



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SALOME GARCIA CALDERON
Número de identificación:	1117559033
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
2	Del 10 al 16	5	5	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
3	Del 17 al 23	4	4	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
4	Del 24 al 30	5	5	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
5	31 de agosto	1	1	Leidy calderon sons	Leidy 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MELKIN SEDEC RAMOS CABARCAS
Número de identificación:	1012481377
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
2	Del 10 al 16	5	5	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
3	Del 17 al 23	4	4	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
4	Del 24 al 30	5	5	Melissa cabarcas	melissa cabarcas	
5	31 de agosto	1	1	Melissa cabarcas	melissa cabarcas	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ADHARA MAYLIT LOPEZ RODRIGUEZ
Número de identificación:	1146152528
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Ricardo LOPEZ Campo	Ricardo Lopez	
2	Del 10 al 16	5	5	Ricardo LOPEZ Campo	Ricardo Lopez	
3	Del 17 al 23	4	4	Ricardo LOPEZ CAMPO	Ricardo Lopez	
4	Del 24 al 30	5	5	Mayra Rodriguez	Mayra Rodriguez	
5	31 de agosto	1	1	Mayra Rodriguez	Mayra Rodriguez	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ESMERALDA RUBI PINEDA GONZALEZ
Número de identificación:	1176221674
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
2	Del 10 al 16	5	5	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
3	Del 17 al 23	4	4	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
4	Del 24 al 30	5	5	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
5	31 de agosto	1	1	Kerlys Pineda. Gonzalez	Kerlys Pineda	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	BRINEY MICHELL POSADA ROMERO
Número de identificación:	1012480498
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9					
2	Del 10 al 16					
3	Del 17 al 23	4	4	Daiana Romero	Daiana R.	
4	Del 24 al 30	5	5	Daiana Romero	Daiana R.	
5	31 de agosto	1	1	Daiana Romero	Daiana R.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MARIA CAMILA RIVEROS GUTIERREZ
Número de identificación:	1011267431
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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.	paola gutierrez	Paola Gutierrez	
2	Del 10 al 14					
3	Del 17 al 21					
4	Del 24 al 28					
5	Del 31					



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	KYLIAN DAVID TORRES JIMENEZ
Número de identificación:	1244058093
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
2	Del 10 al 14	5	5	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
3	Del 17 al 21	4	4	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
4	Del 24 al 28	5	5	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
5	Del 31	1	1	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DIANYER JOSE VILLEGAS SIERRA
Número de identificación:	1012481850
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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

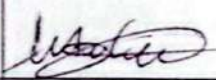
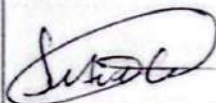
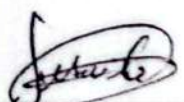
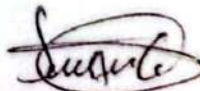
Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Carlos Villegas	Carlos V	
2	Del 10 al 14	5	5	Carlos Villegas	Carlos V	
3	Del 17 al 21	4	4	Carlos Villegas	Carlos V	
4	Del 24 al 28	5	4	Carlos villegas villegas	Carlos V	
5	Del 31	1	1	Carlos villegas villegas	Carlos 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO DAVID ANDRADE GUZMAN
Número de identificación:	1012480839
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Jairo Andrade Galindo		
2	Del 10 al 14	5	4	Jairo Andrade Galindo		
3	Del 17 al 21	4	4	Jairo Andrade Galindo		
4	Del 24 al 28	5	5	Jairo Andrade Galindo		
5	Del 31	1	1	Jairo Andrade Galindo.		



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INICIACIÓN SOCIAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA

Código:

Versión: 1

Fecha: julio de 2025

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ELIAM ANDREY BUSTOS MEDINA
Número de identificación:	1246799750
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
2	Del 10 al 14	5	5	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
3	Del 17 al 21	4	4	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
4	Del 24 al 28	5	5	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
5	Del 31	1	1	Yorlady Medina	Yorlady Medina	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ADRIAN GAEI FERNANDEZ BONILLA
Número de identificación:	1012479827
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy B</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy Bonilla</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy Bonilla</i>	
5	Del 31	1	1	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy B</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SALOME GARCIA CALDERON
Número de identificación:	1117559033
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	leidy calderon	leidy calderon	
2	Del 10 al 14	5	5	leidy calderon	leidy calderon	
3	Del 17 al 21	4	4	leidy calderon	leidy calderon	
4	Del 24 al 28	5	5	Leidy calderon sons	leidy calderon	
5	Del 31	1	1	leidy calderon sons	leidy calderon	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	GAEL ANDRES GUEVARA YARA
Número de identificación:	1012481591
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
2	Del 10 al 14	5	5	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
3	Del 17 al 21	4	4	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
4	Del 24 al 28	5	5	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
5	Del 31	1	1	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	CRISTOFER YESID MOSQUERA RENTERIA
Número de identificación:	1145937048
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
2	Del 10 al 14	5	5	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
3	Del 17 al 21	4	4	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
4	Del 24 al 28	5	5	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
5	Del 31	1	1	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JOSHEHP MATIAS NUÑEZ LIENDO
Número de identificación:	1104715020
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	0			
2	Del 10 al 14	5	5	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
3	Del 17 al 21	4	4	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
4	Del 24 al 28	5	4	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
5	Del 31	1	1	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DAMIAN ANDRES GUERRA LIÑAN
Número de identificación:	1012480550
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
2	Del 10 al 14	5	4	Duvan Guerra	Duvan Guerra	
3	Del 17 al 21	4	2	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
4	Del 24 al 28	5	5	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
5	Del 31	1	1	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SALOME GARCIA CALDERON
Número de identificación:	1117559033
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
2	Del 10 al 16	5	5	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
3	Del 17 al 23	4	4	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
4	Del 24 al 30	5	5	Leidy calderon sons	Leidy calderon	
5	31 de agosto	1	1	Leidy calderon sons	Leidy calderon	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MELKIN SEDEC RAMOS CABARCAS
Número de identificación:	1012481377
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
2	Del 10 al 16	5	5	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
3	Del 17 al 23	4	4	Melissa Cabarcas	melissa cabarcas	
4	Del 24 al 30	5	5	Melissa cabarcas	melissa cabarcas	
5	31 de agosto	1	1	Melissa cabarcas	melissa cabarcas	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ADHARA MAYLIT LOPEZ RODRIGUEZ
Número de identificación:	1146152528
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Ricardo LOPEZ Campo	Ricardo Lopez	
2	Del 10 al 16	5	5	Ricardo LOPEZ Campo	Ricardo Lopez	
3	Del 17 al 23	4	4	Ricardo LOPEZ CAMPO	Ricardo Lopez	
4	Del 24 al 30	5	5	Mayra Rodriguez	Mayra Rodriguez	
5	31 de agosto	1	1	Mayra Rodriguez	Mayra Rodriguez	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ESMERALDA RUBI PINEDA GONZALEZ
Número de identificación:	1176221674
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
2	Del 10 al 16	5	5	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
3	Del 17 al 23	4	4	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
4	Del 24 al 30	5	5	Kerlys Pineda Gonzalez	Kerlys Pineda.	
5	31 de agosto	1	1	Kerlys Pineda. Gonzalez	Kerlys Pineda	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	BRINEY MICHELL POSADA ROMERO
Número de identificación:	1012480498
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9					
2	Del 10 al 16					
3	Del 17 al 23	4	4	Daiana Romero	Daiana R.	
4	Del 24 al 30	5	5	Daiana Romero	Daiana R.	
5	31 de agosto	1	1	Daiana Romero	Daiana R.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MARIA CAMILA RIVEROS GUTIERREZ
Número de identificación:	1011267431
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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.	paola gutierrez	Paola Gutierrez	
2	Del 10 al 14					
3	Del 17 al 21					
4	Del 24 al 28					
5	Del 31					



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	KYLIAN DAVID TORRES JIMENEZ
Número de identificación:	1244058093
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
2	Del 10 al 14	5	5	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
3	Del 17 al 21	4	4	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
4	Del 24 al 28	5	5	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	
5	Del 31	1	1	Maritza Jimenez Pailuz	maritza jimenez	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DIANYER JOSE VILLEGAS SIERRA
Número de identificación:	1012481850
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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

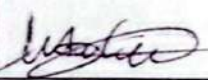
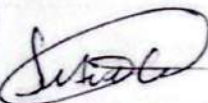
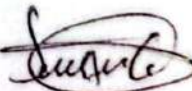
Semana	Periodo	No. de días Hábiles de servicio	No. de días de asistencia	Nombres y apellidos del Familiar/Acudiente	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
1	Del 3 al 7	3	3	Carlos Villegas	Carlos V	
2	Del 10 al 14	5	5	Carlos Villegas	Carlos V	
3	Del 17 al 21	4	4	Carlos Villegas	Carlos V	
4	Del 24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

 <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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	THIAGO DAVID ANDRADE GUZMAN
Número de identificación:	1012480839
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Jairo Andrade Galindo		
2	Del 10 al 14	5	4	Jairo Andrade Galindo		
3	Del 17 al 21	4	4	Jairo Andrade Galindo		
4	Del 24 al 28	5	5	Jairo Andrade Galindo		
5	Del 31	1	1	Jairo Andrade Galindo.		



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INICIACIÓN SOCIAL

FORMATO DE SEGUIMIENTO
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA

Código:

Versión: 1

Fecha: julio de 2025

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ELIAM ANDREY BUSTOS MEDINA
Número de identificación:	1246799750
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
2	Del 10 al 14	5	5	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
3	Del 17 al 21	4	4	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
4	Del 24 al 28	5	5	Yorlady Medina	Yorlady Medina	
5	Del 31	1	1	Yorlady Medina	Yorlady Medina	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ADRIAN GAEI FERNANDEZ BONILLA
Número de identificación:	1012479827
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy B</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy Bonilla</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy Bonilla</i>	
5	Del 31	1	1	Heidy Bonilla Valencia	<i>Heidy B</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SALOME GARCIA CALDERON
Número de identificación:	1117559033
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	leidy calderon	leidy calderon	
2	Del 10 al 14	5	5	leidy calderon	leidy calderon	
3	Del 17 al 21	4	4	leidy calderon	leidy calderon	
4	Del 24 al 28	5	5	Leidy calderon sons	leidy calderon	
5	Del 31	1	1	leidy calderon sons	leidy calderon	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	GAEL ANDRES GUEVARA YARA
Número de identificación:	1012481591
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
2	Del 10 al 14	5	5	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
3	Del 17 al 21	4	4	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
4	Del 24 al 28	5	5	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	
5	Del 31	1	1	Gina YARA TOVAR	Gina YARA	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	CRISTOFER YESID MOSQUERA RENTERIA
Número de identificación:	1145937048
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
2	Del 10 al 14	5	5	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
3	Del 17 al 21	4	4	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
4	Del 24 al 28	5	5	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	
5	Del 31	1	1	Vanessa Renteria Torres	Vanessa R.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JOSHEHP MATIAS NUÑEZ LIENDO
Número de identificación:	1104715020
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	0			
2	Del 10 al 14	5	5	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
3	Del 17 al 21	4	4	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
4	Del 24 al 28	5	4	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	
5	Del 31	1	1	Morelia Nuñez Liendo	Morelia Nuñez	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DAMIAN ANDRES GUERRA LIÑAN
Número de identificación:	1012480550
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
2	Del 10 al 14	5	4	Duvan Guerra	Duvan Guerra	
3	Del 17 al 21	4	2	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
4	Del 24 al 28	5	5	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	
5	Del 31	1	1	Leidy Liñan Ruiz	Leidy Liñan	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ASHLEY ISABELLA RUIZ ROJAS
Número de identificación:	1010254266
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9					
2	Del 10 al 16					
3	Del 17 al 23	4	4	Anyelith Ruiz Rojas	Anyelith R.R.	
4	Del 24 al 30	5	5	Anyelith Ruiz Rojas	Anyelith R.R.	
5	31 de agosto	1	1	Anyelith Ruiz Rojas	Anyelith R.R.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MARTIN ORDOÑEZ ROZO
Número de identificación:	1022453213
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9					
2	Del 10 al 16					
3	Del 17 al 23	4	4	Andrea Londoño	Andrea Londoño	
4	Del 24 al 30	5	5	Andrea Londoño	Andrea Londoño	
5	31 de agosto	1	1	Andrea Londoño	Andrea Londoño	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	DIEGO JASSIEL ARIZA ORDOÑEZ
Número de identificación:	1300003996
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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			Suspendido por viaje
2	Del 10 al 14	5	0			suspendido por viaje
3	Del 17 al 21	4	0			Suspendido por viaje
4	Del 24 al 28	5	3	Jailimar Ordoñez	Jailimar	
5	Del 31	1	1	Jailimar Ordoñez	Jailimar	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	DYLAN ALEJANDRO CASTIBLANCO PALOMA
Número de identificación:	1024615549
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	4	3	Yuri Castiblanco	Yuri Castiblanco	
2	Del 10 al 14	5	5	Yuri Castiblanco	Yuri Castiblanco	
3	Del 17 al 21	4	4	Yuri Castiblanco	Yuri Castiblanco	
4	Del 24 al 28	5	5	Yuri Castiblanco	Yuri Castiblanco	
5	Del 31	1	1	Yuri Castiblanco	Yuri Castiblanco	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	JOSELYN SOFIA CASTILLO AMAYA
Número de identificación:	1012480613
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yennimar Amaya	Yennimar Amaya.	
2	Del 10 al 14	5	0			Suspendida
3	Del 17 al 21	4	0			Suspendida
4	Del 24 al 28	5	0			Suspendida
5	Del 31	1	0			Suspendida



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANDREY MATIAS FLORIDO GUERRERO
Número de identificación:	1145937917
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Guerrero	Guerrero Angelica	
2	Del 10 al 14	5	4	Angelica Guerrero	Angelica G	
3	Del 17 al 21	4	4	Angelica Guerrero	Angelica G	
4	Del 24 al 28	5	4	Angelica Guerrero	Angelica G	
5	Del 31	1	1	Angelica Guerrero	Angelica G	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EILEEN NAXHELY GARCIA RODRIGUEZ
Número de identificación:	CD600098
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	Ingrid Rodriguez	Paola R	
2	Del 10 al 14	5	5	Ingrid Rodriguez	Paola R	
3	Del 17 al 21	4	4	Ingrid Rodriguez	Paola R	
4	Del 24 al 28	5	5	Ingrid Rodriguez	Paola R.	
5	Del 31	1	1	Ingrid Rodriguez	Paola R	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	EVELYN DAYEIDY HURTADO MORENO
Número de identificación:	1104715192
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Moreno	YOHANA MORENO	
2	Del 10 al 14	5	5	Yohana Moreno	YOHANA MORENO	
3	Del 17 al 21	4	3	Yohana Moreno	YOHANA MORENO	
4	Del 24 al 28	5	5	Yohana Moreno	YOHANA MORENO	
5	Del 31	1	1	Yohana Moreno	YOHANA MORENO	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	NAHIARA EVANYELI HOLGUIN GARCIA
Número de identificación:	1023993234
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Garcia	Maria Cristina G.	
2	Del 10 al 14	5	5	Maria Garcia	Maria G. Cristina	
3	Del 17 al 21	4	4	Maria Garcia	Maria G. Cristina.	
4	Del 24 al 28	5	5	Maria Garcia	Maria G. Cristina	
5	Del 31	1	1	Maria Garcia	Maria G. Cristina	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MARIANIS ISABELL LANDAETA SUAREZ
Número de identificación:	1240499665
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	Joandry Landaeta		
2	Del 10 al 14	5	4	Joandry Landaeta		
3	Del 17 al 21	4	4	Joandry Landaeta		
4	Del 24 al 28	5	5	Joandry Landaeta		
5	Del 31	1	1	Joandry Landaeta		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EDWIN DUVAN LINARES ZARABANDA
Número de identificación:	1206229980
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Zarabanda	Sandra Zarabanda	
2	Del 10 al 14	5	5	Sandra Zarabanda	Sandra Zarabanda	
3	Del 17 al 21	4	4	Sandra Zarabanda	Sandra Zarabanda	
4	Del 24 al 28	5	5	Sandra Zarabanda	Sandra Zarabanda	
5	Del 31	1	1	Sandra Zarabanda	Sandra Zarabanda	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	OSCAR SANTIAGO LOPEZ VARGAS
Número de identificación:	1023051207
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Lopez	Valentina Lopez	
2	Del 10 al 14	5	5	Valentina Lopez	Valentina Lopez	
3	Del 17 al 21	4	4	Valentina Lopez	Valentina Lopez	
4	Del 24 al 28	5	5	Valentina Lopez	Valentina Lopez	
5	Del 31	1	1	Valentina Lopez	Valentina Lopez	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	JUAN DANIEL NEUTA JIMENEZ
Número de identificación:	1010254166
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Neuta	Juan Neuta	
2	Del 10 al 14	5	2	Juan Neuta	Juan Neuta	
3	Del 17 al 21	4	4	Juan Neuta	Juan Neuta	
4	Del 24 al 28	5	3	Lucy Jimenez	Lucy Jimenez	
5	Del 31	1	1	Lucy Jimenez	Lucy Jimenez.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMMA LUCIANA QUIROGA MEDRANO
Número de identificación:	1012479055
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yaris Medrano	Yaris Medrano	
2	Del 10 al 14	5	4	Yaris Medrano	Yaris Medrano	
3	Del 17 al 21	4	4	Yaris Medrano	Yaris Medrano	
4	Del 24 al 28	5	5	Yaris Medrano	Yaris Medrano	
5	Del 31	1	1	Yaris Medrano	Yaris Medrano	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	JHOSEPH ALEXANDER YESHUA SALAS CASTILLO
Número de identificación:	1012480767
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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	Alexandra Castillo	Sinai's	
2	Del 10 al 14	5	5	Alexandra Castillo	Sinai's	
3	Del 17 al 21	4	4	Alexandra Castillo	Sinai's	
4	Del 24 al 28	5	5	Alexandra Castillo	Sinai's	
5	Del 31	1	1	Alexandra Castillo	Sinai's	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	NATALIS ISABELLA REALES ZAMBRANO
Número de identificación:	1028846786
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 Zambrano	Natalia	
2	Del 10 al 14	5	4	Natalia Zambrano	Natalia	
3	Del 17 al 21	4	4	Natalia Zambrano	Natalia	
4	Del 24 al 28	5	5	Natalia Zambrano	Natalia	
5	Del 31	1	1	Natalia Zambrano	Natalia	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INFORMACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHONATAN JULIAN ECHEVERRIA MERCHAN
Número de identificación:	1243765485
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Aleyda Merchan Serrano	Aleyda M	
2	Del 10 al 14	5	5	Aleyda Merchan Serrano	x Aleyda M	
3	Del 17 al 21	4	4	Aleyda Merchan Serrano	x Aleyda M.	
4	Del 24 al 28	5	5	Aleyda Merchan Serrano	Aleyda M	
5	Del 31	1	1	Aleyda Merchan Serrano.	Aleyda M	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INFORMACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SOL NAIRA ORTIZ SANTAMARIA
Número de identificación:	1032516545
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Mildre Santamaria	Mildre Santamaria	
2	Del 10 al 14	5	4	Mildre Santamaria	Mildre Santamaria	
3	Del 17 al 21	4	3	Mildre Santamaria	Mildre Santamaria	
4	Del 24 al 28	5	4	Mildre Santamaria	Mildre Santamaria	
5	Del 31	1	1	Mildre Santamaria	Mildre Santamaria	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ASHLEY VALERIA RODRIGUEZ LAITON
Número de identificación:	10124800769
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Sandra Carolina Laiton Chaparro	Sandra Laiton	
2	Del 10 al 14	5	5	Sandra carolina Laiton Chaparro	Sandra Laiton	
3	Del 17 al 21	4	4	Sandra carolina Laiton Chaparro.	Sandra Laiton	
4	Del 24 al 28	5	4	Sandra Carolina. Laiton Chaparro.	Sandra Laiton	
5	Del 31	1	1	Sandra carolina. Laiton Chaparro.	Sandra Laiton.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	AYLEEN CAMILA TORO AGUILAR
Número de identificación:	CD600048
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Giseth Garcia Guarin	Giseth Gar.	
2	Del 10 al 14	5	5	Guiseth Garcia Guarin	Giseth Gar.	
3	Del 17 al 21	4	4	Guiseth Garcia Guarin.	Giseth Garcia	
4	Del 24 al 28	5	5	Giseth Garcia Guarin	Giseth Gar.	
5	Del 31	1	1	Giseth Garcia Guarin.	Giseth. Garcia	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM SAMUEL ZUÑIGA SUAREZ
Número de identificación:	1146151760
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	1	Karen Johana Suarez Guevara	Karensuarez Guevara	
2	Del 10 al 14	5	5	Karen Johana Suarez Guevara	Karen Johana Suarez Guevara	
3	Del 17 al 21	4	4	Karen Johana Suarez Guevara.	Karen Johana Suarez	
4	Del 24 al 28	5	5	Karen Johana Suarez Guevara	Karen Johana.	
5	Del 31	1	1	Karen Johana Suarez Guevara.	Karen Johana.	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DYLAN ANDRES ECHEVERRI MORALES
Número de identificación:	1012481464
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Jorge Echeverria	Jorge Echeverria	
2	Del 10 al 14	5	5	Jorge Echeverria	Jorge Echeverria	
3	Del 17 al 21	4	4	Maria Fernanda Morales Ricaurte	Fernanda M.	
4	Del 24 al 28	5	5	Maria Fernanda Morales Ricaurte	Fernanda M.	
5	Del 31	1	1	Maria Fernanda Morales Ricaurte	Fernanda M.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INFORMACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	BRAYAN DAVID FLORES RODRIGUEZ
Número de identificación:	1146152461
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Luisa gabriela flores Rodriguez	Luisa Flores	
2	Del 10 al 14	5	4	Luisa gabriela flores Rodriguez	Luisa Flores	
3	Del 17 al 21	4	3	Luisa gabriela Flores Rodriguez.	Luisa Flores	
4	Del 24 al 28	5	4	Luisa Gabriela Flores Rodriguez.	Luisa Flores	
5	Del 31	1	1	Luisa Gabriela Flores Rodriguez.	Luisa Flores.	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2028
		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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EYDAN STIWAR TORRES ASPRILLA
Número de identificación:	1243765830
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Leidy Yurani Asprilla Valencia.	Leidy A.	
2	Del 10 al 14	5	3	Leidy Yurani Asprilla Valencia	Leidy A.	
3	Del 17 al 21	4	4	Leidy Yurani Asprilla Valencia.	Leidy A.	
4	Del 24 al 28	5	4	Leidy Yurani Asprilla Valencia.	Leidy A.	
5	Del 31	1	1	Leidy Yurani Asprilla Valencia.	Leidy A.	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MIA CELESTE FORERO SANCHEZ
Número de identificación:	CD600099
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Dayanis	
2	Del 10 al 14	5	4	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Dayanis	
3	Del 17 al 21	4	4	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Dayanis	
4	Del 24 al 28	5	5	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Dayanis	
5	Del 31	1	1	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Dayanis	

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	KEYLA ISABELLA FORERO SANCHEZ
Número de identificación:	CD600100
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Dayanis Valentino Sanchez Murcia	Dayanis	
2	Del 10 al 14	5	4	Dayanis Valentino Sanchez Murcia	Dayanis	
3	Del 17 al 21	4	4	Dayanis Valentino Sanchez Murcia.	Dayanis	
4	Del 24 al 28	5	5	Dayanis Valentino Sanchez Murcia.	Dayanis	
5	Del 31	1	1	Dayanis Valentino. Sanchez Murcia.	Dayanis	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INSTITUCIONES PÚBLICAS</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MIKKEL ALEJANDRO DIAZ RAMOS
Número de identificación:	1012480624
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yordalis de Jesus Diaz Ramos	Yordalis Diaz	
2	Del 10 al 14	5	4	Yordalis de Jesus Diaz Ramos	Yordalis Diaz	
3	Del 17 al 21	4	4	Yordalis de Jesus Diaz Ramos	Yordalis Diaz	
4	Del 24 al 28	5	4	Yordalis de Jesus Diaz Ramos	Yordalis Diaz	
5	Del 31	1	0	Yordalis de Jesus Diaz Ramos.		

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>RECTOR VIGENTE DE INTERCOMUNICACIÓN</small>	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código
		Versión: 1
		Fecha: julio de 2028
		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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHON EDUARDO DE JESUS PEREZ LUGO
Número de identificación:	1030715276
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yinneth Eliana Perez Lugo		
2	Del 10 al 14	5	4	Yinneth Eliana Perez Lugo		
3	Del 17 al 21	4	4	Yinneth Eliana Perez Lugo.		
4	Del 24 al 28	5	5	Yinneth Eliana Perez Lugo		
5	Del 31	1	1	Yinneth Eliana Perez Lugo.		

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	YULIAN CAMILO ALEY MURILLO
Número de identificación:	1012479895
Nivel:	PÁRVULOS - GRUPO D
Fecha de ingreso del participante:	

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	Yuliza Morillo vivas	Yuliza Morillo	
2	Del 10 al 14	5	3	Yuliza Morillo vivas	Yuliza Morillo	
3	Del 17 al 21	4	2	Yuliza Morillo vivas.	Yuliza Morillo	
4	Del 24 al 28	5	3	Yuliza Morillo vivas	Yuliza Morillo	
5	Del 31	1	1	Yuliza Morillo vivas.	Yuliza Morillo.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	EMILY LUCIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Número de identificación:	1011262855
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Nidia Hernandez		
2	Del 10 al 16	5	4	Nidia Hernandez		
3	Del 17 al 23	4	3	Nidia Hernandez		
4	Del 24 al 28	5	5	Jorge Rodriguez		
5	31 de agosto	1	1	Jorge Rodriguez		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTELIGENCIA 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JESUS ADRIAN MURCIA RENALS
Número de identificación:	1050744544
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	wendy Renals Mejia	wendy Renals	
2	Del 10 al 16	5	0	wendy Renals Mejia		Inasistencia
3	Del 17 al 23	4	0	wendy Renals Mejia		Inasistencia
4	Del 24 al 30	5	0	wendy Renals Mejia		suspendido
5	31 de agosto	1	0	wendy Renals Mejia		suspendido



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	EVELYN LUCIA MORALES ARCIA
Número de identificación:	1073727999
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Hariana Morales Arcia	Hariana Morales Arcia	
2	Del 10 al 16	5	4	Hariana Morales Arcia	Hariana Morales Arcia	
3	Del 17 al 23	4	4	Hariana Morales Arcia	Hariana Morales Arcia	
4	Del 24 al 30	5	5	Hariana Morales Arcia	Hariana Morales Arcia	
5	31 de agosto	1	1	Hariana Morales Arcia	Hariana Morales Arcia	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ANTONIO FABIAN ALTAMAR LOPEZ
Número de identificación:	1044675714
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Julieth López Caro	Julieth López	
2	Del 10 al 14	5	4	Julieth López Caro	Julieth López	
3	Del 17 al 21	4	4	Julieth López Caro	Julieth López	
4	Del 24 al 28	5	3	Julieth López Caro	Julieth López	
5	Del 31	1	0	Julieth López Caro	Julieth López	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	RUBEN DAVID ARGUELLO CARRERO
Número de identificación:	CD 587743
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 Teresa Neuta	<i>Maria Teresa Neuta</i>	
2	Del 10 al 14	5	5	Maria Teresa Neuta	<i>Maria Teresa Neuta</i>	
3	Del 17 al 21	4	4	Maria Teresa Neuta	<i>Maria Teresa Neuta</i>	
4	Del 24 al 28	5	5	Maria Teresa Neuta	<i>Maria Teresa Neuta</i>	
5	Del 31	1	1	Maria Teresa Neuta	<i>Maria Teresa Neuta</i>	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	SKARLET LUCIANA AROCA AVILEZ
Número de identificación:	1027545085
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Tatiana Avilez Tao	Tatiana Avilez Tao	
2	Del 10 al 14	5	4	Tatiana Avilez Tao	Tatiana Avilez Tao	
3	Del 17 al 21	4	4	Tatiana Avilez Tao	Tatiana Avilez Tao	
4	Del 24 al 28	5	5	Tatiana Avilez Tao	Tatiana Avilez Tao	
5	Del 31	1	1	Tatiana Avilez Tao	Tatiana Avilez Tao	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ALEX ZAMIR COLMENARES SALAZAR
Número de identificación:	CD584322
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Alexa Colmenares	Alexa.C	
2	Del 10 al 14	5	5	Alexa Colmenares	Alexa.C	
3	Del 17 al 21	4	4	Alexa Colmenares	Alexa.C	
4	Del 24 al 28	5	5	Alexa Colmenares	Alexa.C	
5	Del 31	1	1	Alexa Colmenares	Alexa.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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANTONIO ALEJANDRO FONSECA SANCHEZ
Número de identificación:	1027303691
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 Fonseca Sánchez	Daniela Fonseca	
2	Del 10 al 14	5	2	Daniela Fonseca Sánchez	Daniela Fonseca	
3	Del 17 al 21	4	4	Daniela Fonseca Sánchez	Daniela Fonseca	
4	Del 24 al 28	5	5	Daniela Fonseca Sánchez	Daniela Fonseca	
5	Del 31	1	1	Daniela Fonseca Sánchez	Daniela Fonseca	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ENMA SOFIA MEDINA INFANTE
Número de identificación:	1012478109
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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	Sara Carolina Infante	Sara Infante	
2	Del 10 al 14	5	4	Sara Carolina Infante	Sara Infante	
3	Del 17 al 21	4	4	Sara Carolina Infante	Sara Infante	
4	Del 24 al 28	5	5	Sara Carolina Infante	Sara Infante	
5	Del 31	1	1	Sara Carolina Infante	Sara Infante	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MARYLUZ MOLINA MORENO
Número de identificación:	1032515345
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO A
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Angela Molina Moreno	Angela Molina	
2	Del 10 al 16	5	5	Angela Molina Moreno	Angela Molina	
3	Del 17 al 23	4	0	Angela Molina Moreno	Angela Molina	
4	Del 24 al 30	5	4	Angela Molina Moreno	Angela Molina	
5	31 de agosto	1	1	Angela Molina Moreno	Angela Molina	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Numero de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	MAILEN CELESTE ALVEAR MARIN
Numero de identificación:	1065250360
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Luisa Marin	Luisa Marin	
2	Del 10 al 16	5	5	Luisa Marin	Luisa Marin	
3	Del 17 al 23	4	3	Luisa Marin	Luisa Marin	
4	Del 24 al 28	5	0	Luisa Marin		Incapacidad medica
5	31 de agosto	1	1	Luisa Marin	Luisa Marin	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ALAN SANTIAGO BARBOSA MARTINEZ
Número de identificación:	1115751654
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Sibilina Barbosa	Sibilina Barbosa Martinez	
2	Del 10 al 16	5	4	Sibilina Barbosa	Sibilina Barbosa Martinez	
3	Del 17 al 23	4	4	Sibilina Barbosa	Sibilina Barbosa Martinez	
4	Del 24 al 30	5	2	Sibilina Barbosa	Sibilina Barbosa Martinez.	
5	31 de agosto	1	0	Sibilina Barbosa.		Inasistencia Injustificada



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	VALENTINA BONILLA GALINDO
Número de identificación:	1016754170
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Kelly Galindo	Kelly Galindo	
2	Del 10 al 16	5	5	Kelly Galindo	Kelly Galindo	
3	Del 17 al 23	4	3	Kelly Galindo	Kelly Galindo	
4	Del 24 al 30	5	5	Kelly Galindo	Kelly Galindo	
5	31 de agosto	1	1	Kelly Galindo	Kelly Galindo	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	DANNA LIZETH BUSTOS BLANDON
Número de identificación:	1012476185
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Monica Blandón	monica Blandón	
2	Del 10 al 16	5	5	Monica Blandón	monica Blandón	
3	Del 17 al 23	4	4	Monica Blandón	monica Blandón	
4	Del 24 al 30	5	5	Monica Blandón	monica Blandón	
5	31 de agosto	1	1	Monica Blandón	monica Blandón	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ZAMARA ONALYS CALZADILLA RAMOS
Número de identificación:	1028846484
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	1	Naizaryth Ramos	Naizaryth	
2	Del 10 al 16	5	1	Naizaryth Ramos	Naizaryth Ramos	
3	Del 17 al 23	4	4	Naizaryth Ramos	Naizaryth Ramos	
4	Del 24 al 30	5	5	Naizaryth Ramos	Naizaryth Ramos	
5	31 de agosto	1	1	Naizaryth Ramos	Naizaryth Ramos	



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO DE SEGUIMIENTO
CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA

Código:

Versión: 1

Fecha: julio de 2025

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit	900520120-3
Número de convenio:	1832-2025

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	NASHLY FABIOLA COLOMBO VARGAS
Número de identificación:	1145151455
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

Mes reportado:	AGOSTO	Año:	2025
----------------	--------	------	------

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 9	3	3	Jessica Vargas	Jessica Vargas	
2	Del 10 al 16	5	5	Jessica Vargas	Jessica Vargas	
3	Del 17 al 23	4	4	Jessica Vargas	Jessica Vargas	
4	Del 24 al 30	5	5	Jessica Vargas	Jessica Vargas	
5	31 de agosto	1	1	Jessica Vargas	Jessica Vargas	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA	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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANIEL ANDRES CONTRERAS GUTIERREZ
Número de identificación:	1103865096
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Jessica Gutiérrez	Jessica G.	
2	Del 10 al 16	5	5	Jessica Gutiérrez	Jessica G.	
3	Del 17 al 23	4	4	Jessica Gutiérrez	Jessica G.	
4	Del 24 al 30	5	5	Jessica Gutiérrez	Jessica G.	
5	31 de agosto	1	1	Jessica Gutiérrez	Jessica G.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	JACKSON DE JESUS DUARTE OTAVO
Número de identificación:	1246948068
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Anlly otavo	Anlly otavo	
2	Del 10 al 16	5	5	Anlly otavo	Anlly otavo	
3	Del 17 al 23	4	3	Anlly Otavo	Anlly otavo	
4	Del 24 al 30	5	5	Anlly Otavo	Anlly otavo	
5	31 de agosto	1	1	Anlly Otavo	Anlly otavo	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ DC

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	LUIS ALEXANDER DUQUE SERRANO
Número de identificación:	1148151543
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Eriannick Duque	Erianny duque	
2	Del 10 al 16	5	5	Eriannick Duque	Erianny duque	
3	Del 17 al 23	4	4	Eriannick Duque	Erianny duque	
4	Del 24 al 30	5	5	Eriannick Duque	Erianny duque	
5	31 de agosto	1	1	Eriannick Duque	Erianny duque	I



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	EDUARLYSMAR GABRIELA ESCOBAR BARRAEZ
Número de identificación:	1023991870
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Eleidys Barraez	Eleidys Barraez	
2	Del 10 al 16	5	5	Eleidys Barraez	Eleidys Barraez	
3	Del 17 al 23	4	4	Eleidys Barraez	Eleidys Barraez	
4	Del 24 al 30	5	5	Eleidys Barraez	Eleidys Barraez	
5	31 de agosto	1	0	Eleidys Barraez		suspendido



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	LUIS GABRIEL FIGUEROA VASQUEZ
Número de identificación:	CD584410
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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

Semana	Periodo	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 9	3	3	Isneidi Vasquez		
2	Del 10 al 16	5	5	Isneidi Vasquez		
3	Del 17 al 23	4	4	Isneidi Vasquez		
4	Del 24 al 30	5	5	Isneidi Vasquez		
5	31 de agosto	1	1	Isneidi Vasquez		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	LUISANYER DAVID GONZALEZ SARMIENTO
Número de identificación:	1143274295
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Daniela Sarmiento	Daniela Sarmiento	
2	Del 10 al 16	5	5	Daniela Sarmiento	Daniela Sarmiento	
3	Del 17 al 23	4	4	Daniela Sarmiento	Daniela Sarmiento	
4	Del 24 al 30	5	5	Daniela Sarmiento	Daniela Sarmiento	
5	31 de agosto	1	1	Daniela Sarmiento	Daniela Sarmiento	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	DENNIS ANAHI HERNANDEZ CUBIDES
Número de identificación:	1141379798
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Everinn Cubides	Yilibeth Cubides	
2	Del 10 al 16	5	4	Everinn Cubides	Yilibeth Cubides	
3	Del 17 al 23	4	4	Everinn Cubides	Yilibeth Cubides	
4	Del 24 al 30	5	5	Everinn Cubides	Yilibeth Cubides	
5	31 de agosto	1	1	Everinn Cubides.	Yilibeth Cubides	



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ SANCHEZ
Número de identificación:	1034794093
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Aleyda Sanchez	ALEYDA sanchez	
2	Del 10 al 16	5	5	Aleyda Sanchez	ALEYDA sanchez	
3	Del 17 al 23	4	4	Aleyda Sanchez	ALEYDA sanchez	
4	Del 24 al 30	5	5	Aleyda Sanchez	ALEYDA sanchez	
5	31 de agosto	1	1	Aleyda Sanchez	ALEYDA sanchez	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INSTITUCIONES	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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	FLORLLENICA MAJORE DOMICO
Número de identificación:	1131205109
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9					
2	Del 10 al 16	5	2	Monica Domico	monika	
3	Del 17 al 23	4	4	Monica Domico	domico	
4	Del 24 al 30	5	5	Monica Domico	monika	
5	31 de agosto	1	0	Monica Domico		Inasistencia Injustificada



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ROUSE ALAIA MATA DOS REIS
Número de identificación:	1233927091
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Mixleamar Dos Reis	<i>Mixleamar Dos Reis</i>	
2	Del 10 al 16	5	4	Mixleamar Dos Reis	<i>Mixleamar Dos Reis</i>	
3	Del 17 al 23	4	4	Mixleamar Dos Reis	<i>Mixleamar Dos Reis</i>	
4	Del 24 al 30	5	5	Mixleamar Dos Reis	<i>Mixleamar Dos Reis</i>	
5	31 de agosto	1	1	Mixleamar Dos Reis	<i>Mixleamar Dos Reis</i>	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MELANIS CELIANIS MARTINEZ PEREIRA
Número de identificación:	1112165906
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Maria Pereira	Maria Pereira	
2	Del 10 al 16	5	5	Maria Pereira	Maria Pereira	
3	Del 17 al 23	4	4	Maria Pereira	Maria Pereira	
4	Del 24 al 30	5	5	Maria Pereira	Maria Pereira	
5	31 de agosto	1	1	Maria Pereira	Maria Pereira	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	EYDAN JARETH MARTINEZ SANCHEZ
Número de identificación:	1034794152
Nivel:	PRE JARDIN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Shijan Rojas	SHIJAN ROJAS	
2	Del 10 al 16	5	5	Shijan Rojas	SHIJAN ROJAS	
3	Del 17 al 23	4	4	Shijan Rojas	SHIJAN ROJAS	
4	Del 24 al 30	5	5	Shijan Rojas	SHIJAN ROJAS	
5	31 de agosto	1	1	Shijan Rojas	SHIJAN ROJAS	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DYLAN ESTEBAN MONTOYA QUINTERO
Número de identificación:	1028846482
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Dariana Quintero	Dariana Q	
2	Del 10 al 16	5	5	Dariana Quintero	Dariana Q	
3	Del 17 al 23	4	4	Dariana Quintero	Dariana Q	
4	Del 24 al 30	5	5	Dariana Quintero	Dariana Q	
5	31 de agosto	1	1	Dariana Quintero	Dariana Q	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DAHILER SANTIAGO MOSQUERA MOSQUERA
Número de identificación:	1076825271
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	WENDY MOSQUERA	WENDY M	
2	Del 10 al 16	5	5	WENDY MOSQUERA	WENDY M	
3	Del 17 al 23	4	4	WENDY MOSQUERA	WENDY M	
4	Del 24 al 30	5	2	WENDY MOSQUERA	WENDY M	
5	31 de agosto	1	1	WENDY MOSQUERA	WENDY M	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	PEDRO MANUEL OROZCO DIAZ
Número de identificación:	1123453925
Nivel:	PRE JARDIN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Maria Diaz	Maria diaz	
2	Del 10 al 16	5	5	Maria Diaz	Maria diaz	
3	Del 17 al 23	4	4	Maria Diaz	Maria diaz	
4	Del 24 al 30	5	5	Maria Diaz	Maria diaz	
5	31 de agosto	1	1	Maria Diaz	Maria Diaz	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JHANNA VALENTINA ORTIZ OROZCO
Número de identificación:	1026310519
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Norelis Orozco	Norelis Orozco	
2	Del 10 al 16	5	5	Norelis Orozco	Norelis Orozco	
3	Del 17 al 23	4	4	Norelis Orozco	Norelis Orozco	
4	Del 24 al	5	5	Norelis Orozco	Norelis Orozco	
5	31 de agosto	1	1	Norelis Orozco	Norelis Orozco	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	RICARDO RHENALS TOVAR
Número de identificación:	1011263969
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Claribel Tovar	Claribel Tovar	
2	Del 10 al 16	5	5	Claribel Tovar	Claribel Tovar	
3	Del 17 al 23	4	3	Claribel Tovar	Claribel Tovar	
4	Del 24 al 30	5	5	Claribel Tovar	Claribel Tovar	
5	31 de agosto	1	1	Claribel Tovar	Claribel Tovar	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE REFORMA INSTITUCIONAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	MOISES RODRIGUEZ PEÑA
Número de identificación:	1066902506
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Petrona Rodriguez	Petrona Rodriguez	
2	Del 10 al 16	5	5	Petrona Rodriguez	Petrona Rodriguez	
3	Del 17 al 23	4	4	Petrona Rodriguez	Petrona Rodriguez	
4	Del 24 al 30	5	5	Petrona Rodriguez	Petrona Rodriguez	
5	31 de agosto	1	1	Dario Rodriguez	Dario R	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	SAMUEL STIVEN SILVA DURANGO
Número de identificación:	1012478582
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Maribel Durango	Maribel durango	
2	Del 10 al 16	5	5	Maribel Durango	Maribel durango	
3	Del 17 al 23	4	4	Maribel Durango	Maribel durango	
4	Del 24 al 30	5	5	Maribel Durango	Maribel durango	
5	31 de agosto	1	1	Maribel Durango	Maribel durango	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ANTONELLA TORRES MEDINA
Número de identificación:	1242193014
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Danna Medina	Danna medina	
2	Del 10 al 16	5	0	Danna Medina		Inasistencia por hospitalización
3	Del 17 al 23	4	4	Danna Medina	Danna medina	
4	Del 24 al 30	5	5	Danna Medina	Danna medina	
5	31 de agosto	1	1	Danna Medina	Danna medina	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INICIACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ERIK DAMIAN URREGO MARTINEZ
Número de identificación:	1206229092
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Diana Martinez	DIANA MILENA	
2	Del 10 al 16	5	5	Diana Martinez	DIANA MILENA	
3	Del 17 al 23	4	4	Diana Martinez	DIANA MILENA	
4	Del 24 al 30	5	5	Diana Martinez	DIANA MILENA	
5	31 de agosto	1	1	Diana Martinez	DIANA MILENA	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EVELYN KATHERIN URREGO VELANDIA
Número de identificación:	1013159453
Nivel:	PRE JARDIN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	2	Claudia Velandia	Claudia velandia	
2	Del 10 al 16	5	5	Claudia Velandia	Claudia velandia	
3	Del 17 al 23	4	3	Claudia Velandia	Claudia velandia	
4	Del 24 al 30	5	5	Claudia Velandia	Claudia velandia	
5	31 de agosto	1	1	Claudia Velandia	Claudia velandia	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INFORMACIÓN SOCIAL

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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026

2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO

Nombre:	ERICK SANTIAGO ZAMBRANO SUAREZ
Número de identificación:	1074832663
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	1	Maria Suarez	Maria Suarez	
2	Del 10 al 16	5	3	Maria Suarez	Maria Suarez	
3	Del 17 al 23	4	4	Maria Suarez	Maria Suarez	
4	Del 24 al 30	5	5	Maria Suarez	Maria Suarez	
5	31 de agosto	1	0	Maria Suarez	Maria Suarez	

 <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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EITHAN ELIAM VIDES RANGEL
Número de identificación:	1011264385
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Yeraldin Rangel	Yeraldin R.	
2	Del 10 al 16	5	4	Yeraldin Rangel	Yeraldin R.	
3	Del 17 al 23	4	3	Yeraldin Rangel	Yeraldin R.	
4	Del 24 al 30	5	4	Yeraldin Rangel	Yeraldin R.	
5	31 de agosto	1	1	Yeraldin Rangel	Yeraldin R.	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DANNA GABRIELA VILLAFUERTE AMAYA
Número de identificación:	CD584409
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO B
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	2	Hesmarys Amaya	<i>Hesmarys Amaya</i>	
2	Del 10 al 16	5	1	Hesmarys Amaya	<i>Hesmarys Amaya</i>	
3	Del 17 al 23	4	3	Hesmarys Amaya	<i>Hesmarys Amaya</i>	
4	Del 24 al 30	5	3	Hesmarys Amaya	<i>Hesmarys Amaya</i>	
5	31 de agosto	1	1	Hesmarys Amaya	<i>Hesmarys Amaya</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTELIGENCIA 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	SHARITH YULIANA BELEÑO MARTINEZ
Número de identificación:	1233701522
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Orly Martinez	<i>Orly Martinez</i>	
2	Del 10 al 16	5	4	Orly Martinez	<i>Orly Martinez</i>	
3	Del 17 al 23	4	0	Orly Martinez		Inasistencia
4	Del 24 al 30	5	0	Orly Martinez		Suspendido
5	31 de agosto	1	0	Orly Martinez		Suspendido

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTELIGENCIA Y COMUNICACIÓN</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	BLEIKER ALEXANDER BUSTAMANTE MONTENEGRO
Número de identificación:	1240497952
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Wendy Montenegro	Wendy Montenegro	
2	Del 10 al 16	5	5	Wendy Montenegro	Wendy Montenegro	
3	Del 17 al 23	4	4	Wendy Montenegro	Wendy Montenegro	
4	Del 24 al 30	5	5	Wendy Montenegro	Wendy Montenegro	
5	31 de agosto	1	1	Wendy Montenegro	Wendy Montenegro	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INICIACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JAVIER ZAYTH CASTRO CASTRO
Número de identificación:	1083066126
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Eliana Castro	<i>Eliana Castro</i>	
2	Del 10 al 16	5	4	Eliana Castro	<i>Eliana Castro</i>	
3	Del 17 al 23	4	4	Eliana Castro	<i>Eliana Castro</i>	
4	Del 24 al 30	5	5	Eliana Castro	<i>Eliana Castro</i>	
5	31 de agosto	1	1	Eliana Castro	<i>Eliana Castro</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LIAM SAMUEL CHILATRA GUALDRON
Número de identificación:	1012477972
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Luisa Gualdron	Luisa G	
2	Del 10 al 16	5	5	Luisa Gualdron	Luisa G	
3	Del 17 al 23	4	3	Luisa Gualdron	Luisa G	
4	Del 24 al 30	5	5	Luisa Gualdron	Luisa G	
5	31 de agosto	1	1	Luisa Gualdron	Luisa G.	

 <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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LUCIANA ALAIA FINOL RIVERO
Número de identificación:	8028082
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Maria Elena Rivero flores	<i>Maria Rivero</i>	
2	Del 10 al 16	5	4	Maria Elena Rivero flores	<i>Maria Rivero</i>	
3	Del 17 al 23	4	2	Maria Elena Rivero flores	<i>Maria Rivero</i>	
4	Del 24 al 30	5	5	Maria Elena Rivero flores	<i>Maria Rivero</i>	
5	31 de agosto	1	0	Maria Elena Rivero flores	<i>Maria Rivero</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ANGEL DAVID GALICIA DIAZ
Número de identificación:	1106454985
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Alison Diaz	Alison Diaz	
2	Del 10 al 16	5	5	Alison Diaz	Alison Diaz	
3	Del 17 al 23	4	2	Alison Diaz	Alison Diaz	
4	Del 24 al 30	5	5	Alison Diaz	Alison Diaz	
5	31 de agosto	1	1	Alison Diaz	Alison Diaz	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ISABELLA MEDINA ARRIETA
Número de identificación:	1300002836
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Grey Carolina Arrieta	Grey A. H	
2	Del 10 al 16	5	4	Grey Carolina Arrieta	Grey A. H	
3	Del 17 al 23	4	4	Grey Carolina Arrieta	Grey A. H	
4	Del 24 al 30	5	5	Grey Carolina Arrieta	Grey A. H	
5	31 de agosto	1	1	Grey Carolina Arrieta	Grey A. H	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	YORK LUIS OLAVE CAMACHO
Número de identificación:	1049951540
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Leyanis Camacho	Leyanis Camacho	
2	Del 10 al 16	5	5	Leyanis Camacho	Leyanis Camacho	
3	Del 17 al 23	4	4	Leyanis Camacho	Leyanis Camacho	
4	Del 24 al 30	5	5	Leyanis Camacho	Leyanis Camacho	
5	31 de agosto	1	1	Leyanis Camacho	Leyanis Camacho	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EITAN ISRAEL RODRIGUEZ ATENCIO
Número de identificación:	1030713829
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Isamar Atencio	<i>Isamar Atencio</i>	
2	Del 10 al 16	5	2	Isamar Atencio	<i>Isamar Atencio</i>	
3	Del 17 al 23	4	3	Isamar Atencio	<i>Isamar Atencio</i>	
4	Del 24 al 30	5	5	Isamar Atencio	<i>Isamar Atencio</i>	
5	31 de agosto	1	0	Isamar Atencio		Inasistencia

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DIOSGERSIS CATTALEYA SANCHEZ MEDINA
Número de identificación:	CD584552
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Yorgersis Medina	Yorgersis Medina	
2	Del 10 al 16	5	5	Yorgersis Medina	Yorgersis Medina	
3	Del 17 al 23	4	4	Yorgersis Medina	Yorgersis Medina	
4	Del 24 al 30	5	4	Yorgersis Medina	Yorgersis Medina	
5	31 de agosto	1	1	Yorgersis Medina	Yorgersis Medina	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	KYLIAN JOSE TAFUR CARVAJAL
Número de identificación:	1075811003
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Paula carvajal Yara	Paula YARA	
2	Del 10 al 16	5	5	Paula carvajal Yara	Paula YARA	
3	Del 17 al 23	4	4	Paula carvajal Yara	Paula YARA	
4	Del 24 al 30	5	5	Paula carvajal Yara	Paula YARA	
5	31 de agosto	1	1	Paula carvajal Yara	Paula YARA	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INFORMACIÓN 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	LUCAS LEANDRO TAPIA BARRETO
Número de identificación:	1243763634
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Berkis Montilla	<i>Montilla Berkis</i>	
2	Del 10 al 16	5	4	Berkis Montilla	<i>Montilla Berkis</i>	
3	Del 17 al 23	4	4	Berkis Montilla	<i>Montilla Berkis</i>	
4	Del 24 al 30	5	5	Berkis Montilla	<i>Montilla Berkis</i>	
5	31 de agosto	1	1	Berkis Montilla	<i>Montilla Berkis</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ALEXA CAROLINA TERAN CAMACHO
Número de identificación:	1240497848
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Diana Camacho	Diana C.	
2	Del 10 al 16	5	5	Diana Camacho	"Diana C	
3	Del 17 al 23	4	4	Diana Camacho	"Diana C	
4	Del 24 al 30	5	5	Diana Camacho	"Diana C.	
5	31 de agosto	1	0	Diana Camacho		Inexistencia

 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	DARWIN MATEO VELASCO PADUA
Número de identificación:	1012476889
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Martha Padua	Martha Padua	
2	Del 10 al 16	5	4	Martha Padua	Martha Padua	
3	Del 17 al 23	4	4	Martha Padua	Martha Padua	
4	Del 24 al 30	5	5	Martha Padua	Martha Padua	
5	31 de agosto	1	1	Martha Padua	Martha Padua	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN Y CULTURA</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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	ASHLEY TALIANA VERA LEYTON
Número de identificación:	1012477784
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	2	Yuli Paola Vera	yuli paola vera l.	
2	Del 10 al 16	5	5	Yuli Paola Vera	yuli paola vera l.	
3	Del 17 al 23	4	3	Yuli Paola Vera	yuli paola vera l.	
4	Del 24 al 30	5	5	Yuli Paola Vera	yuli paola vera l.	
5	31 de agosto	1	1	Yuli Paola Vera	yuli paola vera 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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	JESUS DANIEL VILLALOBOS CASTRO
Número de identificación:	1146151639
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Lucelly castro sánchez	Lucelly Castro	
2	Del 10 al 16	5	5	Lucelly castro sánchez	Lucelly Castro	
3	Del 17 al 23	4	4	Lucelly castro sánchez	Lucelly Castro	
4	Del 24 al 30	5	5	Lucelly castro sánchez	Lucelly Castro	
5	31 de agosto	1	1	Lucelly castro sánchez	Lucelly Castro	

 <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 INDEPENDENCIA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA
Nit:	900320120-3
Número de convenio:	1832-2026
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	HELY XIOMARA CASTILLO VIRGUEZ
Número de identificación:	1025333531
Nivel:	PRE JARDÍN - GRUPO C
Fecha de ingreso del participante:	

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 9	3	3	Mari Virquez	Mari Virquez	
2	Del 10 al 16	5	4	Mari Virquez	Mari Virquez	
3	Del 17 al 23	4	4	Mari Virquez	Mari Virquez	
4	Del 24 al 30	5	3	Mari Virquez	Mari Virquez	
5	31 de agosto	1	1	Mari Virquez	Mari Virquez	