

|                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | <b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN<br/>         MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS<br/>         (PpR)</b> | Código:<br>Versión: 1<br>Fecha: 2026<br>Página ____ de ____ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

## 1. DATOS GENERALES

|                                    |                                        |
|------------------------------------|----------------------------------------|
| Convenio N°                        | 1832-2026                              |
| Asociado (ESAL)                    | FUNDACION ARTISITICA PINCEL DE ALEGRIA |
| NIT                                | 900320120-3                            |
| Unidad Operativa / Jardín Infantil | JARDIN INDEPENDENCIA                   |
| Representante legal                | LUIS ALBERTO CARRERO MORALES           |
| Período reportado (mes)            | AGOSTO                                 |
| Periodo del informe                | DEL 01 AL 31 DE AGOSTO                 |

## 2. DESCRIPCIÓN DE ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS PARA PROMOVER LA ASISTENCIA PERMANENTE

Con el propósito de promover la asistencia permanente de los niños y niñas al jardín, las profesionales de atención realizan llamadas telefónicas y mantienen una comunicación constante con las familias, brindándoles orientación y motivándolas a participar activamente en las diferentes experiencias pedagógicas propuestas. Durante estos espacios se resalta la importancia de la asistencia regular, recordando a las familias que cada actividad desarrollada contribuye al fortalecimiento de habilidades, aprendizajes y procesos de desarrollo integral de los niños y niñas. Asimismo, se involucra a las familias en algunas experiencias del jardín, permitiéndoles conocer de manera directa las actividades que se realizan y comprender la importancia de su acompañamiento y de garantizar la asistencia continua de los niños al jardín.

## 3. VISITAS DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA RECIBIDAS DURANTE EL MES

| Nombre del observador  | fecha      | Hora de inicio | Hora de finalización | Observación |
|------------------------|------------|----------------|----------------------|-------------|
| Luz Marina Ortiz Plata | 14/08/2026 | 10:02          | 10:49                | N/A         |
| Luz Marina Ortiz Plata | 28/08/2026 | 9:20           | 10:00                | N/A         |

**4. RELACIÓN DE NOVEDADES DE LOS PARTICIPANTES QUE NO SE ENCONTRABAN EN LA UNIDAD OPERATIVA DURANTE LA VISITA DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIAS**

| Fecha de la verificación | Numero de documento del participante del que se presenta novedad | Nombres y apellidos del participante del que se presenta novedad |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |

**5. RELACIÓN DE NOVEDADES DE LOS PARTICIPANTES QUE INGRESARON A LA UNIDAD OPERATIVA POSTERIOR AL CIERRE DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIAS**

| Fecha de la verificación | Numero de documento del participante del que se presenta novedad | Nombres y apellidos del participante del que se presenta novedad |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |
| No aplica                | No aplica                                                        | No aplica                                                        |

**6. RELACIÓN DE SOPORTES ANEXOS**

| Saporte                            | Número de Folios | Observaciones |
|------------------------------------|------------------|---------------|
| a. Planillas físicas de asistencia | 7                | No aplica     |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |           |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small> | <b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN<br/>         MECANISMO DE PAGO POR RESULTADOS<br/>         (PpR)</b> |           | Código:<br>Versión: 1<br>Fecha: 2026<br>Página ____ de ____ |
| b. Formatos de seguimiento mensual de asistencia con firma del acudiente.                                                                                                | 117                                                                                                | No aplica |                                                             |
| c. Soportes de las acciones o estrategias implementadas para promover la asistencia permanente.                                                                          | 1                                                                                                  | No aplica |                                                             |
| d. Novedades de niños y niñas que no se encontraban en la unidad operativa durante la verificación de asistencia de PpR- métrica 1                                       | 0                                                                                                  | No aplica |                                                             |
| e. Novedades de niños y niñas que llegaron posterior al cierre de la visita de verificación de asistencia de PpR- métrica 1                                              | 0                                                                                                  | No aplica |                                                             |
| f. Instrumento de verificación de asistencia PpR                                                                                                                         | 2                                                                                                  | No aplica |                                                             |
| g. Directorio telefónico de padres, madres o acudientes de los niños y las niñas                                                                                         | 7                                                                                                  | No aplica |                                                             |

#### 7. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS ALBERTO CARRERO MORALES

C.C.:79897869

Firma: 