

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LUCIANA AGUDELO ARRIETA
Número de identificación:	1016122647
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Stefany Amata	Stefany Amata	1 No medica 03
2	Del 10 al 14	5	4	Stefany Amata	Stefany Amata	1 No medica 10
3	Del 17 al 21	4	4	Stefany Amata	Stefany Amata	
4	Del 24 al 28	5	5	Stefany A	Stefany A	
5	Del 31	1	1	Stefany Amata	Stefany A	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHON SEBASTIAN AGUILAR RESTREPO
Número de identificación:	1141380038
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Natalia Restrepo	Natalia Restrepo	1 No medica 05
2	Del 10 al 14	5	3	Natalia Restrepo	Natalia Restrepo	1 No medica 10 1 No justificada 14
3	Del 17 al 21	4	3	Natalia Restrepo	Natalia Restrepo	1 No justificada 18
4	Del 24 al 28	5	4	Natalia Restrepo	Natalia Restrepo	1 No medica 27
5	Del 31	1	1	Natalia Restrepo	Natalia Restrepo	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JEICOB ANDRES BAQUERO MORALES
Número de identificación:	1013159632
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Leidy ALEJANDRA morales Gil	Leidy Gil	1. No justificada 03
2	Del 10 al 14	5	5	Leidy Alejandra morales Gil	Leidy Gil	
3	Del 17 al 21	4	4	Michael Baquero		
4	Del 24 al 28	5	0	Michael Baquero		5 No medicas 24/25/26/27/28
5	Del 31	1	0	Michael Baquero		1 Incapacidad 31

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EITHAN ESTEBAN CHAPARRO MARTINEZ
Número de identificación:	1016122718
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Hellen martinez	Hellen L.	
2	Del 10 al 14	5	5	Hellen martinez	Hellen L.	
3	Del 17 al 21	4	4	Hellen martinez	Hellen L.	
4	Del 24 al 28	5	5	Hellen martinez	Hellen L.	
5	Del 31	1	1	Hellen martinez	Hellen L.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARIA PAULA FERNANDEZ BAÑOS
Número de identificación:	1068394745
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	04/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Yohana	Yohana Baños	
2	Del 10 al 14	5	3	Yohana	Yohana Baños	2 No medica 10/11
3	Del 17 al 21	4	4	Paula	Paula	
4	Del 24 al 28	5	2	Yohana	Yohana Baños	3 No medica 24/25/28
5	Del 31	1	1	Yohana	Yohana Baños	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMILY GALINDO DIAZ
Número de identificación:	1016122632
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Maria DIAZ	Maria DIAZ	
2	Del 10 al 14	5	5	Maria LDM	Maria LDM	
3	Del 17 al 21	4	4	Maria LDM	Mario LDM	
4	Del 24 al 28	5	5	Maria LDM	Mario LDM	
5	Del 31	1	1	Maria LDM	Mario LDM	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	VALERY GOMEZ IMBACHI
Número de identificación:	1233521823
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Anderson García	Anderson García	1. No medica 03
2	Del 10 al 14	5	4	Paola Imbachi	Paola Imbachi	1 No medica 14
3	Del 17 al 21	4	4	Paola Imbachi	Paola Imbachi	
4	Del 24 al 28	5	0	Paola Imbachi	Paola Imbachi	5 No medica 24/25/26/27/28
5	Del 31	1	1	Paola Imbachi	Paola Imbachi	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMMA LETICIA GOMEZ YAICATE
Número de identificación:	1016123215
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	09/07/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Daddy Yaicate	Daddy	
2	Del 10 al 14	5	4	Doris	Doris	1 No medica 10
3	Del 17 al 21	4	4	Doris	Doris	
4	Del 24 al 28	5	0	Daddy Yaicate	Daddy	3 Incapacidad 24/25/26 2 No medicas 27/28
5	Del 31	1	0	Daddy Yaicate	Daddy	1 No medica 31.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	VALENTINO LARA VASQUEZ
Número de identificación:	1048095490
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	03/06/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	1	Valentina Vasquez	Valentina Vasquez	2. No medica 04 - 05
2	Del 10 al 14	5	5	Valentina Vasquez	Valentina Vasquez	
3	Del 17 al 21	4	4	Valentina Vasquez	Valentina Vasquez	
4	Del 24 al 28	5	1	Valentina Vasquez	Valentina Vasquez	4 No medica 25/26/27/28
5	Del 31	1	1	Valentina Vasquez	Valentina Vasquez	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DAINERYS MICHELLE MARTINEZ DIAZ
Número de identificación:	1016122673
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	03/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Michael Martinez		
2	Del 10 al 14	5	5	Selumar Diaz	Selumar D	
3	Del 17 al 21	4	4	Michael Martinez		
4	Del 24 al 28	5	1	Michael Martinez		4 Suspendida 25/26/27/28
5	Del 31	1	1	Michael Martinez		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO LEONARDO MOSQUERA SANCHEZ
Número de identificación:	1016122807
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	09/07/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Mayerle Sanchez Bonilla	<i>Mayerle</i>	
2	Del 10 al 14	5	4	Mayerle Sanchez Bonilla	<i>Mayerle</i>	1 No medica 10
3	Del 17 al 21	4	4	Mayerle Sanchez Bonilla	<i>Mayerle</i>	
4	Del 24 al 28	5	2	Mayerle Sanchez	<i>Mayerle</i>	3 No medica 25/26/27
5	Del 31	1	1	Mayerle Sanchez	<i>Mayerle</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARIA CELESTE MUÑOZ ARIAS
Número de identificación:	1071632830
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Sandra Arias	Sandra Arias.	
2	Del 10 al 14	5	4	Sandra Arias	Sandra Arias	1 No medica 14
3	Del 17 al 21	4	4	Sandra Arias	Sandra Arias	
4	Del 24 al 28	5	2	Dr. E. H. H. H.	Dr. E. H. H. H.	3 No medica 26/27/28
5	Del 31	1	1	Dr. E. H. H. H.	Dr. E. H. H. H.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EILLYN ANTONELLA ORTEGON MEDINA
Número de identificación:	1016122595
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Cecilia Ortega	Cecilia Ortega	
2	Del 10 al 14	5	5	Jimena Ortega	Jimena	
3	Del 17 al 21	4	4	Jimena	Jimena M	
4	Del 24 al 28	5	4	Jimena	Jimena M	5 No medica 24 125126/27/28
5	Del 31	1	1	Jimena	Jimena M.	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO DAVID PEÑA MARIN
Número de identificación:	1141380589
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

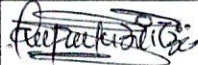
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Jeimy Marin	Jeimy Mann	
2	Del 10 al 14	5	4	Juan Peña	Juan Peña	1 No medica 10
3	Del 17 al 21	4	4	Jeimy Marin	Jeimy Mann	
4	Del 24 al 28	5	3	Jeimy Mann	Jeimy Mann	2 No medica 24/25
5	Del 31	1	1	Jeimy Mann	Jeimy Mann	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDÍN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANIEL SANTIAGO RUEDA ARDILA
Número de identificación:	1247368507
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Jensy Paola Ardila Anza		
2	Del 10 al 14	5	5	Jensy Paola Ardila Anza		
3	Del 17 al 21	4	2	YEISON ANDRES RUEDA QUIROGA		2 No medicas 20/21
4	Del 24 al 28	5	5	YEISON ANDRES RUEDA QUIROGA		
5	Del 31	1	1	Maria Cano	Murich Cano	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDÍN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LAURA LUCIANA VEGA MEDINA
Número de identificación:	1246448769
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

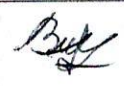
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Bryan Vega	Bryan Vega	
2	Del 10 al 14	5	4	Bryan Vega	Bryan Vega	1 No medica 14.
3	Del 17 al 21	4	2	Bryan Vega	Bryan Vega	1 No medica 20 1. Suspendida 21
4	Del 24 al 28	5	3	Bryan Vega	Bryan Vega	2 Suspendida 24/25
5	Del 31	1	1	Bryan Vega	Bryan Vega	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	CRISTOPHER THIAGO CARREÑO HERNÁNDEZ
Número de identificación:	CD584528
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	14/08/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3				
2	Del 10 al 14	5	1	Braily Carrero		Ingresa nuevo al Jardín el día 14 de agosto.
3	Del 17 al 21	4	2	Braily Carrero		El 20 y 21 de Agosto No Medica
4	Del 24 al 28	5	3	Braily Carrero		El 26 y 28 de Agosto No Medica.
5	Del 31	1	0	Braily Carrero		El 31 No Medica.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MAICOL ALEXIS QUETA HIGUERA
Número de identificación:	1016122256
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	10/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Angely Higuera	Angely H	
2	Del 10 al 14	5	5	Angely Higuera	Angely Higuera	
3	Del 17 al 21	4	4	Angely Higuera	Angely Higuera	
4	Del 24 al 28	5	3	Angela Higuera	Angela Higuera	El 27 y 28 de Agosto NO Medica.
5	Del 31	1	0	Angela Higuera	Angela Higuera	El 31 de Agosto Incapacidad Medica

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HECTOR ESTEBAN GARCIA HERRERA
Número de identificación:	1116825025
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Dayana Herrera	Dayana Herrera	El 03 No Medica.
2	Del 10 al 14	5	5	Dayana Herrera	Dayana Herrera	
3	Del 17 al 21	4	3	García García	García García	El 19 de Agosto No Medica
4	Del 24 al 28	5	1	Dayana Herrera	Dayana Herrera	El 25 y 26 No Medica El 27 y 28 Suspendido
5	Del 31	1	0	Dayana Herrera	Dayana Herrera	El 31 Suspendido

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALAN JESUS PEREZ LIZARDO
Número de identificación:	1030713233
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	09/07/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Ednaly Lizardo		
2	Del 10 al 14	5	4	Ednaly Lizardo		El 10 NO MEDICó
3	Del 17 al 21	4	4	Ednaly Lizardo		
4	Del 24 al 28	5	5	Ednaly Lizardo		
5	Del 31	1	1	Ednaly Lizardo		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANA SOFIA ORTIZ ARRIETA
Número de identificación:	1016121729
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

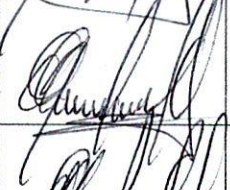
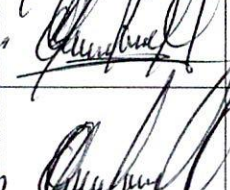
Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Jisel Payares Villarreal	Jisel	
2	Del 10 al 14	5	5	Jisel Payares Villarreal	Jisel	
3	Del 17 al 21	4	4	Jisel Payares Villarreal	Jisel	
4	Del 24 al 28	5	5	Jisel Payares Villarreal	Jisel	
5	Del 31	1	1	Jisel Payares Villarreal	Jisel	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDÍN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ERICK DAVID MILLAN GALINDO
Número de identificación:	1034794024
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	German Hillon		
2	Del 10 al 14	5	5	German Hillon		
3	Del 17 al 21	4	4	German Hillon		
4	Del 24 al 28	5	5	German Hillon		
5	Del 31	1	1	German Hillon		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MIA ADHARA CARDENAS SANCHEZ
Número de identificación:	1233521765
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Erica Alexandra Sanchez Guzman.	Alexandra Sanchez	
2	Del 10 al 14	5	5	Erica Alexandra Sanchez Guzman.	Alexandra Sanchez	
3	Del 17 al 21	4	4	Erica Alexandra Sanchez Guzman	Alexandra Sanchez.	
4	Del 24 al 28	5	5	Erica Alexandra Sanchez	Alexandra Sanchez	
5	Del 31	1	1	Erica Alexandra Sanchez	Alexandra Sanchez	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARIA FERNANDA CANO MATEUS
Número de identificación:	1016122074
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Yenni Mateus	Yenni M.	
2	Del 10 al 14	5	5	Yenni Mateus	Yenni M.	
3	Del 17 al 21	4	4	Yenni Mateus	Yenni M.	
4	Del 24 al 28	5	5	Yenni Mateus	Yenni M.	
5	Del 31	1	1	Yenni Mateus	Yenni M.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IAN GAEL RUIZ CASTILLO
Número de identificación:	1097041990
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Katerin Castillo	Katerin Castillo	El 04 de Agosto No Medica.
2	Del 10 al 14	5	5	Katerin Castillo	Katerin Castillo	
3	Del 17 al 21	4	3	Katerin Castillo	Katerin Castillo	El 21 de Agosto No Medica.
4	Del 24 al 28	5	3	Katerin Castillo	Katerin Castillo	24 y 26 No Medica.
5	Del 31	1	1	Katerin Castillo	Katerin Castillo	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO JOEL ROMERO DAZA
Número de identificación:	1016122430
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	04/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Camila Daza	Camila Daza	
2	Del 10 al 14	5	5	Camila Daza	Camila Daza	
3	Del 17 al 21	4	3	Camila Daza	Camila Daza	El 18 No Médica.
4	Del 24 al 28	5	5	Camila Daza	Camila Daza	
5	Del 31	1	1	Camila Daza	Camila Daza	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HELLEN ESMERALDA MUÑOZ MEDINA
Número de identificación:	1141380102
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Marcela Medina	Marcela Medina.	E/04 No Medica.
2	Del 10 al 14	5	5	Marcela Medina.	Marcela Medina	
3	Del 17 al 21	4	4	Marcela Medina	Marcela Medina	
4	Del 24 al 28	5	5	Marcela Medina	Marcela Medina.	
5	Del 31	1	1	Marcela Medina	Marcela Medina.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDÍN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MATIAS JARED ESPINOZA KLIE
Número de identificación:	1300003216
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	05/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Luis Quintana		El 03 No Medica.
2	Del 10 al 14	5	4	Luis Quintana		El 10 No Medica.
3	Del 17 al 21	4	4	Luis Quintana		
4	Del 24 al 28	5	5	Luis Quintana		
5	Del 31	1	1	Natalia E.		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDÍN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JACOBO MORALES VILLARRAGA
Número de identificación:	1243763253
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	ANGIE MORALES	ANGIE M.	
2	Del 10 al 14	5	5	ANGIE MORALES	ANGIE M.	
3	Del 17 al 21	4	4	ANGIE MORALES	ANGIE M.	
4	Del 24 al 28	5	5	ANGIE MORALES	ANGIE M.	
5	Del 31	1	1	ANGIE MORALES	ANGIE M.	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANNA ISABELLA GRACIA VARGAS
Número de identificación:	1016121842
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Diana Vargas	Diana Vargas	
2	Del 10 al 14	5	5	Diana Vargas	Diana Vargas	
3	Del 17 al 21	4	4	Diana Vargas	Diana Vargas	
4	Del 24 al 28	5	0	Diana Vargas	Diana Vargas	El 24, 25, 26, 27 y 28. No Medica
5	Del 31	1	0	Diana Vargas	Diana Vargas	El 31 No Medica.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARTHIN STEVAN PEREZ CASTELLANOS
Número de identificación:	1074833263
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Arlex Perez	Arlex Perez	
2	Del 10 al 14	5	4	Arlex Perez	Arlex Perez	El 13 de Agosto No Medica
3	Del 17 al 21	4	4	Arlex Perez	Arlex Perez	
4	Del 24 al 28	5	1	Arlex Perez	Arlex Perez	24, 25, 26 y 28 No Medica
5	Del 31	1	1	Arlex Perez	Arlex Perez	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANNA BRIYITH FERNANDEZ GARAY
Número de identificación:	1020850834
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

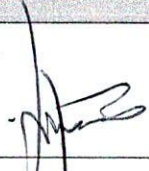
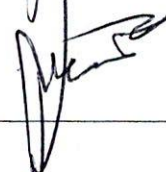
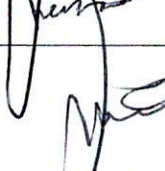
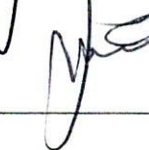
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Diana Garay	Diana Garay	
2	Del 10 al 14	5	4	Diana G.	Diana Garay	10/08/2026 No médico Temblor
3	Del 17 al 21	4	4	Diana G.	Diana G.	
4	Del 24 al 28	5	3	Diana G.	Diana G.	26, 27/08/2026 No médicos.
5	Del 31	1	1	Diana G.	Diana G.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JOEL MATHIAS NIÑO HERNANDEZ
Número de identificación:	1011262995
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	JOSE LUIS NIÑO GON		
2	Del 10 al 14	5	5	JOSE LUIS NIÑO GON		
3	Del 17 al 21	4	4	JOSE LUIS NIÑO GON		
4	Del 24 al 28	5	5	JOSE LUIS NIÑO GON		
5	Del 31	1	1	JOSE LUIS NIÑO GON		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SEBASTIAN HERNANDEZ NAVARRO
Número de identificación:	1034794279
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Daniela Navarro		
2	Del 10 al 14	5	5	Daniela Navarro		
3	Del 17 al 21	4	4	Daniel Hernández		
4	Del 24 al 28	5	5	DANIEL HERNÁNDEZ		
5	Del 31	1	1	Daniela Navarro		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANNA MARELIS MESTRA ARRIETA
Número de identificación:	1019162415
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Adriana Arrieta	Adriana Arrieta	
2	Del 10 al 14	5	5	Nelson mestra	Nelson mestra	
3	Del 17 al 21	4	4	Adriana Arrieta	Adriana Arrieta	
4	Del 24 al 28	5	5	Adriana Arrieta	Adriana Arrieta	
5	Del 31	1	1	Nelson Mestra	Nelson Mestra	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALANNA RAMOS PEÑARANDA
Número de identificación:	1016122115
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Yara Penaranda	Yara Penaranda	
2	Del 10 al 14	5	5	Yara Penaranda	Yara Penaranda	
3	Del 17 al 21	4	4	Yara Penaranda	Yara Penaranda	
4	Del 24 al 28	5	5	Yara Penaranda	Yara Penaranda	
5	Del 31	1	7	Yara Penaranda	Yara Penaranda	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SAUL ELIAS LOAIZA SANCHEZ
Número de identificación:	1031860084
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/0272026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Juan Harold Loaiza C.	<i>[Signature]</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Paula Sanchez	Paula Sanchez	
3	Del 17 al 21	4	4	Juan Loaiza Loaiza C.	<i>[Signature]</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Paula Yiced Sanchez U.	Paula Sanchez U.	
5	Del 31	1	1	Paula Yiced Sanchez U.	Paula Sanchez U.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	CRISTOPHER ANDREY MURCIA PAEZ
Número de identificación:	1016123027
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Francy Milena Paez Molina	Francy Paez	
2	Del 10 al 14	5	5	Francy Milena Paez Molina	Francy Paez	
3	Del 17 al 21	4	4	Francy Milena Paez Molina	Francy Paez	
4	Del 24 al 28	5	5	Francy Milena Paez Molina	Francy Paez	
5	Del 31	1	1	Francy Milena Paez Molina	Francy Paez	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALLISON GABRIELA SANCHEZ PARRA
Número de identificación:	1145430941
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

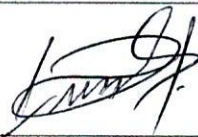
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Zulky Pineda Pino Arroyo	Zulky Pineda	04/08/2026 No médico
2	Del 10 al 14	5	3	Zulky Pineda S	Zulky Pineda	10/08/2026 No médico. reemplazó 14/08/2026 No hay quien lo reemplace. No médico
3	Del 17 al 21	4	3	Zulky Pineda	Zulky Pineda	19/08/2026 No médico.
4	Del 24 al 28	5	5	Zulky Pineda	Zulky Pineda	
5	Del 31	1	1	Zulky Pineda	Zulky Pineda	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ELIZABETH DIANA CANO LOPEZ
Número de identificación:	1233522069
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Ana López	Ana López	03/08/2026 No medica
2	Del 10 al 14	5	4	Ivan Cano		10/08/2026 No medica
3	Del 17 al 21	4	4	Ana López	Ana López	
4	Del 24 al 28	5	5	Ana López	Ana López	
5	Del 31	1	1	Ana López	Ana López	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DAYLA SOFIA FAJARDO ZAMUDIO
Número de identificación:	1016121558
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

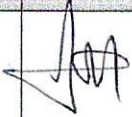
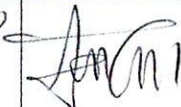
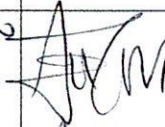
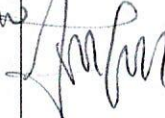
Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Maria Angelica Zamudio	Angelica 2	03/08/2026 No medica
2	Del 10 al 14	5	4	Maria Angelica Zamudio Mantia	Angelica 2	10/08/2026 No medica Rembolvo
3	Del 17 al 21	4	3	Maria Angelica Zamudio	Angelica 2	19/08/2026 No medica
4	Del 24 al 28	5	1	Maria Angelica Zamudio	Angelica 2	25, 26, 27, 28 Permiso No medica
5	Del 31	1	7	Maria Angelica Zamudio	Angelica 2	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	GERONIMO LEON PULIDO
Número de identificación:	1034793931
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

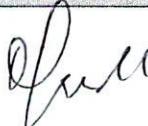
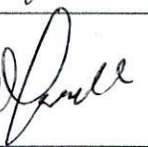
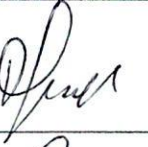
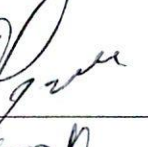
Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	JONATHAN LEON		
2	Del 10 al 14	5	5	JONATHAN LEON		
3	Del 17 al 21	4	4	JONATHAN LEON		
4	Del 24 al 28	5	4	JONATHAN LEON		26/08/2026 No medica
5	Del 31	1	1	JONATHAN LEON		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ROUSE ANGELY SANCHEZ VILORIA
Número de identificación:	1020011621
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Mañana Alejandra Viloria Landa		
2	Del 10 al 14	5	4	Mañana Alejandra Viloria Landa		10/08/2026 no media
3	Del 17 al 21	4	4	Mañana Alejandra Viloria Landa		
4	Del 24 al 28	5	5	Mañana Alejandra Viloria Landa		
5	Del 31	1	1	Mercedes Menditegui		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	NICOLAS BAQUERO MORENO
Número de identificación:	1021403119
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Marcela Moreno 107360541	Marcela Moreno	
2	Del 10 al 14	5	5	LEIDY MARCELA MORENO	Marcela Moreno	
3	Del 17 al 21	4	4	LEIDY MARCELA MORENO	Marcela Moreno	
4	Del 24 al 28	5	5	Marcela Moreno	Marcela Moreno	
5	Del 31	1	1	Mercades Mendieta	Mercades Mendieta	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SARA ANTONELLA AYALA PIÑEROS
Número de identificación:	1020011749
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Adriana Mabel F.	Mabel F.	
2	Del 10 al 14	5	5	Habel A. Piñeros C.	Mabel F.	
3	Del 17 al 21	4	4	Mabel F.	Mabel F.	
4	Del 24 al 28	5	3	Daniilo	Daniilo	25 y 27 citas médicas con soporte.
5	Del 31	1	1	Daniilo Ayala	Daniilo Ayala	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ISABELLA VARGAS CALDERON
Número de identificación:	1145738967
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Ledy Lorna Calderon Peraza	Ledy Calderon	
2	Del 10 al 14	5	4	Jorge Andrés Vargas	[Firma]	10/08/2026 no medica temblor
3	Del 17 al 21	4	4	Ledy Lorna calderon Peraza	Ledy Calderon	
4	Del 24 al 28	5	5	Ledy Lorna Calderon Peraza	Ledy Calderon	
5	Del 31	1	1	Ledy Peraza Ledy Calderon	Ledy Calderon	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ASHLEY LUCIANA RATTIA TOLEDO
Número de identificación:	1141381832
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	0	Arabel Rattia		Susperdido en proceso de egreso
2	Del 10 al 14	5	0	Arabel Rattia		Susperdido en proceso de egreso
3	Del 17 al 21	4	0	Arabel Rattia		Susperdido en proceso de egreso
4	Del 24 al 28	5	0	Arabel Rattia		Susperdido en proceso de egreso
5	Del 31	1	0	Arabel Rattia		Susperdido en proceso de egreso

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THALIANA REYES GOMEZ
Número de identificación:	1016123126
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Daniela Gómez	Daniela Gómez	
2	Del 10 al 14	5	3	Daniela Gómez	Daniela Gómez	El 10 y 11 de agosto No Médica.
3	Del 17 al 21	4	4	Daniela Gómez	Daniela Gómez	
4	Del 24 al 28	5	5	Daniela Gómez	Daniela Gómez	
5	Del 31	1	1	Daniela Gómez	Daniela Gómez	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SALOME PINZON RAMIREZ
Número de identificación:	1016124332
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Vanessa Ramirez	Vanessa R.	
2	Del 10 al 14	5	2	Vanessa Ramirez	Vanessa R.	10- NO medica 11- NO medica 14- NO medica
3	Del 17 al 21	4	4	Vanessa Ramirez	Vanessa R.	
4	Del 24 al 28	5	2	Vanessa Ramirez	Vanessa R.	26- No medica 27- NO medica 28- NO medica
5	Del 31	1	1	Vanessa Ramirez	Vanessa R.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM ALEXANDER RODRIGUEZ BARBOSA
Número de identificación:	1074487126
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Lina Maria Barbosa ARPILO	Lina Barbosa	
2	Del 10 al 14	5	3	Lina Maria Barbosa ARPILO	Lina Barbosa	10-NO medica 14-NO medica
3	Del 17 al 21	4	3	Lina Maria Barbosa ARPILO	Lina Barbosa	18-NO medica
4	Del 24 al 28	5	5	Lina Maria Barbosa ARPILO	Lina Barbosa	
5	Del 31	1	0	Lina Maria Barbosa ARPILO	Lina Barbosa	31-NO medica

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ELIZABETH ESPERANZA AGUIAR PINTO
Número de identificación:	1016124449
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	nel Keys Angelica Pinto Ojeda	<i>[Handwritten Signature]</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	nel Keys Angelica Pinto Ojeda	<i>[Handwritten Signature]</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	nel Keys Angelica Pinto Ojeda	<i>[Handwritten Signature]</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	nel Keys Angelica Pinto Ojeda	<i>[Handwritten Signature]</i>	
5	Del 31	1	1	nel Keys Angelica Pinto Ojeda	<i>[Handwritten Signature]</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	VALERY ANTONELLA RUDAS BIRGUEZ
Número de identificación:	1028623513
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Paola Andrea Birguez Ibanez	Paola Andrea Birguez Ibanez	
2	Del 10 al 14	5	5	Paola Andrea Birguez Ibanez	Paola Andrea Birguez Ibanez	
3	Del 17 al 21	4	4	Paola Andrea Birguez I	Paola Andrea Birguez I	
4	Del 24 al 28	5	4	Paola Andrea Birguez I	Paola Andrea Birguez I	26- NO medicas
5	Del 31	1	1	Paola Andrea Birguez I	Paola Andrea Birguez	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LUIS JAEI PARRA BERMUDEZ
Número de identificación:	1013160523
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Lizeth Bermudez	<i>[Signature]</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Lizeth Bermudez	<i>[Signature]</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Lizeth Bermudez	<i>[Signature]</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Lizeth Bermudez	<i>[Signature]</i>	
5	Del 31	1	1	Lizeth Bermudez	<i>[Signature]</i>	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MIGUEL ANGEL BAQUERO MORALES
Número de identificación:	1233524569
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Leidy Alejandra Morales Gil	Leidy Gil	3- No medicas
2	Del 10 al 14	5	5	Leidy Alejandra Morales Gil	Leidy Gil	
3	Del 17 al 21	4	4	Leidy Alejandra Morales Gil	Leidy Gil	
4	Del 24 al 28	5	2	Leidy Alejandra Morales Gil	Leidy Gil	24- No medicas 25- No medicas 27- No medicar
5	Del 31	1	0	Leidy Alejandra Morales Gil	Leidy Gil	31- No medicas

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small></p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAN SANTIAGO GERENA HERNANDEZ
Número de identificación:	1016124165
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Stella O	Stella O	
2	Del 10 al 14	5	5	Stella Ocampo	Stella O	
3	Del 17 al 21	4	3	Stella Ocampo	Stella O	18 - No medica
4	Del 24 al 28	5	5	Stella Ocampo	Stella O	
5	Del 31	1	1	Stella Ocampo	Stella O	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHON EITHAN SEGURA BIRGUEZ
Número de identificación:	1020012831
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	leidyn birguez	leidyn birguez	
2	Del 10 al 14	5	5	leidyn birguez	leidyn birguez	
3	Del 17 al 21	4	3	leidyn birguez	leidyn birguez	18- No medicao
4	Del 24 al 28	5	5	leidyn birguez	leidyn birguez	
5	Del 31	1	1	leidyn birguez	leidyn birguez	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	TEYLOR SAMANTHA BRITO PADRON
Número de identificación:	1141384245
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

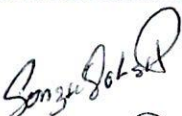
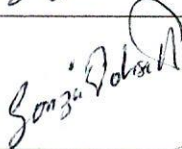
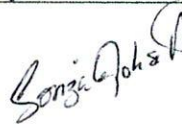
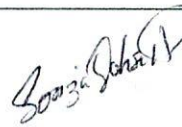
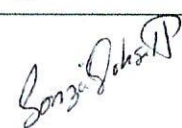
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Yinyileth	Yinyileth.P	
2	Del 10 al 14	5	5	Yinyileth Deibelyn	Yinyileth.P	
3	Del 17 al 21	4	4	Yinyileth Padron	Yinyileth.P	
4	Del 24 al 28	5	5	Yinyileth Guerra	Yinyileth.P	
5	Del 31	1	1	Yinyileth Padron Deibelyn Guerra	Yinyileth.P	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	CRISTIAN JOSE ARIAS GONZALEZ
Número de identificación:	1016124504
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	28/04/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	JOHSETT GONZALEZ		4- NO medicas
2	Del 10 al 14	5	5	JOHSETT GONZALEZ		
3	Del 17 al 21	4	4	JOHSETT GONZALEZ		
4	Del 24 al 28	5	5	JOHSEN GONZALEZ		
5	Del 31	1	1	JOHSEN GONZALEZ		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DORIAN GAEL PEÑA JAIMES
Número de identificación:	1206229425
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Gerson Peña		
2	Del 10 al 14	5	5	Gerson Peña		
3	Del 17 al 21	4	4	Gerson Peña		
4	Del 24 al 28	5	5	Gerson Peña		
5	Del 31	1	1	Gerson P		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ISAAC HURTADO SUAREZ
Número de identificación:	1032946657
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

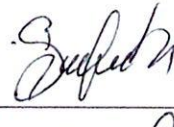
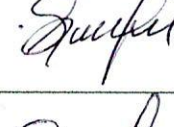
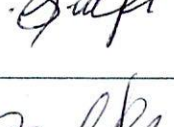
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Eva NATHALY Suarez	Eva NATHALY Suarez	3 - incapacidad
2	Del 10 al 14	5	5	Eva NATHALY Suarez	Eva NATHALY Suarez	
3	Del 17 al 21	4	4	Eva NATHALY Suarez	Eva NATHALY Suarez	
4	Del 24 al 28	5	5	Eva NATHALY Suarez	Eva NATHALY Suarez	
5	Del 31	1	0	Eva NATHALY Suarez	Eva NATHALY Suarez	31 - No medica

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THOMAS GAEL COFLES PIÑA
Número de identificación:	1249370335
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	26/03/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Sofia Piña		
2	Del 10 al 14	5	4	Sofia Piña		10- No medicas
3	Del 17 al 21	4	4	Sofia Piña		
4	Del 24 al 28	5	5	Sofia Piña		
5	Del 31	1	1	Sofia Piña		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MATIAS ANDRES GUTIERREZ CESPEDES
Número de identificación:	1016124687
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Keisy Cepede Martinez	Keisy-C.	
2	Del 10 al 14	5	5	Keisy Cepede Martinez	Keisy C	
3	Del 17 al 21	4	4	Keisy Cepede Martinez	Keisy C	
4	Del 24 al 28	5	5	Keisy Cepede Martinez	Keisy G	
5	Del 31	1	1	Keisy Cepedes Martinez	Keisy C	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALAN ALFONSO MARTINEZ PATIÑO
Número de identificación:	1016123698
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Alejandra Patiño	<i>Alejandra Patiño</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Alejandra Patiño	<i>Alejandra Patiño</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Alejandra Patiño	<i>Alejandra Patiño</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Alejandra Patiño	<i>Alejandra Patiño</i>	
5	Del 31	1	1	Alejandra Patiño	<i>Alejandra Patiño</i>	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	PAULINA ENCISO BARROS
Número de identificación:	1023993093
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Eligia Barros	Eligia Barros	
2	Del 10 al 14	5	5	Eligia Barros	Eligia Barros	
3	Del 17 al 21	4	4	Eligia Barros	Eligia Barros	
4	Del 24 al 28	5	5	Eligia Barros	Eligia Barros	
5	Del 31	1	1	Eligia Barros	Eligia Barros	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HILARY JUANA VAN STRAHLEN JUSTINIANI
Número de identificación:	1016123584
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Milagros Justiniani		
2	Del 10 al 14	5	4	Milagros Justiniani		10. No médica
3	Del 17 al 21	4	4	Milagros Justiniani		
4	Del 24 al 28	5	5	Milagros Justiniani		
5	Del 31	1	1	Milagros Justiniani		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IHAN YESITH CARDENAS FONSECA
Número de identificación:	1016123239
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Viannys Fonseca	Viannys Fonseca	
2	Del 10 al 14	5	5	Viannys Fonseca	Viannys Fonseca	
3	Del 17 al 21	4	4	Viannys Fonseca	Viannys Fonseca	
4	Del 24 al 28	5	5	Viannys Fonseca	Viannys Fonseca	
5	Del 31	1	1	Viannys Fonseca	Viannys Fonseca	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARIA ANTONELLA RAMIREZ BARRADA
Número de identificación:	1020012496
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	03/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Valentina Ramirez	Valentina R.	
2	Del 10 al 14	5	5	Valentina Ramirez	Valentina R.	
3	Del 17 al 21	4	4	Valentina Ramirez	Valentina R.	
4	Del 24 al 28	5	3	Valentina Ramirez	Valentina R.	24 y 25. No medicadas.
5	Del 31	1	1	Valentina Ramirez	Valentina R.	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LUCIANA GUADALUPE TORRES ESCOBAR
Número de identificación:	1016123268
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Erika Escobar		
2	Del 10 al 14	5	5	Erika Escobar		
3	Del 17 al 21	4	4	Erika Escobar		
4	Del 24 al 28	5	5	Erika Escobar		
5	Del 31	1	1	Erika Escobar		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM SANTIAGO BERNAL CARVALLO
Número de identificación:	1016124000
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	28/05/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Juliana Carvallo	Juliana Carvallo	
2	Del 10 al 14	5	5	Juliana Carvallo	Juliana Carvallo	
3	Del 17 al 21	4	3	Juliana Carvallo	Juliana Carvallo	21- No médica
4	Del 24 al 28	5	5	Juliana Carvallo	Juliana Carvallo	
5	Del 31	1	1	Juliana Carvallo	Juliana Carvallo	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MATEO DAVID GUTIERREZ CESPEDES
Número de identificación:	1016124688
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

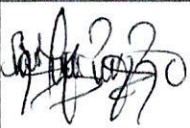
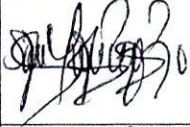
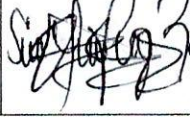
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Aldair Gutierrez		
2	Del 10 al 14	5	5	Aldair Gutierrez		
3	Del 17 al 21	4	4	Aldair Gutierrez		
4	Del 24 al 28	5	5	Aldair Gutierrez		
5	Del 31	1	1	Aldair Gutierrez		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MIGUEL ANGEL PEREZ RODRIGUEZ
Número de identificación:	1034794674
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Sandra Perez		
2	Del 10 al 14	5	5	Sandra Perez		
3	Del 17 al 21	4	4	Sandra Perez		
4	Del 24 al 28	5	5	Sandra Perez		
5	Del 31	1	1	Sandra Perez		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JEREMMY SAUCEDO ZABALA
Número de identificación:	1016123963
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	05/03/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Luis Saucedo	<i>Luis A Saucedo</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Luis Saucedo	<i>Luis A Saucedo</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Luis Saucedo	<i>Luis A Saucedo</i>	
4	Del 24 al 28	5	4	Luis Saucedo	<i>Luis A Saucedo</i>	25. No médico
5	Del 31	1	1	Luis Saucedo	<i>Luis A Saucedo</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHOIMAR JOSE ALVARADO NAVARRO
Número de identificación:	1020012375
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Natalia Navarro	Natalia Navarro	
2	Del 10 al 14	5	3	Natalia Navarro	Natalia Navarro	10 y 11. No médica.
3	Del 17 al 21	4	3	Natalia Navarro	Natalia Navarro	21. No médica
4	Del 24 al 28	5	5	Natalia Navarro	Natalia Navarro	
5	Del 31	1	1	Natalia Navarro	Natalia Navarro	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MATTIAS ISAAC CHAPMAN RENTERIA
Número de identificación:	1025159167
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	03/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Aixa Renteria	Aixa Renteria	
2	Del 10 al 14	5	4	Aixa Renteria	Aixa Renteria	14. Cita médica examen.
3	Del 17 al 21	4	4	Aixa Renteria	Aixa Renteria	
4	Del 24 al 28	5	5	Aixa Renteria	Aixa Renteria	
5	Del 31	1	1	Aixa Renteria	Aixa Renteria	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	GAEL SALVADOR VERANO PALOMINO
Número de identificación:	1016124585
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	04/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Patricia Palomino	Patricia P	
2	Del 10 al 14	5	4	Patricia Palomino	Patricia P	10. No médica
3	Del 17 al 21	4	4	Patricia Palomino	Patricia P	
4	Del 24 al 28	5	5	Patricia Palomino	Patricia P	
5	Del 31	1	1	Patricia Palomino	Patricia P	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM JARED CORTESÍA SALAZAR
Número de identificación:	1233524531
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	11/08/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	0			
2	Del 10 al 14	5	4	- Evelyn Aguero	- Evelyn Aguero	10. No mediana
3	Del 17 al 21	4	4	- Evelyn Aguero	- Evelyn Aguero	
4	Del 24 al 28	5	4	- Evelyn Aguero	- Evelyn Aguero	
5	Del 31	1	0	- Evelyn Aguero	- Evelyn Aguero	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMA VICTORIA VARGAS YAGUARA
Número de identificación:	1016123197
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Angelica Yaguara	Angelica Yaguara	
2	Del 10 al 14	5	3	Angelica Yaguara	Angelica Yaguara	
3	Del 17 al 21	4	3	Angelica Yaguara	Angelica Yaguara	
4	Del 24 al 28	5	4	Angelica Yaguara	Angelica Yaguara	
5	Del 31	1	1	Angelica Yaguara	Angelica Yaguara	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARIANGEL NAYIBE GOMEZ PEREZ
Número de identificación:	1141384657
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	05/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Zulexis Pérez	Zulexis Pérez	
2	Del 10 al 14	5	5	Zulexis Pérez	Zulexis Pérez	
3	Del 17 al 21	4	4	Zulexis Pérez	Zulexis Pérez	
4	Del 24 al 28	5	5	Zulexis Pérez	Zulexis Pérez	
5	Del 31	1	φ	Zulexis Pérez	Zulexis Pérez	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IAN SAMUEL CASTIBLANCO CORREA
Número de identificación:	1016123313
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Giinna Liliana Correa Martinez	Giinna Correa	
2	Del 10 al 14	5	5	Giinna Liliana Correa Martinez	Giinna Correa	
3	Del 17 al 21	4	4	Giinna Liliana Correa Martinez	Giinna Correa	
4	Del 24 al 28	5	5	Giinna Liliana Correa Martinez	Giinna Correa	
5	Del 31	1	1	Giinna Liliana Correa Martinez	Giinna Correa	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ARIANA SALOME MADERA PABUENA
Número de identificación:	1103127820
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	17/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

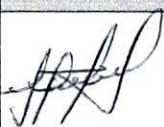
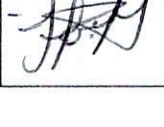
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Marielis Madera Pabueni	Marielis	
2	Del 10 al 14	5	5	Marielis Madera P	Marielis M.	
3	Del 17 al 21	4	4	Marielis Madera	Marielis M.	
4	Del 24 al 28	5	5	Marielis Madera	Marielis M.	
5	Del 31	1	1	Marielis Madera	Marielis M.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MARLENIS ISABELLA HERNANDEZ DIAZ
Número de identificación:	1016123246
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Nini Johanna Montaño Ferre		
2	Del 10 al 14	5	5	Nini Johanna Montaño Ferre		
3	Del 17 al 21	4	4	Nini Johanna Montaño Ferre		
4	Del 24 al 28	5	5	Nini Johanna Montaño Ferre		
5	Del 31	1	1	Nini Johanna Montaño Ferre		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DULCE NAHOMY VILLADIEGO GONZALEZ
Número de identificación:	1025159017
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

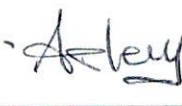
Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Leidy villadiego		
2	Del 10 al 14	5	4	Leidy villadiego		
3	Del 17 al 21	4	4	Leidy villadiego		
4	Del 24 al 28	5	5	Leidy villadiego		
5	Del 31	1	1	Leidy villadiego		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMILY ANTONELLA RIAÑO ARBOLEDA
Número de identificación:	1016123576
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	06/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Asley - Arboleda		
2	Del 10 al 14	5	5	Asley - Arboleda		
3	Del 17 al 21	4	4	Asley - Arboleda		
4	Del 24 al 28	5	5	- Asley Arboleda		
5	Del 31	1	1	Asley - Arboleda		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IAN ALEJANDRO CEBALLOS PEREZ
Número de identificación:	1011266379
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	11/03/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Uiviana Andrea	Uiviana P.	
2	Del 10 al 14	5	5	- Perez Bererra	- Uiviana P.	
3	Del 17 al 21	4	3	- Uiviana Andrea	- Uiviana P.	
4	Del 24 al 28	5	5	- Perez Bererra	- Uiviana P.	
5	Del 31	1	1	- Uiviana Andrea	- Uiviana P.	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HELLEN STEPHANY BAEZ CARRILLO
Número de identificación:	1030714442
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	20/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Angelica maria Carrillo Cortes	Angelica C.	
2	Del 10 al 14	5	5	Angelica maria Carrillo Cortes	Angelica C.	
3	Del 17 al 21	4	4	Angelica maria Carrillo Cortes	Angelica C.	
4	Del 24 al 28	5	5	Angelica maria Carrillo Cortes	Angelica C.	
5	Del 31	1	1	Angelica maria Carrillo Cortes	Angelica C.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM ALEXANDER URBANO NARVAEZ
Número de identificación:	1016123624
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	12/03/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Jimena urbano	JL.	
2	Del 10 al 14	5	5	Jimena urbano	JL.	
3	Del 17 al 21	4	4	Jimena urbano	JL.	
4	Del 24 al 28	5	4	Jimena urbano	JL.	
5	Del 31	1	1	Jimena urbano	JL.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HANNA ISABEL TORRES VASQUEZ
Número de identificación:	1300003813
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	10/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Diana Vasquez Diaz	Diana U	
2	Del 10 al 14	5	5	Diana Vasquez Diaz	Diana V	
3	Del 17 al 21	4	3	Diana Vasquez Diaz	Diana V	18 No medica
4	Del 24 al 28	5	5	Diana Vasquez Diaz	Diana V	
5	Del 31	1	1	Diana Vasquez Diaz	Diana V	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ARIANA ISABELLA QUENGUAN CHAVARRIO
Número de identificación:	1141382350
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Jesús Quenguan Jesús Quenguan	Jesús Quenguan	
2	Del 10 al 14	5	5	Jesús Quenguan Jesús Quenguan	Jesús Quenguan	
3	Del 17 al 21	4	4	Jesús Quenguan Jesús Quenguan	Jesús Quenguan	
4	Del 24 al 28	5	4	Jesús Quenguan Jesús Quenguan	Jesús Quenguan	
5	Del 31	1	1	Jesús Quenguan Jesús Quenguan	Jesús Quenguan	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALIANA ISABEL OSPINO VANEGAS
Número de identificación:	1063500478
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	10/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
-----------------------	--------	-------------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Martha Isabel Vanegas	Martha Vanegas	
2	Del 10 al 14	5	5	Martha Isabel Vanegas Martinez	Martha Vanegas	
3	Del 17 al 21	4	4	Martha Isabel Vanegas Martinez	Martha Vanegas	
4	Del 24 al 28	5	5	Martha Isabel Vanegas Martinez	Martha Vanegas	
5	Del 31	1	1	Martha Isabel Vanegas Martinez	Martha Vanegas	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	IAN THOMAS ARÉVALO ALVARADO
Número de identificación:	1023994666
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	10/08/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	Ø			
2	Del 10 al 14	5	5	Maria Abril	Maria Abril	
3	Del 17 al 21	4	4	Maria Abril	Maria Abril	
4	Del 24 al 28	5	2	Maria Abril	Maria Abril	Incapacidad por tres días-
5	Del 31	1	1	Maria Abril	Maria Abril	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ADHARA SOFHIA DIAZ JIMENEZ
Número de identificación:	1016123612
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	02/02/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Nayerlis Davila	Nayerlis	
2	Del 10 al 14	5	5	Nayerlis Davila	Nayerlis	
3	Del 17 al 21	4	4	Nayerlis Davila	Nayerlis	
4	Del 24 al 28	5	4	Nayerlis Davila	Nayerlis	No médica
5	Del 31	1	1	Nayerlis Davila	Nayerlis	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA</p>	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2026
		Página: 1 de 1

**FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	JARDIN INFANTIL AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION AMIGOS DE JESUS Y MARIA
Nit:	830062192-2
Número de convenio:	1834-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	GABRIELA GONZALEZ PAYARES
Número de identificación:	1034794612
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	10/04/2026

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2026
----------------	--------	------	------

Semana	Período	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	2	Sara Payares Rodríguez	Sara f.	5. Suspendida
2	Del 10 al 14	5	0	Sara Payares Rodríguez	Sara f.	Suspendida
3	Del 17 al 21	4	3	Sara Payares Rodríguez	Sara f.	18. Suspendida
4	Del 24 al 28	5	1	Sara Payares Rodríguez	Sara f.	25. No medica 26. No medica 27. Respiratoria 28. No medica
5	Del 31	1	1	Sara Payares Rodríguez	Sara f.	