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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ramos Rodriguez Erick mathias
Número de identificación:	1024619162

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	BRENDI R.V	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	BRENDI R.V.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	BRENDI R.V	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	BRENDI R.V	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Medina López Luis Alejandro
Número de identificación:	1136912859

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jessica Lopez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jessica Lopez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jessica Lopez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jessica Lopez.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Calderon Anacona Sneyder Fidel
Número de identificación:	1245082963

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Ogesmid Anacona	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Ogesmid Anacona	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Ogesmid Anacona	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Ogesmid Anacona	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sua Calderon Lizeth Mariana
Número de identificación:	1024619038

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Kateren Sua	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Kateren Sua	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Kateren Sua	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Kateren Sua.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Suarez Cardona Owen matteo
Número de identificación:	1024618954

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	J.zeth Cardona	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	J.zeth Cardona	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	J.zeth Cardona	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sierra portilla Yeremy Eliam
Número de identificación:	1024619787

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Yeren Natalia Portilla	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Yeren Natalia Portilla	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Yeren natalia Portilla	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Sergio Sierra	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Acuña Sara valentina
Número de identificación:	1033836132

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Helisa Acuña	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Helisa Acuña	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Helisa Acuña	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Duarte Gutierrez Emily
Número de identificación:	1024619531

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Sammy Daniela	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Sammy Daniela	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Sammy Daniela	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Yennifer Duarte	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

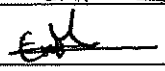
FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	López Cruz Antony mateo
Número de identificación:	1206230413

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Laura V. Cruz	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Laura V. Cruz	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Laura V. Cruz.	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Martinez martin Emily Damara
Número de identificación:	1033835935

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Aguilar muñoz Saray Sofia
Número de identificación:	1011332468

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Rocio Muñoz	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Rocio Muñoz	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	5	Rocio Muñoz	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Rocio Muñoz.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ochoa Fuentes Ian Andrey
Número de identificación:	1033835543

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Lina Fuentes	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Lina Fuentes	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Lina Fuentes	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Edison Ochoa	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Beltrán Vargas mia Alexandra
Número de identificación:	1033833314

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jenny Sosa	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jenny Sosa	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jenny Sosa	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jenny Sosa	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gallego Cadena Dilan Stiven
Número de identificación:	1245081464

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Lina Cadena	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Lina Cadena	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Lna Cadena	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Lina Cadena	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	López Angel Helen Sofia
Número de identificación:	1024618098

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Yeimi Gomez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Yeimi Gomez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Yeimi Gomez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Yeimi Gomez	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Quiroz Sosa Yaretzi
Número de identificación:	1023992945

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jorge A Quiroz T.	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jorge A Quiroz T.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jorge A Quiroz T.	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jorge A Quiroz T.	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Pedraza Giraldo Bryanda Antonella
Número de identificación:	1024616949

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Sorayda Giraldo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Sorayda Giraldo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Sorayda Giraldo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Sorayda Giraldo	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Abaunza Palacios Juan Smith
Número de identificación:	1033833894

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Juan Palacios	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Juan Palacios	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Juan Palacios	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Juan Palacios	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gonzalez Herrera Jana Sofia
Número de identificación:	1245080956

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Margretin	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Margretin	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Margretin	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Margretin	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Loaiza Perafán Jhoan Camilo
Número de identificación:	1245081404

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Tatiana Perafan	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Tatiana Perafan	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Tatiana Perafan	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Tatiana Perafan	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	pulido Quintero Dereck Emanuel
Número de identificación:	1141383356

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Leidy Quintero	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Leidy Quintero	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Leidy Quintero	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Leidy Quintero	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Rincón Parra Emi Salomé
Número de identificación:	1033834138

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Ingrid Rincon	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Ingrid Rincon	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Ingrid Rincon	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Ingrid Rincon	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Garcia Pinzón Sandy Elizabeth
Número de identificación:	1033834320

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Wilson Arley	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Wilson Arley	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Wilson Arley	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Wilson Arley	

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Poveda Pulido Brittany Skarleth
Número de identificación:	1246800137

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4			Suspendida
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5			Suspendida
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5			Suspendida
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4			Suspendida

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Bedoya Borja Celeste
Número de identificación:	1024614497

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Luz Mary Torres	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Luz Mary Torres.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Luz Mary Torres	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Daniela Borja.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Buitrago Garzón Angel Santiago
Número de identificación:	1024612989

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Galvis medina Liam Smith
Número de identificación:	1024614923

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Lizeth M	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Lizeth M	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Lizeth M	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Lizeth M	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Garavito Patiño Brayan Samuel
Número de identificación:	1027213050

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Garcia Diaz Yisell Dayana
Número de identificación:	1024613178

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	-Rubiela Diaz	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	-Rubiela Diaz	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	-Rubiela Diaz	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	0	-Rubiela Diaz	Inasistencia injustificada
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hernandez ultengo Christopher David
Número de identificación:	1024613378

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Perez Ortiz Mavis Adeline
Número de identificación:	1011264544

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Salas martinez Cristofer Joel
Número de identificación:	1024614466

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Angela.m	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Angela.m	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Angela.m	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Angela.m	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sanchez Achipiz Evelyn Hosbleidy
Número de identificación:	1015488870

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	1		Suspendida
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	0		Suspendida
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sánchez Oyola maria José
Número de identificación:	1013700610

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	3	Dolly Oyola	Cita médica
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Dolly oyola	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	[illegible] Sánchez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Dolly Oyola.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Sosa Figueredo Brandon Stiven
Número de identificación:	1024613142

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Valentina Figueredo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Valentina Figueredo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Valentina Figueredo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Valentina Figueredo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Vega Hernandez Juan Felipe
Número de identificación:	1023991608

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Dilan Rocio S.	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Dilan Rocio S.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Dilan Rocio S.	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Dilan Rocio S.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Cabrera murillo Rosa maria
Número de identificación:	1024613243

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Cindy lorena Murillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Cindy lorena Murillo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Cindy lorena Murillo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Cindy lorena Murillo Palacios	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Camacho Correa Emily Gabriela
Número de identificación:	1025569444

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Leidy Correa	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Leidy Correa	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Leidy Correa	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Leidy Correa	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ortega viloria Edwiner Jose
Número de identificación:	1221989017

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Leidis Silva	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	4	Leidis Silva	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Leidis Silva	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ortega Viloria Edwinler Jeremias
Número de identificación:	1221989016

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	leidis silva	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	4	leidis silva	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	0	leidis silva	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gordillo torres Hemiliano
Número de identificación:	1024615327

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Lorena torres perez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Lorena torres perez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Lorena torres perez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	n/Predo Antonio	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Guaraca Forero Sammy Antonella
Número de identificación:	1023049923

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Yurany forero	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Yurany forero	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	Yurany forero	Injustificada y pedagógico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Yurany forero	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Medina Timenez Dama Isabella
Número de identificación:	1024613034

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Munera Gutierrez Jade Liseth
Número de identificación:	1245079753

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jade	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jade	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jade	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jade	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Palacios murillo Luis matias
Número de identificación:	1013700253

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Ana Murillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Ana Murillo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Ana Murillo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Ana Murillo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Pico mendez Darek Daniel
Número de identificación:	1027545129

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Stfanny Mendez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Stfanny Mendez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Stfany Mendez	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Stfanny Mendez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Triana Benavides Britney Salomé
Número de identificación:	1024614151

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Tautiva Carrillo Derick mathias
Número de identificación:	1023305757

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Johana Carrillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	4	Johana Carrillo	calamidad Doméstica.
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Johana Carrillo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Johana Carrillo.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Samy Valeria Alvarado Lenis
Número de identificación:	1024677797

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Deibi Yair Becerra Condo
Número de identificación:	1123337576

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Blanca Manrique	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Blanca Manrique	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Blanca Manrique	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Blanca Manrique	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhosep Matias Caballero Hurtado
Número de identificación:	1037187640

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Daxana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Daxana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Daxana Hurtado	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Daxana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Evelyn Samara Forero Moscoso
Número de identificación:	1026603495

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Maria Villa	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Maria Villa	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Maria Villa	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Maria Villa	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Gianna Victoria Lemus Gallardo
Número de identificación:	7026604750

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3		Cita medica
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	David Santiago Mayorga Rodriguez
Número de identificación:	1027544770

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Martha Rodriguez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Martha Rodriguez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Martha Rodriguez	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	2	Martha Rodriguez	Permiso Viaje
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Valeria Daniela Cubillos Casas
Número de identificación:	1206227373

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Laura Cubillos	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Laura Cubillos	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Laura Cubillos	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Laura Cubillos	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liam Andres Ortiz Mondragon
Número de identificación:	7233700733

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3		Inasistencia 5-J Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhoan David Palacios Palacios
Número de identificación:	1245078991

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jhon Herli	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jhon Herli	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	Jhon Herli	inasistencia S.J Viernes Pedagogica
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3	Dayana Palacios	inasistencia por digestiba
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ashly Ximena Ramirez Vargas
Número de identificación:	7078579754

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Yolima Vargas	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	3	Yolima Vargas	Proceso en Salud
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	Yolima Vargas	cita Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Yolima Vargas	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Anny Salome Rivera Giraldo
Número de identificación:	1076753734

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	1	maria fernanda giraldo	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	2	maria fernanda giraldo	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	maria fernanda giraldo	Cita Viernes 20 de junio
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3	maria fernanda giraldo	Cita medicina g.
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ashlyn Noemi Roa Lopez
Número de identificación:	7242690669

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Esperanza CA	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Esperanza CA	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Esperanza CA	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3	Esperanza CA.	cita medicana g
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Evelin Susana Rozo Palacios
Número de identificación:	1024677870

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Heidi palacios	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Heidi palacios	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Heidi palacios	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Heidi palacios	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Amelik Reyes Pedraza
Número de identificación:	1073698238

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	3		Sin Justificación
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogica
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3		Inasistencia Injustificada
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Felix Emmanuel Sanchez Oviedo
Número de identificación:	1233520055

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jennifer Ovedo R	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	4	Jennifer Ovedo R.	Sin Justificación
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jennifer Ovedo R.	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jennifer Ovedo R.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Erick Jhoel Ulloa Linares
Número de identificación:	7033837085

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Nashly Zamara Perez Auella
Número de identificación:	1245079497

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Haley Elizabeth Rojas Vargas
Número de identificación:	1022457290

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Brayan R.	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	4	Brayan R.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Brayan R.	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3	Brayan R.	Inasistencia sin Justificación
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Nashly Zoda Acero Sepulveda
Número de identificación:	7024611986

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	MARIA MUÑOZ	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	MARIA MUÑOZ	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	MARIA MUÑOZ	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	MARIA MUÑOZ	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Samuel Acuña Acuña
Número de identificación:	1073698788

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	x Maisela Acuña	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	x Maisela Acuña	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	x Maisela Acuña	Viernes Pedagogicos
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	x Maisela Acuña	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ashley Yireth Avila Sanchez
Número de identificación:	1010257997

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Diana Sanchez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Diana Sanchez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Diana Sanchez	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4			Egresada
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Guilam Jampier Bagcero Sabogal
Número de identificación:	7025567573

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Nancy Macana	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Nancy Macana	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Nancy Macana	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Nancy Macana	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Eimmy Buitrago Gordillo
Número de identificación:	7033837038

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4		Tania Gordillo	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5		Tania Gordillo	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	1	Tania Gordillo	Incapacidad
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Xiomy Gordillo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luciana Gomez Buitrago
Número de identificación:	1026603542

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	x Claudia Gomez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	x Claudia Gomez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	x Claudia Gomez	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	x Claudia Gomez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ihan Emanuel Caballero Hurtado
Número de identificación:	7031787639

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Dayana Hurtado	Viernes Pedagogica
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhoel Santiago Cifuentes Lozano
Número de identificación:	7033837772

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Maria Lozano	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Maria Lozano	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	Maria Lozano	Inasistencia S-J Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	0		Inasistencia Sin Justificacion
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Anny Celeste Galvis Medina
Número de identificación:	7246448737

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Doris Jiménez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Doris Jiménez	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Lizeth M	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dilan Smith Garcia Rubiano
Número de identificación:	1024677277

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Laura Garcia	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Laura Garcia	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Laura Garcia	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	3	Laura Garcia	Inasistencia sin justificación
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Erick Mateo Gordillo Gonzalez
Número de identificación:	7033830908

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Tania Gordillo	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Joustin David Herrera Ledesma
Número de identificación:	702660347 2

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Sandra Herrera	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Sandra Herrera	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Sandra Herrera	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Yudieth Herrera	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Zoe Luciana Mosquera Herrera
Número de identificación:	1245079325

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Katherine Herrera	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Katherine Herrera	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Katherine Herrera	Viernes Pedagogica
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Katherine Herrera	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Maria Victoria Ocampo Suarez
Número de identificación:	724507923 9

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	laura Suarez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	laura Suarez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	laura Suarez	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	laura Suarez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Annie Tamara Peñuela Hernandez
Número de identificación:	7087426943

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Luis Peñuela R.	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Luis Peñuela R.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Luis Peñuela R.	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Luis Peñuela R.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Daniel Elias Tarrero Ortiz
Número de identificación:	1243760769

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Redaygiro
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Animo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dahian Sofia Ochoa Fuentes
Número de identificación:	724644824 5

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Edison Ochoa	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Edison Ochoa	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Edison Ochoa	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Edison Ochoa	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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

1. DATOS DE IDENTIFICACION ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mathias Beltrago Gordillo
Número de identificación:	7033837037

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Valery Tamara Bustamante Sanchez
Número de identificación:	1245079089

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4		Erika Sanchez	Incapacidad por Sintomas Respiratorias
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Erika Sanchez.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Erika Sanchez.	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Erika Sanchez.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mathias Carmona Ulloa
Número de identificación:	1245079571

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Tania Gordillo	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Tania Gordillo	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Mia Isabella Carrillo Gutierrez
Número de identificación:	1025568311

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4		Alba Gutierrez	Se encuentra Suspendida por calamidad domestica
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5		Alba Gutierrez	Suspendida
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5		Alba Gutierrez	Suspendida
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Alba Gutierrez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dania Charlotte Castillo Parra
Número de identificación:	1024677923

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Zaida castillo Parra	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Zaida castillo Parra	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Zaida castillo Parra	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Zaida castillo Parra	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Thiago Alejandro Garzon Tamayo
Número de identificación:	724507967 4

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	3	Luz stella Franco	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Luz stella Franco	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Luz stella Franco	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Luz stella Franco	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hanna Sofia Martinez Garcia
Número de identificación:	7033830449

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Lina Garcia	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Lina Garcia	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	2	Lina Garcia	Incapacidad Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Lina Garcia	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Joel Matias Monroy Fagua
Número de identificación:	7077260546

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Velery Samantha Montaño Pinzon
Número de identificación:	1027544570

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Jency suns	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Jency suns	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Jency suns	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Jency suns	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Esteban Osorio Ordoñez
Número de identificación:	1023422047

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Yanni Medina	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Yanni Medina	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Yanni Medina	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Esperanza Ordoñez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Kiliam Yoseph Plata Vera
Número de identificación:	7045078682

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	1		Incapacidad Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	1		Suspendido Incapacidad
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Carlos Andres Riasco Palacios
Número de identificación:	1024672834

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Dayana Hurtado	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Dayana Hurtado	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Samuel Maldonado Rodriguez
Número de identificación:	7074837837

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Ingrid Maldonado	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Ingrid Maldonado.	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Ingrid Maldonado	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Ingrid Maldonado.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Liam Leandro Rosas Rodas
Número de identificación:	1143150693

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Diana Rodas	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Diana Rodas	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Diana Rodas	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Diana Rodas	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Luz Mailyn Ruiz Garcia
Número de identificación:	1073283308

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	3	Maryuri Garcia	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Maryuri Garcia	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	3	Maryuri Garcia	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4		Maryuri Garcia.	Suspendida
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	David Emmanuel Sanchez Bolivar
Número de identificación:	1245079345

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Mayer Sanchez	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Mayer Sanchez	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Mayer Sanchez	Viernes pedagogica
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Mayer Sanchez	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Animo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ISabella Sua Calderon
Número de identificación:	1024612547

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4	Maria Sua	
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5	Maria Sua	
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4	Maria Sua.	Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4	Katheren Sua.	
Mes: Junio Semana del 30 al 30				

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 SALAMANDRA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION LAUDES INFANTIS
Nit:	830057894-4
Número de convenio:	8433
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhoel David Vega Nieto
Número de identificación:	7024677393

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio Semana del 03- al 06	4	4		
Mes: Junio Semana del 09 al 13	5	5		
Mes: Junio Semana del 16 al 20	5	4		Viernes Pedagogico
Mes: Junio Semana del 24 al 27	4	4		
Mes: Junio Semana del 30 al 30				