió pa terapia ocupacional

Scanned with 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: Jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Zoe Quintero Tenuvo
Número de identificación:	1025463739

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Jonathan Q.	
6-10 octubre	5	5	Jonathan Q	
13-17 octubre	4	4	Jonathan Q.	
20-24 octubre	5	4	Jonathan Q.	viernes convocado Pedagogica
27-31 octubre	5	4	Jonathan Q.	28 octubre cita medica

Scanned with 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: Jardín Infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Danilo Andres Rubano Silva
Número de identificación:	1095546695

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	3	Kelly AS	
6-10 octubre	5	2	Kelly AS	8 a y 10 sin justificación
13-17 Octubre	4	3	Kelly AS	16 Sin Justificación.
20-24 Octubre	5	3	Kelly AS	22 Sin justificación de Jornada Pedagógica
27-31 Octubre	5	4	Kelly AS.	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Juan David Romero Duran
Número de identificación:	1141915518

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1 - 3 octubre	3	2	Candelaria	2 se encontraba enfermo
6-10 octubre	5	1	Candelaria.	7.8.9.y 10 se encontraba enfermo con estomago
13-17 octubre	4	3	Candelaria	13 no asistio se encontraba enfermo.
20-24 octubre	5	4	Candelaria	Viernes Jornada Pedagogica
27 - 31 octubre.	5	5	Candelaria	

Scanned with 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: Jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Alisson Alejandro Mendoza Bohorquez
Número de identificación:	1066359133

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3	1	Julia	1 se encontraba enfermo. 3 cita con Psicologia
6-10 octubre	5	5	Julia	
13-17 octubre	4	3	Julia	17 cita con Psicologia.
20-24 octubre	5	4	Julia	Viernes jornada Pedagogica
27-31 octubre	5	5	Julia	

Scanned with 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: Jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Edwar49 Alejandra Abril
Número de identificación:	1049945396

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Alejandra	
6-10 Octubre	5.	5	Alejandra	
13-17 Octubre	4	4	Alejandra	
20-24 Octubre	5.	4	Alejandra	Viernes Jornada Pedagógica
27-31 Octubre	5	5	Alejandra.	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Eduarlys Alejandra Cabarca
Número de identificación:	1048945396

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 Octubre	3	3	Alejandra	
6-10 Octubre	5.	5	Alejandra	
13-17 Octubre	4	4	Alejandra	
20-24 Octubre	5.	4	Alejandra	Viernes Jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5	5	Alejandra	

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mathias Andres Road Lopez
Número de identificación:	1031859511

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1-3 octubre	3.	3	Mama	
6-10 octubre	5	5	Mama	
13-17 octubre	4	4	Mama	
20-24 Octubre	5.	4	Mama	Viernes jornada Pedagogica
27-31 Octubre	5.	4	Mama.	30 no asistio se encontraba con tos

Scanned with 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: jardín infantil la casita de San Miguel	
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro: Fundación Colombia útil	
Nit: 830.103.750-1	
Número de convenio:9167	
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thamy Victoria Herrera Pacheco
Número de identificación:	1293760228

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
7-3 Octubre	3	3	Una Pacheco	
6-10 Octubre	5	5	Una Pacheco	
13-17 Octubre	4	4	Una Pacheco	
20-24 Octubre	5	4	Una Pacheco	Viernes jornada Pedagogica no asistió
27-31 Octubre	5	0	Una Pacheco	Egresado

Scanned with CamScanner