ACTA DE PAGO Nro.: 01

Fecha: 02 de Agosto de 2022

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contrato número:	ALC 100-20-07-012 de marzo 24 de 2022			
Objeto del Contrato: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA				
Supervisor:	Claudia Patricia Corrales Vergara / Secretaria de Educación y Deporte			
Contratista:	Fundación para el fomento, Desarrollo y Potenciación de Proyectos Innovadores del Pacifico colombiano "Fundación Chonto Cimarrón" Nit 900.970.551-2			
Apropiación Presupuestal	**No CDP**	0000000132 del 31de enero del 2022	**No CRP**	0000000181 del 24 de marzo 2022
Valor inicial del contrato	Ciento Veintiséis Millones Cuatrocientos Diez Mil Quinientos Setenta y Ocho pesos mil/ ($ 126.410.578)			
Adición	Trece Millones ochocientos Diecinueve mil ciento dieciséis pesos con cuarenta y siete centavos ($ 13.819.116,47)			
Apropiación Presupuestal OTROSI 001	**No. CDP**	0000000398 del 18 de julio de 2022	**No. CRP**	0000000728 del 22 de julio 2022
Nuevo valor del contrato:	Ciento cuarenta millones doscientos veintinueve mil seiscientos noventa y cuatro mil pesos con cuarenta y siete centavos ($ 140.229.694,47)			
Duración del contrato	Cuatro (4) meses y quince (15) días, desde la firma del acta de inicio			
Fecha del contrato:	Marzo 24 de 2022			
Fecha de inicio del contrato	Abril 16 de 2022			
Fecha de terminación:	Sin exceder el 31 de Agosto de 2022			

CONSIDERANDO:

- Que, entre el Municipio de Jardín - Antioquia NIT 890.982.294-0 y, **Fundación para el fomento, Desarrollo y Potenciación de Proyectos Innovadores del Pacifico Colombiano " Fundación Chonto Cimarrón** "identificada con Nit 900.970.551-2 se celebró un contrato de prestación de Suministros cuyo objeto es, INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES DE LA

MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA, por un valor de Ciento Veintiséis Millones Cuatrocientos Diez Mil Quinientos Setenta y Ocho pesos m/ ($ 126.410.578)) con un plazo de ejecución 45 días desde la firma del acta de inicio, hasta el 31 de agosto de 2022 o hasta agotar los recursos

- Que el Registro Presupuestal N° 0000000181 fue expedido el 24 de marzo del 2022, el contrato fue suscrito por las partes el 24 de marzo del 2022 y tiene fecha de inicio el día 16 de abril del 2022, se publicó en la página web del SECOP y SIA OBSERVA, por lo tanto, se cumplieron con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

- Que el Contratista presentó informe de los trabajos ejecutados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato, los cuales fueron recibidos a satisfacción por parte de la supervisión.

- Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

- El día 22 de julio del 2022 se firmó un OTROSÍ 001 adicionando un valor de Trece Millones ochocientos Diecinueve mil ciento dieciséis pesos con cuarenta y siete centavos ($ 13.819.116,47) más al contrato inicial.

Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

No. De Acta de Pago	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo	Reajustes
Acta de Pago No 01	$ 140.229.694,47	$ 0	$ 63.108.970,14	$ 77.120.724.33	OTROSÍ 001($ 13.819.116,47)
ACUERDAN:					

Pagar al Contratista la suma de sesenta y tres millones Ciento ocho mil novecientos setenta mil pesos con catorce centavos ($ 63.108.970.14)
correspondientes al Acta de Pago No. 001 del contrato suministro No. **ALC 100-20-07-012 de 2022.**

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
Secretaria de Educación y Deporte
Supervisor

ADONIESIS SERNA HINESTROZA
C.C. 11.807.251 de Quibdó Choco
Rep. Legal. Fundación Chonto Cimarrón
CONTRATISTA

ACTA COMITÉ SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° ALC 100-20-07-012 DEL 2022

Acta No.	001	**Fecha**	02 de Agosto del 2022	**Hora de inicio**	5:00 pm	**Hora final**	6:00 pm
Asunto	Revisión de documentos de: Suministro para integrar esfuerzos para la ejecución del programa de alimentación escolar –PAE, para los niños, niñas y adolescentes de la matricula oficial del municipio de Jardín Antioquia.						
Lugar	Oficina del Almacén Municipal			**Elaborado por**	Claudia Patricia Corrales Vergara		

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Claudia Patricia Corrales Vergara	Secretaria de Educación y Deportes	
Luz Adriana Ramírez Suárez	Enlace complementario apoyo técnico a la Supervisión	
Adoniesis Serna Hinestroza	Contratista	
Luz Nelly Jaramillo Ángel	Almacenista	

TEMAS PARA TRATAR:

Revisión de planillas, órdenes y evidencias fotográficas según contrato de suministro No. ALC 100-20-057-0012 del 2022

DESARROLLO

1. Fundación para el fomento, Desarrollo y Potenciación de Proyectos Innovadores del Pacifico Colombiano " Fundación Chonto Cimarrón "identificada con Nit 900.970.551-2 Representada Legalmente por el Señor ADONIESIS SERNA HINESTROZA identificado con cedula de ciudadanía número 11.807.251 presentó la Facturas FCS-8 Y FCS-9 para dar cumplimiento al contrato ALC 100-20-07-012 de marzo 24 del 2022 cuyo objeto es, INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA, con un periodo de ejecución , del 16 abril al 31 de agosto de 2022, sin superar el 31 de diciembre contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.

2. El valor del contrato inicial es de CIENTO VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS (126.410.578), El día 22 de julio del 2022 se firmó un OTROSÍ 001 adicionando un valor de Trece Millones ochocientos Diecinueve mil ciento dieciséis pesos con cuarenta y siete centavos ($ 13.819.116,47) más al contrato inicial. Quedando el contrato con un valor total de CIENTO CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTI NUEVE MIL SEISIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CUARENTA Y SIETE SENTAVOS (140.229.694.47).

3. En la elaboración de este informe se reportan dos entregas una del 18 de abril al 29 de abril correspondiente a 10 días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 13.060 raciones. La segunda entrega fue del 5 de mayo al 18 de mayo que corresponde a diez días de atención que comprende la entrega de víveres

4. En la elaboración de este informe se reportan dos entregas una del 18 de abril al 29 de abril correspondiente a 10 días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 13.060 raciones. La segunda entrega fue del 5 de mayo al 18 de mayo que corresponde a diez días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 13.060 raciones, entregadas a 22 establecimientos educativos de la zona rural y urbana del municipio.

Por solicitud del contratista se suspendió la atención tres (días comprendidas entre el dos (2) y el cuatro (4) de mayo. Dicha suspensión fue informada al enlace de Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional MANA. El contratista manifiesta que por motivos de el desabastecimiento de algunos productos tuvo ocasión a que el ingreso a la ciudad de Medellín estuvo suspendido por un daño con un oleoducto en la ciudad de Cali y dicho traumatismo genero suspensión del servicio de entrega por lo que hoy los proveedores requieren hacer el pedido al menos con 1 semana de anterioridad, en ese orden de ideas el pedido se nos realizó el día martes 26 de abril de 2022. (se anexa oficio del contratista).

5. Se verifica y se anexa el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Julio.
6. Se verifican y se anexan facturas allegada por parte del contratista el día 27 de julio del 2022.
7. Se anexan certificado de recibido por parte de las Instituciones Educativas y evidencia fotográfica del suministro entregado.
8. Se anexan actas de entrega de víveres correspondientes a dos entregas.
9. Se anexan actas de recibido por parte del contratista primera y segunda entrega.
10. Verificada dicha información, se solicita a la señora Luz Nelly Jaramillo Ángel, auxiliar administrativa del almacén realizar los respectivos movimientos de almacén. Se anexan movimientos de almacén.

NOTAS DEL SUPERVISOR:

18-29 de Abril : Se realiza entrega de víveres para 22 establecimientos educativos, 3 Instituciones educativas de la zona urbana, 19 Centros Educativos Rurales, para un periodo de 10 Días calendario escolar con raciones preparada en sitio e industrializada, para 1306 estudiantes beneficiarios para un total de 13.060 raciones entregadas.

5-18 de Mayo: Se realiza entrega de víveres para 22 establecimientos educativos, 3 Instituciones educativas de la zona urbana, 19 Centros Educativos Rurales, para un periodo de 10 Días calendario escolar con raciones preparada en sitio e industrializada, para 1306 estudiantes beneficiarios para un total de 13.060 raciones entregadas.

Los víveres se descargan en la institución educativa San Antonio Sede Jahel Peláez, donde se evalúa cantidad y calidad de los mismos; se tuvo dificultades con las entregas porque los víveres especialmente las frutas y verduras no estaban separadas, esto dificulto que se avanzara en la entrega. Se le solicito al contratista para la próxima entrega presentar frutas y verduras, debidamente marcados, empacados y separados por institución educativa. En la primer entrega se solicito al contratista reemplazar algunas frutas y verduras que no eran de buena calidad, el contratista hizo las reposiciones necesarias.
Las fechas de vencimiento estaban acordes al periodo de consumo, víveres de buena calidad. Posteriormente las manipuladoras de alimentos y docentes se encargan de recogerlos y llevarlos a cada institución.

COMPONENTE ACTIVIDAD	AVANCES
1. Realizar la entrega de los víveres e insumos a los establecimientos educativos, en vehículos que cumplan con los requisitos exigidos en la legislación vigente: Resolución 2505 de 2004 del Ministerio de Transporte, Decreto 3075 de 1997, Resolución 2674 de 2013 y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan, y que posean la documentación reglamentaria vigente: concepto higiénico sanitario, SOAT, revisión tecno mecánica, tarjeta de propiedad, licencia de conducción del conductor, certificado ambiental, certificado de mantenimiento de la unidad de frio, documentación del personal manipulador, certificados médicos de aptitud para manipular alimentos, certificado vigente de capacitación en higiene y manejo de los alimentos.	Cumple, sin embargo, en la segunda entrega llegan en horas de la tarde, extendiendo la entrega hasta horas de la noche afectando el desplazamiento de los encargados a la zona rural.
2. Realizar la entrega de los alimentos, de acuerdo con los cupos atendidos, ciclo de menús, tipo de ración.	CUMPLE
3. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a los establecimientos educativos, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y de calidad exigidas en las fichas técnicas de los productos.	CUMPLE
4. Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso sanitario o notificación sanitaria conforme a lo establecido en la normatividad vigente y fichas técnicas.	CUMPLE

5. entrega los víveres debidamente empacados, marcados y separados por institución educativa	Cumple. Sin embargo, se recomendó separar frutas y verduras para próximas entregas

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
Actividad	Fecha	Responsable
N/A	N/A	N/A



















CARNE





















02 Agosto del 2022
Jardín, Antioquia

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN DE:

CONTRATISTA: Fundación para el fomento, Desarrollo y Potenciación de Proyectos Innovadores del Pacifico colombiano "Fundación Chonto Cimarrón" Nit 900.970.551-2

POR CONCEPTO DE: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: del 16 abril al 31 de agosto de 2022, o hasta agotar los recursos.

CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. ALC 100-20-07-012 del 24 de marzo de 2022.

Adicionalmente, se recibe a satisfacción la seguridad social de acuerdo a los documentos anexados por el contratista quien es responsable de su pago oportuno y la veracidad de esta, de acuerdo a las obligaciones contraídas por éste mediante el contrato.

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
Secretaria de Educación y Deporte
SUPERVISORA

ADONIESIS SERNA H.

ADONIESIS SERNA HINESTROZA
C.C. 11.807.251 de Quibdó Choco
Rep. Legal. Fundación Chonto Cimarrón
CONTRATISTA

02 Agosto del 2022

Jardín, Antioquia

Para efectos de pago se efectuará la discriminación de los recursos de acuerdo a la fuente de financiación de la siguiente manera.

1.2.3.3.04 Otras transferencias corrientes de otras entidades del gobierno general.

Valor para pago: $ 57.302.640.

1.3.3.7.01 R.B SGP- Asignación especial- programa alimentación Escolar.

Valor para pago: $ 5.806.330.14

Total a pagar $ 63.108.970.14

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
Secretaria de Educación y Deporte
SUPERVISORA

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ORDEN DE COMPRA

Nº documento: 0000001361
Fecha: 27/07/2022
Responsable: 900970551: FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y
Observación: Integrar esfuerzos para la ejecución del programa de alimentación escolar – PAE, para los niños, niñas y adolescentes de la matrícula oficial del municipio de Jardín -Antioquia. Primera entrega

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111020232-0000	ACEITE DE COCINA FRASCO DE 250 ML	241,000	UNIDAD	1.975,000	375,250	566.410,250
111010073-0000	AGUACATE	50,520	UNIDAD	4.279,000	0,000	216.175,080
111010126-0000	AJO	1,890	KILO	10.000,000	0,000	18.900,000
111010022-0000	ARROZ X LIBRA	414,000	LIBRA	1.470,000	0,000	608.580,000
111020347-0000	AVENA MOLIDA X 200G	72,000	BOLSAS	784,000	0,000	56.448,000
111010020-0001	AZUCAR EN LIBRA	72,000	LIBRA	1.781,000	89,050	134.643,600
111020348-0000	CANELA EN POLVO X 20G	19,000	BOLSAS	1.500,000	0,000	28.500,000
111010753-0000	CARNE DE CERDO	75,780	KILO	18.000,000	0,000	1.364.040,000
111011012-0000	CARNE DE RES KILO	227,340	KILO	26.000,000	0,000	5.910.840,000
111010590-0000	CEBOLLA HUEVO KILO	95,980	KILO	1.200,000	0,000	115.176,000
111011006-0000	CEBOLLA DE RAMA X KILO	10,100	KILO	2.000,000	0,000	20.200,000
109010179-0000	CILANTRO	3,780	KILO	8.000,000	0,000	30.240,000
111020349-0000	COCOA SIN AZUCAR 250G	57,000	BOLSAS	3.976,000	198,800	237.963,600
111020351-0000	CHOCOLATE AMARGO X LB	23,000	LIBRA	11.714,000	585,700	282.893,100
111020352-0000	ESPINACA	23,990	KILO	4.500,000	0,000	107.955,000
111011009-0000	FRIJOL X KILO	57,000	KILO	3.850,000	0,000	219.450,000
111020353-0000	FRUTA DE COSECHA-17	151,560	KILO	1.500,000	0,000	227.340,000
111020354-0000	FRUTA DE COSECHA-1	568,350	KILO	3.200,000	0,000	1.818.720,000
111020355-0000	FRUTA DE COSECHA-2	341,010	KILO	2.500,000	0,000	852.525,000
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	195,000	UNIDAD	1.380,000	0,000	269.100,000
106011116-0000	HARINA DE MAIZ	135,000	LIBRA	2.048,000	102,400	290.304,000
111010270-0000	HARINA DE TRIGO LIBRA	57,000	LIBRA	1.905,000	95,250	114.014,250
111020356-0000	HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR 1000GR	198,000	KILO	2.210,000	419,900	520.720,200
111010180-0000	HUEVOS	4.518,000	UNIDAD	433,000	0,000	1.956.294,000
111020357-0000	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO X 380GR	398,000	BOLSAS	9.500,000	0,000	3.781.000,000

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_orden_compra - Versión AriesNet

ORDEN DE COMPRA

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010090-0000	LENTEJA LIBRA	57,000	LIBRA	2.437,000	463,030	165.301,710
111020358-0000	MARGARINA ESPARCIBLE X 125GR	140,000	UNIDAD	1.849,000	351,310	308.043,400
111020359-0000	MIGA DE PAN X 200GR	72,000	PAQUETE	580,000	0,000	41.760,000
111020360-0000	PAN BOLAPAQUETE	63,150	PAQUETE	5.400,000	0,000	341.010,000
111020361-0000	PAN HAMBURGUESA	106,000	PAQUETE	3.950,000	0,000	418.700,000
111010470-0000	PAN TAJADO PTE	221,000	PAQUETE	3.600,000	0,000	795.600,000
111010042-0000	PANELA X LIBRA	155,000	LIBRA	2.175,000	0,000	337.125,000
111010123-0000	PAPA CRIOLLA KILO	75,780	KILO	4.300,000	0,000	325.854,000
111010043-0000	PAPAYA KILO	189,450	KILO	5.200,000	0,000	985.140,000
111020236-0000	PASTAS ALIMENTICIAS PAQUETE X 250GR	135,000	PAQUETE	1.762,000	88,100	249.763,500
101010219-0000	PLATANO MUDURO	88,410	KILO	1.400,000	0,000	123.774,000
111020362-0000	PLATANO VERDE	50,520	KILO	1.400,000	0,000	70.728,000
111020363-0000	PROTEINA VEGETAL DE SOYA 200G	135,000	PAQUETE	2.521,000	478,990	404.998,650
111010170-0000	QUESO	320,000	UNIDAD	4.604,000	0,000	1.473.280,000
111010891-0000	QUESO MOZARELA	103,000	PAQUETE	8.300,000	0,000	854.900,000
111010802-0000	QUESITO	389,000	UNIDAD	4.746,000	901,740	2.196.970,860
111020365-0000	SAL YODADA X 500GR	33,000	LIBRA	875,000	0,000	28.875,000
111010785-0000	TOMATE ALINO X KILO	222,280	KILO	2.880,000	0,000	640.166,400
111020366-0000	YOGURT 1000ML	252,600	TARROS	3.319,000	630,610	997.671,486
111010260-0000	YUCA KILO	50,520	KILO	2.500,000	0,000	126.300,000
111010736-0000	ZANAHORIA KILO	79,560	KILO	1.800,000	0,000	143.208,000
111020367-0000	BEBIDA LACTEA CON AVENA X 200CC	86,000	BOLSAS	975,000	185,250	99.781,500
111010340-0000	BOCADILLO	43,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.476,740
111020368-0000	COCADA DE LECHE	43,000	UNIDAD	444,000	84,360	22.719,480
111020369-0000	CROASSAN DE QUESO 70GR	43,000	UNIDAD	1.126,000	0,000	48.418,000

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ORDEN DE COMPRA

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111020370-0000	DULCE DE LECHE 20GR	55,000	UNIDAD	322,000	61,180	21.074,900
111020371-0000	FRUTA ENTERA-1	129,000	UNIDAD	839,000	0,000	108.231,000
111020372-0000	FRUTA ENTERA-2	117,000	UNIDAD	839,000	0,000	98.163,000
111020373-0000	GALLETA DULCE TIPO CUCA 70GR	43,000	UNIDAD	705,000	133,950	36.074,850
111020374-0000	KUMIS 200CC	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
111012147-0000	LECHE ENTERA LIQUIDA X 200 CC	215,000	UNIDAD	1.160,000	0,000	249.400,000
111012148-0000	LECHE SABORIZADA	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
111020375-0000	PAN LECHE 35GR	43,000	UNIDAD	265,000	0,000	11.395,000
111020376-0000	PAN LECHE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020377-0000	PANELITA DE LECHE 20GR	43,000	UNIDAD	383,000	0,000	16.469,000
111020378-0000	PASTEL DE QUESO 70 GR	86,000	UNIDAD	932,000	0,000	80.152,000
111020379-0000	ROSCON DE BOCADILLO DE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020381-0000	ROSCON DE AREQUIPE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020382-0000	YOGURT 200CC	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
					Total sin IVA:	**30.938.480,880**
					Total IVA:	**941.456,926**
					Total:	**31.879.937,806**

Valor en letras: TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS.

FIRMA DEL RESPONSABLE

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_orden_compra - Versión AriesNet

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Nº documento: 0000001335

Fecha: 27/07/2022

Proveedor: 900970551: FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y

Observación: Integrar esfuerzos para la ejecución del programa de alimentación escolar – PAE, para los niños, niñas y adolescentes de la matrícula oficial del municipio de Jardín -Antioquia. Primera entrega

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010126-0000	AJO	1,890	KILO	10.000,000	0,000	18.900,000
109010179-0000	CILANTRO	3,780	KILO	8.000,000	0,000	30.240,000
111011006-0000	CEBOLLA DE RAMA X KILO	10,100	KILO	2.000,000	0,000	20.200,000
111020348-0000	CANELA EN POLVO X 20G	19,000	BOLSAS	1.500,000	0,000	28.500,000
111020351-0000	CHOCOLATE AMARGO X LB	23,000	LIBRA	11.714,000	585,700	282.893,100
111020352-0000	ESPINACA	23,990	KILO	4.500,000	0,000	107.955,000
111020365-0000	SAL YODADA X 500GR	33,000	LIBRA	875,000	0,000	28.875,000
111010340-0000	BOCADILLO	43,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.476,740
111020368-0000	COCADA DE LECHE	43,000	UNIDAD	444,000	84,360	22.719,480
111020369-0000	CROASSAN DE QUESO 70GR	43,000	UNIDAD	1.126,000	0,000	48.418,000
111020373-0000	GALLETA DULCE TIPO CUCA 70GR	43,000	UNIDAD	705,000	133,950	36.074,850
111020374-0000	KUMIS 200CC	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
111012148-0000	LECHE SABORIZADA	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
111020375-0000	PAN LECHE 35GR	43,000	UNIDAD	265,000	0,000	11.395,000
111020376-0000	PAN LECHE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020377-0000	PANELITA DE LECHE 20GR	43,000	UNIDAD	383,000	0,000	16.469,000
111020379-0000	ROSCON DE BOCADILLO DE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020381-0000	ROSCON DE AREQUIPE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	43,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.077,000
111020382-0000	YOGURT 200CC	43,000	UNIDAD	975,000	185,250	49.890,750
111010073-0000	AGUACATE	50,520	UNIDAD	4.279,000	0,000	216.175,080
111020362-0000	PLATANO VERDE	50,520	KILO	1.400,000	0,000	70.728,000
111010260-0000	YUCA KILO	50,520	KILO	2.500,000	0,000	126.300,000
111020370-0000	DULCE DE LECHE 20GR	55,000	UNIDAD	322,000	61,180	21.074,900
111020349-0000	COCOA SIN AZUCAR 250G	57,000	BOLSAS	3.976,000	198,800	237.963,600

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_alta_cons - Versión AriesNet

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111011009-0000	FRIJOL X KILO	57,000	KILO	3.850,000	0,000	219.450,000
111010270-0000	HARINA DE TRIGO LIBRA	57,000	LIBRA	1.905,000	95,250	114.014,250
111010090-0000	LENTEJA LIBRA	57,000	LIBRA	2.437,000	463,030	165.301,710
111020360-0000	PAN BOLAPAQUETE	63,150	PAQUETE	5.400,000	0,000	341.010,000
111020347-0000	AVENA MOLIDA X 200G	72,000	BOLSAS	784,000	0,000	56.448,000
111010020-0001	AZUCAR EN LIBRA	72,000	LIBRA	1.781,000	89,050	134.643,600
111020359-0000	MIGA DE PAN X 200GR	72,000	PAQUETE	580,000	0,000	41.760,000
111010753-0000	CARNE DE CERDO	75,780	KILO	18.000,000	0,000	1.364.040,000
111010123-0000	PAPA CRIOLLA KILO	75,780	KILO	4.300,000	0,000	325.854,000
111010736-0000	ZANAHORIA KILO	79,560	KILO	1.800,000	0,000	143.208,000
111020367-0000	BEBIDA LACTEA CON AVENA X 200CC	86,000	BOLSAS	975,000	185,250	99.781,500
111020378-0000	PASTEL DE QUESO 70 GR	86,000	UNIDAD	932,000	0,000	80.152,000
101010219-0000	PLATANO MUDURO	88,410	KILO	1.400,000	0,000	123.774,000
111010590-0000	CEBOLLA HUEVO KILO	95,980	KILO	1.200,000	0,000	115.176,000
111010891-0000	QUESO MOZARELA	103,000	PAQUETE	8.300,000	0,000	854.900,000
111020361-0000	PAN HAMBURGUESA	106,000	PAQUETE	3.950,000	0,000	418.700,000
111020372-0000	FRUTA ENTERA-2	117,000	UNIDAD	839,000	0,000	98.163,000
111020371-0000	FRUTA ENTERA-1	129,000	UNIDAD	839,000	0,000	108.231,000
106011116-0000	HARINA DE MAIZ	135,000	LIBRA	2.048,000	102,400	290.304,000
111020236-0000	PASTAS ALIMENTICIAS PAQUETE X 250GR	135,000	PAQUETE	1.762,000	88,100	249.763,500
111020363-0000	PROTEINA VEGETAL DE SOYA 200G	135,000	PAQUETE	2.521,000	478,990	404.998,650
111020358-0000	MARGARINA ESPARCIBLE X 125GR	140,000	UNIDAD	1.849,000	351,310	308.043,400
111020353-0000	FRUTA DE COSECHA-17	151,560	KILO	1.500,000	0,000	227.340,000
111010042-0000	PANELA X LIBRA	155,000	LIBRA	2.175,000	0,000	337.125,000
111010043-0000	PAPAYA KILO	189,450	KILO	5.200,000	0,000	985.140,000

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	195,000	UNIDAD	1.380,000	0,000	269.100,000
111020356-0000	HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR 1000GR	198,000	KILO	2.210,000	419,900	520.720,200
111012147-0000	LECHE ENTERA LIQUIDA X 200 CC	215,000	UNIDAD	1.160,000	0,000	249.400,000
111010470-0000	PAN TAJADO PTE	221,000	PAQUETE	3.600,000	0,000	795.600,000
111010785-0000	TOMATE ALINO X KILO	222,280	KILO	2.880,000	0,000	640.166,400
111011012-0000	CARNE DE RES KILO	227,340	KILO	26.000,000	0,000	5.910.840,000
111020232-0000	ACEITE DE COCINA FRASCO DE 250 ML	241,000	UNIDAD	1.975,000	375,250	566.410,250
111020366-0000	YOGURT 1000ML	252,600	TARROS	3.319,000	630,610	997.671,486
111010170-0000	QUESO	320,000	UNIDAD	4.604,000	0,000	1.473.280,000
111020355-0000	FRUTA DE COSECHA-2	341,010	KILO	2.500,000	0,000	852.525,000
111010802-0000	QUESITO	389,000	UNIDAD	4.746,000	901,740	2.196.970,860
111020357-0000	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO X 380GR	398,000	BOLSAS	9.500,000	0,000	3.781.000,000
111010022-0000	ARROZ X LIBRA	414,000	LIBRA	1.470,000	0,000	608.580,000
111020354-0000	FRUTA DE COSECHA-1	568,350	KILO	3.200,000	0,000	1.818.720,000
111010180-0000	HUEVOS	4.518,000	UNIDAD	433,000	0,000	1.956.294,000
					Total sin IVA:	**30.938.480,880**
					Total IVA:	**941.456,926**
					Total:	**31.879.937,806**

Valor en letras: TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS.

LUZ NELLY JARAMILLO A.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_alta_cons - Versión AriesNet

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f88b3e78982bbbaa2ef26c33f9d2179f3165147156118e6c429532f01b652bde59e5dbc0d31c27f1396734008dac6100

Número de Factura: FCS-8

Fecha de Emisión: 27/07/2022

Fecha de Vencimiento: 27/07/2022

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: Fundación Para el Fomento, Desarrollo y Potencialización de Proyectos Innovadores del Pacífico Colombiano

Nombre Comercial: Fundación Para el Fomento, Desarrollo y Potencialización de Proyectos Innovadores del Pacífico Colombiano

Nit del Emisor: 900970551

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Chocó

Municipio / Ciudad: Quibdó

Dirección: CL 18 6 57 BRR NIÑO JESUS

Teléfono / Móvil: 57|3177149875|

Correo: fundacionchonto@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: ALCALDIA MUNICIPIO DE JARDÍN

Nombre Comercial: ALCALDIA MUNICIPIO DE JARDÍN

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 890982294

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento:

Municipio / Ciudad: Jardín

Dirección: Carrera 3 No.10-10 parque de jardin

Teléfono / Móvil: 6048455550

Correo: educacion@eljardin-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	Aceite001	Aceite de soya cc /250	94	241,00	$ 1.975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 90.435,25	19.00			$ 475.975,00
2	Aguacate02	Aguacate gr /1	94	50,52	$ 4.279,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 216.175,08
3	Ajocrudo03	Ajo, crudo gr /1	94	1,89	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 18.900,00
4	Arrozblanco04	Arroz blanco gr /500	94	414,00	$ 1.470,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 608.580,00
5	Avenamolida	Avena molida gr/200	94	72,00	$ 784,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 56.448,00
6	Azúcarblanco05	Azúcar blanco gr /500	94	72,00	$ 1.781,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.411,60	5.00			$ 128.232,00
7	canelaenpolvo	Canela En Polvo gr /20	94	19,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 28.500,00
8	Carnecerdomagra07	Carne cerdo magra gr /1	94	75,78	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$1.364.040,00
9	Carneresmagra08	Carne res magra gr /1	94	227,34	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$5.910.840,00
10	Cebollacabezonacruda09	Cebolla cabezona, cruda gr /1	94	95,98	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 115.176,00
11	Cebollajuncahojascruda	Cebolla junca, hojas, cruda gr /1	94	10,10	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 20.200,00
12	Cilantro10	Cilantro gr /1	94	3,78	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 30.240,00
13	Cocoasinazucar	Cocoa sin azucar gr /250	94	57,00	$ 3.976,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.331,60	5.00			$ 226.632,00
14	Chocolateamargonegro12	Chocolate amargo o negro gr /500	94	23,00	$ 11.714,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.471,10	5.00			$ 269.422,00
15	Espinacacocidasinsal	Espinaca, cocida, sin sal gr /1	94	23,99	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 107.955,00

16	Frijolcargamantorojo13	Frijol cargamento rojo gr /500	94	57,00	$ 3.850,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 219.450,00
17	Frutadecosecha17	Fruta de cosecha gr /1	94	151,56	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 227.340,00
18	Frutaentera1	Fruta entera 1 und /1	94	568,35	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$1.818.720,00
19	Frutaentera2	Fruta entera 2 und /1	94	341,01	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 852.525,00
20	Galletassaladastipocracker	Galletas saladas, tipo cracker gr (Taco) /108	94	195,00	$ 1.380,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 269.100,00
21	Harinademaizblanco	Harina de maiz blanco gr /500	94	135,00	$ 2.048,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.824,00	5.00			$ 276.480,00
22	Harinadetrigo	Harina de trigo gr /500	94	57,00	$ 1.905,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.429,25	5.00			$ 108.585,00
23	Hojuelasdemaizsinazúcar	Hojuelas de maíz sin azúcar 1000 gr	94	198,00	$ 2.210,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.140,20	19.00			$ 437.580,00
24	Huevo	Huevo und /1	94	4.518,00	$ 433,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$1.956.294,00
25	Lechedevacaenteraenpolvo	Leche de vaca entera en polvo gr /380	94	398,00	$ 9.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$3.781.000,00
26	Lenteja	Lenteja gr /500	94	57,00	$ 2.437,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 26.392,71	19.00			$ 138.909,00
27	Margarinaesparcible	Margarina esparcible gr /125	94	140,00	$ 1.849,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 49.183,40	19.00			$ 258.860,00
28	Migadepan	Miga de pan gr /200	94	72,00	$ 580,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 41.760,00
29	Panbola	Pan bola und /1	94	63,15	$ 5.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 341.010,00
30	Panhamburguesa	Pan hamburguesa gr /1	94	106,00	$ 3.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 418.700,00
31	Pantajado	Pan tajado gr /250	94	221,00	$ 3.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 795.600,00
32	Panela	Panela gr /500	94	155,00	$ 2.175,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 337.125,00
33	Papacriolla	Papa criolla gr /1	94	75,78	$ 4.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 325.854,00
34	Papasabanera	Papa sabanera gr /1	94	189,45	$ 5.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 985.140,00
35	Pastaalimenticia	Pasta alimenticia gr /250	94	135,00	$ 1.762,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.893,50	5.00			$ 237.870,00
36	Platanohartónmaduro	Plátano hartón maduro gr /1	94	88,41	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 123.774,00
37	Platanohartónverde	Plátano hartón verde gr /1	94	50,52	$ 1.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 70.728,00
38	Proteinavegetaldesoya	Proteina vegetal de soya gr /200	94	135,00	$ 2.521,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 64.663,65	19.00			$ 340.335,00
39	Quesofrescosemiduro	Queso fresco semiduro gr /200	94	320,00	$ 4.604,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$1.473.280,00
40	Quesomozarrella	Queso mozarrella gr /200	94	103,00	$ 8.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 854.900,00
41	Quesotipoquesito	Queso tipo quesito gr /200	94	389,00	$ 4.746,00	$ 0,00	$ 0,00	$350.776,86	19.00			$1.846.194,00
42	Salyodada	Sal yodada gr /500	94	33,00	$ 875,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 28.875,00
43	Tomate	Tomate gr /1	94	222,28	$ 2.880,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 640.166,40
44	Yogurt1000ml	Yogurt 1000 ml	94	252,60	$ 3.319,00	$ 0,00	$ 0,00	$159.292,09	19.00			$ 838.379,40
45	Yucablanca	Yuca blanca gr /1	94	50,52	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 126.300,00
46	Zanahoria	Zanahoria gr /1	94	79,56	$ 1.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 143.208,00
47	BebidalácteaconAvena	Bebida láctea con Avena 200 cc	94	86,00	$ 975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.931,50	19.00			$ 83.850,00
48	Bocadillo	Bocadillo 20 gr	94	43,00	$ 322,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.630,74	19.00			$ 13.846,00
49	Cocadadeleche	Cocada de leche	94	43,00	$ 444,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.627,48	19.00			$ 19.092,00
50	Croissandequeso70gr	Croissan de queso 70 gr	94	43,00	$ 1.126,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 48.418,00
51	Dulcedeleche	Dulce de leche 20 gr	94	55,00	$ 322,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.364,90	19.00			$ 17.710,00
52	Frutaentera1	Fruta entera 1 und /1	94	129,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 108.231,00
53	Frutaentera2	Fruta entera 2 und /1	94	117,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 98.163,00
54	GalletadulceTipocuca70g	Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	94	43,00	$ 705,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.759,85	19.00			$ 30.315,00
55	Kumis200cc	Kumis 200 cc	94	43,00	$ 975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.965,75	19.00			$ 41.925,00
56	Lecheentera200gr	Leche entera 200 gr	94	215,00	$ 1.160,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 249.400,00
57	Lechesaborizada200cc	Leche saborizada 200 cc	94	43,00	$ 975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.965,75	19.00			$ 41.925,00
58	Pandeleche35gr	Pan de leche 35 gr	94	43,00	$ 265,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 11.395,00
59	Pandeleche70gr	Pan de leche 70 gr	94	43,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.077,00
60	Panelitadeleche20gr	Panelita de leche 20 gr	94	43,00	$ 383,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 16.469,00
61	Pasteldequeso70gr	Pastel de queso 70 gr	94	86,00	$ 932,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 80.152,00
62	Roscondebocadillo70gr	Roscon de bocadillo 70 gr	94	43,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.077,00
63	Roscondeerequipe70gr	Roscon de erequipe 70 gr	94	43,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.077,00
64	Tortadulce70gr	Torta dulce 70 gr	94	43,00	$ 839,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.077,00
65	Yogurt200cc	Yogurt 200 cc	94	43,00	$ 975,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.965,75	19.00			$ 41.925,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Factura # 1 Municipio de Jardín Consignar a la cuenta de ahorros Davivienda # 391570006190

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-07-27 14:01:18
Documento generado el: 2022-07-27 14:01:16
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			30.938.480,88
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			30.938.480,88
IVA			941.456,93
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			941.456,93
Total neto factura (=)			31.879.937,81
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	31.879.937,81

Valores Informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764024417109 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2023-01-23

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ORDEN DE COMPRA

Nº documento: 0000001362
Fecha: 27/07/2022
Responsable: 900970551: FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y
Observación: Integrar esfuerzos para la ejecución del programa de alimentación escolar – PAE, para los niños, niñas y adolescentes de la matrícula oficial del municipio de Jardín -Antioquia. Primera entrega. Segunda entrega

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111020232-0000	ACEITE DE COCINA FRASCO DE 250 ML	349,000	FRASCO	1.975,000	375,250	820.237,250
111010073-0000	AGUACATE	50,480	KILO	4.279,000	0,000	216.003,920
111010126-0000	AJO	3,040	KILO	10.000,000	0,000	30.400,000
111010060-0000	ARROZ LIBRA	712,000	LIBRA	1.470,000	0,000	1.046.640,000
111010020-0001	AZUCAR EN LIBRA	53,000	LIBRA	1.781,000	89,050	99.112,650
111020222-0000	CAFE COLCAFE CLASICO X 250 G FRASCO	19,000	FRASCO	7.650,000	0,000	145.350,000
111010753-0000	CARNE DE CERDO	227,160	KILO	18.000,000	0,000	4.088.880,000
111011012-0000	CARNE DE RES KILO	201,920	KILO	26.000,000	0,000	5.249.920,000
111010590-0000	CEBOLLA HUEVO KILO	94,650	KILO	1.200,000	0,000	113.580,000
109010179-0000	CILANTRO	7,570	KILO	8.000,000	0,000	60.560,000
111020349-0000	COCOA SIN AZUCAR 250G	34,000	BOLSAS	3.976,000	198,800	141.943,200
111020351-0000	CHOCOLATE AMARGO X LB	22,000	LIBRA	11.714,000	585,700	270.593,400
111011009-0000	FRIJOL X KILO	58,000	KILO	3.850,000	0,000	223.300,000
111020353-0000	FRUTA DE COSECHA-17	151,440	KILO	1.500,000	0,000	227.160,000
111020354-0000	FRUTA DE COSECHA-1	454,320	KILO	3.200,000	0,000	1.453.824,000
111020355-0000	FRUTA DE COSECHA-2	227,160	KILO	2.500,000	0,000	567.900,000
111020383-0000	fruta de cosecha - 3	227,160	KILO	4.850,000	0,000	1.101.726,000
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	196,000	UNIDAD	1.380,000	0,000	270.480,000
101010220-0000	GUINEO KILO	176,680	KILO	1.815,000	0,000	320.674,200
111010270-0000	HARINA DE TRIGO LIBRA	34,000	LIBRA	1.905,000	95,250	68.008,500
111010180-0000	HUEVOS	4.135,000	UNIDAD	433,000	0,000	1.790.455,000
111020384-0000	LAUREL	765,000	KILO	327,000	62,130	297.684,450
111020357-0000	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO X 380GR	439,000	BOLSAS	9.500,000	0,000	4.170.500,000
111010090-0000	LENTEJA LIBRA	58,000	LIBRA	2.437,000	463,030	168.201,740
111020385-0000	MAIZ TIERNO CRUDO	12,620	KILO	6.700,000	0,000	84.554,000

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_orden_compra - Versión AriesNet
Impreso por: LUZ NELLY JARAMILLO ANGEL, el día: martes, 02 de agosto de 2022 siendo las: 8:41:30

ORDEN DE COMPRA

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111020358-0000	MARGARINA ESPARCIBLE X 125GR	99,000	UNIDAD	1.849,000	351,310	217.830,690
111010715-0000	OREGANO	387,000	GRAMOS	4,000	0,000	1.548,000
111010470-0000	PAN TAJADO PTE	219,000	PAQUETE	3.600,000	0,000	788.400,000
111010042-0000	PANELA X LIBRA	191,000	LIBRA	2.175,000	0,000	415.425,000
111010123-0000	PAPA CRIOLLA KILO	189,300	KILO	4.300,000	0,000	813.990,000
111020386-0000	PAPA PASTUSA	63,100	KILO	5.200,000	0,000	328.120,000
111010120-0000	PAPA KILO	37,860	KILO	5.200,000	0,000	196.872,000
111020236-0000	PASTAS ALIMENTICIAS PAQUETE X 250GR	134,000	PAQUETE	1.762,000	88,100	247.913,400
111010693-0000	PIMENTON X KILO	18,930	KILO	4.200,000	0,000	79.506,000
111010730-0000	PLATANO MADURO	214,540	KILO	1.400,000	0,000	300.356,000
111020363-0000	PROTEINA VEGETAL DE SOYA 200G	71,000	PAQUETE	2.521,000	478,990	212.999,290
111010630-0000	QUESOS	71,000	UNIDAD	4.604,000	0,000	326.884,000
111010802-0000	QUESITO	374,000	UNIDAD	4.746,000	901,740	2.112.254,760
111020365-0000	SAL YODADA X 500GR	39,000	LIBRA	875,000	0,000	34.125,000
111010785-0000	TOMATE ALINO X KILO	189,300	KILO	2.880,000	0,000	545.184,000
111010260-0000	YUCA KILO	50,480	KILO	2.500,000	0,000	126.200,000
111010736-0000	ZANAHORIA KILO	146,390	KILO	1.800,000	0,000	263.502,000
111010938-0000	AREQUIPE	44,000	UNIDAD	357,000	67,830	18.692,520
111020367-0000	BEBIDA LACTEA CON AVENA X 200CC	88,000	UNIDAD	975,000	185,250	102.102,000
111020387-0000	BOCADILLO 20 GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111020370-0000	DULCE DE LECHE 20GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111020371-0000	FRUTA ENTERA-1	132,000	UNIDAD	839,000	0,000	110.748,000
111020372-0000	FRUTA ENTERA-2	132,000	UNIDAD	839,000	0,000	110.748,000
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	44,000	UNIDAD	705,000	133,950	36.913,800
111020356-0000	HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR 1000GR	44,000	PAQUETE	705,000	133,950	36.913,800

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ORDEN DE COMPRA

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111020374-0000	KUMIS 200CC	44,000	UNIDAD	975,000	185,250	51.051,000
111012147-0000	LECHE ENTERA LIQUIDA X 200 CC	176,000	UNIDAD	1.160,000	0,000	204.160,000
111012148-0000	LECHE SABORIZADA	88,000	UNIDAD	975,000	185,250	102.102,000
111020388-0000	PALO HOJALDRADO DE QUESO 70 GR	44,000	UNIDAD	932,000	0,000	41.008,000
111020375-0000	PAN LECHE 35GR	44,000	UNIDAD	265,000	0,000	11.660,000
111020389-0000	PAN MANTEQUILLA 60GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020377-0000	PANELITA DE LECHE 20GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111020390-0000	PANIFICADO INTEGRAL 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020378-0000	PASTEL DE QUESO 70 GR	44,000	UNIDAD	932,000	0,000	41.008,000
111020381-0000	ROSCON DE AREQUIPE 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	88,000	UNIDAD	839,000	0,000	73.832,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020382-0000	YOGURT 200CC	44,000	UNIDAD	975,000	185,250	51.051,000
					Total sin IVA:	**30.506.484,120**
					Total IVA:	**722.548,210**
					Total:	**31.229.032,330**

Valor en letras: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS.

FIRMA DEL RESPONSABLE

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_orden_compra - Versión AriesNet
Impreso por: LUZ NELLY JARAMILLO ANGEL, el dia: martes, 02 de agosto de 2022 siendo las: 8:41:30

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Nº documento: 0000001336
Fecha: 27/07/2022
Proveedor: 900970551: FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y
Observación: Integrar esfuerzos para la ejecución del programa de alimentación escolar – PAE, para los niños, niñas y adolescentes de la matrícula oficial del municipio de Jardín -Antioquia. Primera entrega. Segunda entrega

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010126-0000	AJO	3,040	KILO	10.000,000	0,000	30.400,000
109010179-0000	CILANTRO	7,570	KILO	8.000,000	0,000	60.560,000
111020385-0000	MAIZ TIERNO CRUDO	12,620	KILO	6.700,000	0,000	84.554,000
111010693-0000	PIMENTON X KILO	18,930	KILO	4.200,000	0,000	79.506,000
111020222-0000	CAFE COLCAFE CLASICO X 250 G FRASCO	19,000	FRASCO	7.650,000	0,000	145.350,000
111020351-0000	CHOCOLATE AMARGO X LB	22,000	LIBRA	11.714,000	585,700	270.593,400
111020349-0000	COCOA SIN AZUCAR 250G	34,000	BOLSAS	3.976,000	198,800	141.943,200
111010270-0000	HARINA DE TRIGO LIBRA	34,000	LIBRA	1.905,000	95,250	68.008,500
111010120-0000	PAPA KILO	37,860	KILO	5.200,000	0,000	196.872,000
111020365-0000	SAL YODADA X 500GR	39,000	LIBRA	875,000	0,000	34.125,000
111010938-0000	AREQUIPE	44,000	UNIDAD	357,000	67,830	18.692,520
111020387-0000	BOCADILLO 20 GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111020370-0000	DULCE DE LECHE 20GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	44,000	UNIDAD	705,000	133,950	36.913,800
111020356-0000	HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR 1000GR	44,000	PAQUETE	705,000	133,950	36.913,800
111020374-0000	KUMIS 200CC	44,000	UNIDAD	975,000	185,250	51.051,000
111020388-0000	PALO HOJALDRADO DE QUESO 70 GR	44,000	UNIDAD	932,000	0,000	41.008,000
111020375-0000	PAN LECHE 35GR	44,000	UNIDAD	265,000	0,000	11.660,000
111020389-0000	PAN MANTEQUILLA 60GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020377-0000	PANELITA DE LECHE 20GR	44,000	UNIDAD	322,000	61,180	16.859,920
111020390-0000	PANIFICADO INTEGRAL 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020378-0000	PASTEL DE QUESO 70 GR	44,000	UNIDAD	932,000	0,000	41.008,000
111020381-0000	ROSCON DE AREQUIPE 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	44,000	UNIDAD	839,000	0,000	36.916,000
111020382-0000	YOGURT 200CC	44,000	UNIDAD	975,000	185,250	51.051,000

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_alta_cons - Versión AriesNet

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010073-0000	AGUACATE	50,480	KILO	4.279,000	0,000	216.003,920
111010260-0000	YUCA KILO	50,480	KILO	2.500,000	0,000	126.200,000
111010020-0001	AZUCAR EN LIBRA	53,000	LIBRA	1.781,000	89,050	99.112,650
111011009-0000	FRIJOL X KILO	58,000	KILO	3.850,000	0,000	223.300,000
111010090-0000	LENTEJA LIBRA	58,000	LIBRA	2.437,000	463,030	168.201,740
111020386-0000	PAPA PASTUSA	63,100	KILO	5.200,000	0,000	328.120,000
111020363-0000	PROTEINA VEGETAL DE SOYA 200G	71,000	PAQUETE	2.521,000	478,990	212.999,290
111010630-0000	QUESOS	71,000	UNIDAD	4.604,000	0,000	326.884,000
111020367-0000	BEBIDA LACTEA CON AVENA X 200CC	88,000	UNIDAD	975,000	185,250	102.102,000
111012148-0000	LECHE SABORIZADA	88,000	UNIDAD	975,000	185,250	102.102,000
111020380-0000	TORTA DULCE 70 GR	88,000	UNIDAD	839,000	0,000	73.832,000
111010590-0000	CEBOLLA HUEVO KILO	94,650	KILO	1.200,000	0,000	113.580,000
111020358-0000	MARGARINA ESPARCIBLE X 125GR	99,000	UNIDAD	1.849,000	351,310	217.830,690
111020371-0000	FRUTA ENTERA-1	132,000	UNIDAD	839,000	0,000	110.748,000
111020372-0000	FRUTA ENTERA-2	132,000	UNIDAD	839,000	0,000	110.748,000
111020236-0000	PASTAS ALIMENTICIAS PAQUETE X 250GR	134,000	PAQUETE	1.762,000	88,100	247.913,400
111010736-0000	ZANAHORIA KILO	146,390	KILO	1.800,000	0,000	263.502,000
111020353-0000	FRUTA DE COSECHA-17	151,440	KILO	1.500,000	0,000	227.160,000
111012147-0000	LECHE ENTERA LIQUIDA X 200 CC	176,000	UNIDAD	1.160,000	0,000	204.160,000
101010220-0000	GUINEO KILO	176,680	KILO	1.815,000	0,000	320.674,200
111010123-0000	PAPA CRIOLLA KILO	189,300	KILO	4.300,000	0,000	813.990,000
111010785-0000	TOMATE ALINO X KILO	189,300	KILO	2.880,000	0,000	545.184,000
111010042-0000	PANELA X LIBRA	191,000	LIBRA	2.175,000	0,000	415.425,000
111010150-0000	GALLETAS SALADAS TACO	196,000	UNIDAD	1.380,000	0,000	270.480,000
111011012-0000	CARNE DE RES KILO	201,920	KILO	26.000,000	0,000	5.249.920,000

MUNICIPIO DE JARDIN
Nit: 890982294

ALTAS DE MOVIMIENTO - CONSUMO

Código	Descripción	Cantidad	U. medida	Valor Unidad	Valor IVA	Valor Total
111010730-0000	PLATANO MADURO	214,540	KILO	1.400,000	0,000	300.356,000
111010470-0000	PAN TAJADO PTE	219,000	PAQUETE	3.600,000	0,000	788.400,000
111010753-0000	CARNE DE CERDO	227,160	KILO	18.000,000	0,000	4.088.880,000
111020355-0000	FRUTA DE COSECHA-2	227,160	KILO	2.500,000	0,000	567.900,000
111020383-0000	fruta de cosecha - 3	227,160	KILO	4.850,000	0,000	1.101.726,000
111020232-0000	ACEITE DE COCINA FRASCO DE 250 ML	349,000	FRASCO	1.975,000	375,250	820.237,250
111010802-0000	QUESITO	374,000	UNIDAD	4.746,000	901,740	2.112.254,760
111010715-0000	OREGANO	387,000	GRAMOS	4,000	0,000	1.548,000
111020357-0000	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO X 380GR	439,000	BOLSAS	9.500,000	0,000	4.170.500,000
111020354-0000	FRUTA DE COSECHA-1	454,320	KILO	3.200,000	0,000	1.453.824,000
111010060-0000	ARROZ LIBRA	712,000	LIBRA	1.470,000	0,000	1.046.640,000
111020384-0000	LAUREL	765,000	KILO	327,000	62,130	297.684,450
111010180-0000	HUEVOS	4.135,000	UNIDAD	433,000	0,000	1.790.455,000
					Total sin IVA:	**30.506.484,120**
					Total IVA:	**722.548,210**
					Total:	**31.229.032,330**

Valor en letras: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TREINTA Y DOS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS.

LUZ NELLY JARAMILLO A.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 54_alta_cons - Versión AriesNet
Impreso por: LUZ NELLY JARAMILLO ANGEL, el dia: martes, 02 de agosto de 2022 siendo las: 8:45:59

Doctora:
CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
ALCALDIA MUNICIPIO DE JARDÍN
Secretaria de Educación

Quibdó, 16 julio de 2022.

ASUNTO: **Acta de Entrega N° 1**

REF: Ración Industrializada y Para preparar en sitio.

Cordial saludo.

El suscrito, mediante la presente respetuosamente en el marco del contrato #ALC 100-20-07-012/2022, con Objeto: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR-PAE, PARA LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA, presenta acta de entrega de elementos del contrato para su revisión y firma:

Ración para preparar en sitio:

Ítem	Alimento	Medida o Empaque	Cantidad
1	Aceite Vegetal	cc /250	241
2	Aguacate	gr /1	50.52
3	Ajo Crudo	gr /1	1.897
4	Arroz Blanco	gr /500	414
5	Avena Molida	gr /200	72
6	Azucar Blanca	gr /500	72
7	Canela en Polvo	gr /20	19
8	Carne de cerdo Magra	gr /1	75.78
9	Carne de res Magra	gr /1	227.34
10	Cebolla cabezona cruda	gr /1	95.988
11	Cebolla junca, hojas	gr /1	10.104
12	Cilantro	gr /1	3.789
13	Cocoa sin azúcar	gr /250	57
14	Chocolate amargo Negro	gr /500	23
15	Espinaca, cocida sin sal	gr /1	23.997
16	Frijol	gr /500	57
17	Fruta Cosecha	gr /1	151.56
18	Fruta Grupo 1	gr /1	568.35

19	Fruta Grupo 2	gr /1	341.01
20	Galleta salada	gr (Taco) /108	195
21	Harina de maíz blanco	gr /500	135
22	Harina de Trigo	gr /500	57
23	Hojuelas de maíz sin azúcar	gr /200	198
24	Huevo	gr /1	4518
25	Leche de vaca	gr /380	398
26	Lenteja	gr /500	57
27	Margarina Esparcible	gr /125	140
28	Miga de Pan	gr /200	72
29	Pan Bola	und /1	63.15
30	Pan Hamburguesa	gr /1	106
31	Pan Tajado	gr /250	221
32	Panela	gr /500	155
33	Papa criolla	gr /1	75.78
34	Papa sabanera	gr /1	189.45
35	Pasta alimenticia	gr /250	135
36	Plátano Hartón Maduro	gr /1	88.41
37	Plátano Hartón Verde	gr /1	50.52
38	Proteína vegetal de soya	gr /200	135
39	Queso fresco semiduro	gr /200	320
40	Queso mozzarella	gr /200	103
41	Queso tipo quesito	gr /200	389
42	Sal yodada	gr /500	33
43	Tomate	gr /1	222.288
44	Yogurt	und /1	252.6
45	Yuca	gr /1	50.52
46	Zanahoria	gr /1	79.569

RACION INDUSTRIALIZADA POR IE:

Ítem	Alimento	Medida o Empaque	Cantidad
1	Bebida lactea avena 200 cc	und/1	86
2	Bocadillo 20gr	und/1	43

3	Cocada de leche 20 gr	und/1	43
4	Croaissan de queso 70 gr	und/1	43
5	Dulce de Leche 20 gr	und/1	55
6	Fruta Entera 1	und/1	129
7	Fruta Entera 2	und/1	117
8	Galleta dulce (Tipo cuca) 70 GR	und/1	43
9	Kumis 200 cc	und/1	43
10	Leche entera 200gr	und/1	215
11	Leche saborizada 200cc	und/1	43
12	Pan de leche 35 gr	und/1	43
13	Pan de leche 70 gr	und/1	43
14	Panelita de leche 20 gr	und/1	43
15	Pastel de queso 70 gr	und/1	86
16	Roscón de bocadillo 70 gr	und/1	43
17	Roscón de arequipe 70 gr	und/1	43
18	Torta dulce 70 gr	und/1	43
19	Yogurt 200cc	und/1	43

Cordialmente:

ENTREGA:

Adoniesis Serna H.

R. LEGAL: ADONIESIS SERNA HINESTROZA
C.C: 11.807.251
Fundación Chonto Cimarrón"

RECIBE:

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
Secretaria de Educación
Municipio de Jardin-Antioquia.

Doctora:
CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
ALCALDIA MUNICIPIO DE JARDÍN
Secretaria de Educación

Quibdó, 16 julio de 2022.

ASUNTO: Acta de Entrega N° 2

REF: Ración Industrializada y Para preparar en sitio.

Cordial saludo.

El suscrito, mediante la presente respetuosamente en el marco del contrato #ALC 100-20-07-012/2022, con Objeto: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR-PAE, PARA LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN – ANTIOQUIA, presenta acta de entrega de elementos del contrato para su revisión y firma:

Ración para preparar en sitio:

Ítem	Alimento	Medida o Empaque	Cantidad
1	Aceite Vegetal	cc /250	349
2	Aguacate	gr /1	50.48
3	Ajo Crudo	gr /1	3.04
4	Arroz Blanco	gr /500	712
5	Azúcar Blanca	gr /500	53
6	Café en Polvo	gr /250	19
7	Carne de cerdo Magra	gr /1	227.16
8	Carne de res Magra	gr /1	201.92
9	Cebolla cabezona cruda	gr /1	94.65
10	Cilantro	gr /1	7.57
11	Cocoa sin azúcar	gr /250	34
12	Chocolate amargo Negro	gr /500	22
13	Frijol	gr /500	58
14	Fruta Cosecha	gr /1	151.44
15	Fruta Grupo 1	gr /1	454.32
16	Fruta Grupo 2	gr /1	227.16
17	Fruta Grupo 3	gr /1	227.16
18	Galleta salada	gr (Taco) /108	196

19	Guineo	gr /1	176.68
20	Harina de trigo	gr /500	34
21	Huevo	gr /1	4,135
22	Laurel	gr /1	765
23	Leche de vaca	gr /380	439
24	Lenteja	gr /500	58
25	Maiz Tierno	gr /1	12.62
26	Margarina Esparcible	gr /125	99
27	Oregano	gr /1	387
28	Pan Tajado	gr /250	219
29	Panela	gr /500	191
30	Papa criolla	gr /1	189.30
31	Papa pastusa	gr /1	63.10
32	Papa sabanera	gr /1	37.86
33	Pasta alimenticia	gr /250	134
34	Pimentón Rojo	gr /1	18.93
35	Plátano Hartón	gr /1	214.54
36	Proteína vegetal de soya	gr /200	71
37	Queso fresco semiduro	gr /200	71
38	Queso tipo quesito	gr /200	374
39	Sal yodada	gr /500	39
40	Tomate	gr /1	189.30
41	Yuca	gr /1	50.48
42	Zanahoria	gr /1	146.39

RACION INDUSTRIALIZADA POR IE:

Ítem	Alimento	Medida o Empaque	Cantidad
1	Arequipe	und/1	44
2	Bebida láctea avena 200 cc	und/1	88
3	Bocadillo 20gr	und/1	44
4	Dulce de leche 20 gr	und/1	44
5	Fruta Entera 1	und/1	132
6	Fruta Entera 2	und/1	132

7	Galleta dulce (Tipo cuca) 70 GR	und/1	44
8	Hojuelas de maíz 35 gr	und/1	44
9	Kumis 200cc	und/1	44
10	Leche entera 200gr	und/1	176
11	Leche saborizada 200cc	und/1	88
12	Palo hojaldrado de queso 70 gr	und/1	44
13	Pan de leche 35 gr	und/1	44
14	Pan de mantequilla 60 gr	und/1	44
15	Panelita de leche 20 gr	und/1	44
16	Panificado Integral 70 gr	und/1	44
17	Pastel de queso 70 gr	und/1	44
18	Roscón de arequipe 70 gr	und/1	44
19	Torta dulce 70 gr	und/1	88
20	Yogurt 200cc		44

Cordialmente:

ENTREGA:

R. LEGAL: ADONIESIS SERNA HINESTROZA
C.C: 11.807.251
Fundación Chonto Cimarrón"
NIT: 900.970.551-2

RECIBE:

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
Secretaria de Educación
Municipio de Jardin-Antioquia.

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	CENTRO EDUCATIVO RURAAL JUAN DE DIOS CARVAJAL				CÓDIGO DANE	205364000082
NOMBRE RECTOR	ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA				TELÉFONO	3117096810
FECHAS DE CONSUMO	Desde	18/04/2022	Hasta	29/05/2022	Nº ENTREGA	1
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/05/2022	Hasta	18/05/2022	Nº ENTREGA	2

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas con la siguiente distribución por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA Nº 01		ENTREGA Nº 02		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS		
C.E.R PRESBITERO EZEQUIEL DE JESUS PEREZ	CAJM/CAJT					0	LUCY MILENA MURILLO
	ALMUERZO					0	
	RI	5	10	7	10	120	
C.E.R RAIMUNDO ROJAS	CAJM/CAJT					0	MARTA ISABEL MONSALVE
	ALMUERZO					0	
	RI	13	10	12	10	250	
C.E.R DIEGO OROZCO	CAJM/CAJT					0	LILIANA MARIA MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	15	10	15	10	300	
C.E.R RAMON AGUDELO CORREA	CAJM/CAJT					0	BEATRIZ MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	6	10	6	10	120	
C.E.R INDALECIO PELAEZ	CAJM/CAJT					0	GUSTAVO LONDOÑO
	ALMUERZO					0	
	RI	4	10	4	10	80	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 30/05/2022

FIRMA DEL RECTOR

Ana Odilia Piedrahita J. C.C. 21920342

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL				CÓDIGO DANE	205364000082
NOMBRE RECTOR	ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA				TELÉFONO	3117096910
FECHAS DE CONSUMO	Desde	18/04/2022	Hasta	29/04/2022	N° ENTREGA	1
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/05/2022	Hasta	18/05/2022	N° ENTREGA	2

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas con la siguiente distribución por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA N° 01		ENTREGA N° 02		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
C.E.R SALVADOR MUNOZ	CAJM/CAJT	11	10	10	10	210	MARY LUZ VELEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R RAMON OCHOA	CAJM/CAJT	44	10	44	10	880	LUIS ARBEY OSSA CALVO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JOSE MARIA GOMEZANGEL	CAJM/CAJT	24	10	25	10	490	LEIDY MABEL HOLGUIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R FABRICIO ESCOBAR	CAJM/CAJT	14	10	14	10	280	MONICA MARIA PALACIO SUAREZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN N BARRERA	CAJM/CAJT	59	10	58	10	1.170	MICHEL ESTEFANIA OSORIO MARIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DAVID L CROZZIER	CAJM/CAJT	74	10	79	10	3.060	ALEXANDRA EUGENIA IBARRA URREGO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	CAJM/CAJT	24	10	18	10	840	VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	CAJM/CAJT	13	10	14	10	540	NORA ISABEL ARANGO TOBON
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 30/05/2022

FIRMA DEL RECTOR

Ana Odilia Piedrahita J. c.c. 21920342

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E SAN ANTONIO				CÓDIGO DANE	105364000401
NOMBRE RECTOR	HECTOR HERNAN BEDOYA				TELÉFONO	3113395518
FECHAS DE CONSUMO	Desde	18/04/2022	Hasta	29/04/2022	N° ENTREGA	1
FECHAS DE CONSUMO	Desde	05/05/2022	Hasta	18/05/2022	N° ENTREGA	2

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas con la siguiente distribución por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA N° 01		ENTREGA N° 02		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
I.E SAN ANTONIO	CAJM/CAJT	44	10	46	10	900	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I. E MOISES ROJAS PELAEZ	CAJM/CAJT	47	10	82	10	1.290	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E JAHEL PELAEZ MONTOYA	CAJM/CAJT	150	10	146	10	2.960	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E CAPERUCITA ROJA	CAJM/CAJT	104	10	71	10	1.750	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 30/05/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDÍN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	CENTRO EDUCATIVO RURAL EL JUAN DE DIOS CARVAJAL				CÓDIGO DANE	205364000163
NOMBRE RECTOR	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI				TELÉFONO	3117572848
FECHAS DE CONSUMO	Desde	18/04/2022	Hasta	29/05/2022	N° ENTREGA	1
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/05/2022	Hasta	18/05/2022	N° ENTREGA	2

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas con la siguiente distribución por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA N° 01		ENTREGA N° 02		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
C.E.R PRESBITERO EZEQUIEL DE JESUS PEREZ	CAJM/CAJT	279	10	279	10	5.580	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 20/05/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E MIGUEL VALENCIA				CÓDIGO DANE	205364000171
NOMBRE RECTOR	JHON JAIRO ROLDAN GOMEZ				TELÉFONO	3117617908
FECHAS DE CONSUMO	Desde	18/04/2022	Hasta	29/04/2022	N° ENTREGA	1
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/05/2022	Hasta	18/05/2022	N° ENTREGA	2

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas con la siguiente distribución por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA N°__01_____		ENTREGA N°___02____		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
I.E MIGEL VALENCIA	CAJM/CAJT	282	10	282	10	5.640	JHON JAIRO ROLDAN GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	CAJM/CAJT	64	10	64	10	1.280	NANCY MUÑOZ BENAVIDEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DOLORES ZAPATA	CAJM/CAJT	14	10	14	10	280	MARIA NELLY VASQUEZ ECHAVARRIA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R LUIS ROSENDO ESCOBAR	CAJM/CAJT	16	10	16	10	320	OLGA MARIA CUESTA BORJA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 30/05/2022

FIRMA DEL RECTOR

FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y POTENCIALIZACIÓN DE PROYECTOS INNOVADORES DEL PACIFICO COLOMBIANO

"FUNDACIÓN CHONTO CIMARRÓN"

NIT: 900.970.551-2

Doctora:
CLAUDIA CORRALES
ALCALDIA MUNICIPIO DE JARDÍN
Secretaria de Educación

REFERENCIA	Contrato # ALC100-20-07-012/2022 con Objeto: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR-PAE, PARA LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN - ANTIOQUIA
ASUNTO	SOLICITUD PLAZO ENTREGA raciones DEL CONTRATO #ALC 100-20-07-012/2022.

Quibdó, 28 abril de 2022.

Cordial saludo.

La suscrita, mediante la presente misiva respetuosamente solicita estudiar la posibilidad de facilitarnos un corto plazo para la entrega de las raciones del programa de alimentación escolar la cual estaba programada para el día 29 de abril de 2022 en el marco del contrato #ALC 100-20-07-012/2022, con Objeto: INTEGRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR-PAE, PARA LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE JARDIN - ANTIOQUIA.

Nuestras motivaciones y justificaciones son las siguientes:

1) **PRIMERO**: De antemano es nuestra profunda voluntad expresar sinceras disculpas por los traumatismos y demoras en entregas del contrato que a la vez en un programa muy sensible ya que estamos tratando con población vulnerable como lo es la infancia del municipio de jardín.
2) **SEGUNDO**: Como es de público conocimiento el estado colombiano y el mundo entero está atravesando con problemas de desabastecimiento y sobre costos en los alimentos que ocasionan que cada vez sea más difícil poder organizar los pedidos con los ingredientes de calidad y eficiencia, lo que ocasionó que inicialmente pensáramos en desistir del contrato, sin embargo, es nuestro interés continuar y presentar las consideraciones necesarias para ser tenidas en cuenta y llevar a feliz término de cumplimiento el contrato
3) **TERCERO:** Nuestra organización tuvo 2 situaciones neurálgicas que nos obliga a pedir esta prórroga:
   a. ***Incapacidad de la Representante legal que complico los temas bancarias y por consiguiente el pago a proveedores***
   b. ***El desabastecimiento de algunos productos tuvo ocasión a que el ingreso a la ciudad de Medellín estuvo suspendido por un daño con un oleoducto en la ciudad de Cali y dicho traumatismo genero suspensión del servicio de entrega por lo que hoy los proveedores requieren hacer el pedido al menos con 1 semana de anterioridad,***

en ese orden de ideas el pedido se nos realizó el día martes 26 de abril de 2022.

4) **CUARTO**: en vista de las situaciones expuestas en los anteriores puntos solicitamos por favor se nos permita hacer la entrega a cabalidad el día martes 3 de mayo 1 pm con el compromiso de que la entrega sea completa y con toda la calidad que se requiere.

Cordialmente.

Yoledys C. Rios M.

R. LEGAL: YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
C.C: 1.077.464.400.
Fundación Para el Fomento, Desarrollo y Potencialización de Proyectos Innovadores del Pacifico Colombiano **"Fundación Chonto Cimarrón"**
NIT: 900.970.551-2
CELULAR: 3177149875
Email: fundacionchonto@gmail.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

MEDELLIN, ANTIOQUIA, 26/04/2022

Dirigido a : **ALCADÍA MUNICIPAL DE JARDÍN** .

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION CHONTO CIMARRON** con **NIT 900.970.551-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 391570006190

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900970501	3	FUNDACION CHONTO CIMARRON	S	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	9499	Artística
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 18 6 57		6715379		SEGURIDADSOCIAL80@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-07	2022-08	239f3673	E	2022-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245,300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	239f3673	2022-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS?	ARP?	DIAS	DIAS EPS	DIAS CCF	DIAS ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	TDA	FONDO	FSUB	NOMBRE	IBC	Tdr	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	TBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tdr Cot.	Hab. Pago Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	1037 [illegible]725	[illegible]	1,000,000	S															H			30	30	30	30	PROTECCION [illegible]	1,000,000	160,000	S		[illegible]	1,000,000		[illegible]	1,000,000	40,000	1,000,000	5,300	0.522	S	S	S	S	S	0.01	S	245,300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 900970501	3	FUNDACION CHONTO CIMARRON	S	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	9499	Artística
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 18 6 57		6715379		SEGURIDADSOCIAL80@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-07	2022-08	239f3673	E	2022-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245,300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	239f3673		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160,000	0	0	0	160,000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160,000	0	0	0	160,000
EPS(Administradoras: 1)				1	40,000	0	0	0	40,000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	40,000	0	0	0	40,000
ARP(Administradoras: 1)				1	5,300	0	0	0	5,300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5,300	0	0	0	5,300
CCF(Administradoras: 1)				1	40,000	0	0	0	40,000
Gran Total					205,300	0	0	0	205,300

Falta Aporte

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF DEL CHOCO	CCF29	891600091	8	1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					245.300	0	0	0	245.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nº 900870221	2	FUNDACION CRECIT DIMENSION	R	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 19 6 57		6715379		SEGURIDADSOCIAL@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-07	2386666	E	2022-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	205,300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	329[illegible]	2022-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	RET	APFT	DPT	SPN	DIT	DIH	ABS	NOMBRE	IBC	TAR	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	TAR	NOMBRE	IBC	TAR	IBC	TAR	APL	TBC	CCF	SEN	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 1[illegible]725	REINA [illegible] AZA[illegible]OS	1.000.000	F																					PROTECCION C[illegible]	1.000.000	16.000			[illegible]	1.000.000	4.000	CCF [illegible] DEKTA-[illegible]TZA	1.000.000	4.000	1.000.000	5.200	1/08/22						01	X	205.300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nº 9008[illegible]0221	2	FUNDACION CRECIT DIMENSION	R	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 19 6 57		6715379		SEGURIDADSOCIAL@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-07	2386666	E	2022-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	205,300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	329[illegible]		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP(Administradoras: 1)				1	5.300	0	0	0	5.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	0	5.300
CCF(Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					205.300	0	0	0	205.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF DEL CHOCO	CCF29	891600091	8	1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					245.300	0	0	0	245.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24068907
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-08-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1077464400	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	REPOSO	DEPARTAMENTO	CHOCO	MUNICIPIO	QUIBDO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	SEGURIDADSOCIAL02@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3176695709
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 04	Año: 2022	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		24068907

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1077464400	59	No	No	No	27	1	Salario	RIOS MURILLO YOLEDYS CAROLINA	$1.000.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Rat	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1077464400	X	2021-04-16																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1077464400	PORVENIR	15	$500.000	0.1600000	$80.000	$0	$0	$80.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1077464400	EPS-S COMPEN CHOCO	15	$500.000	0.1250000	$62.500	$0	0	$0	0	$0	15	$500.000	22	0.0052200	$2.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1077464400	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$80.000	$0	$0	$0	$0	18	$1.300	$0	$0	$81.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COMPEN CHOCO	1	$62.500	$0	0	$0	0	$0	$62.500	18	$1.000	$0	$63.500	$0	0	$0	$0	$63.500	$0	$0	$63.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$2.700	0	$0	$0	$2.700	18	$100	$2.800	0	$0	$0	$2.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	18	$0	$0
SENA	0	$0	18	$0	$0
ICBF	0	$0	18	$0	$0
ESAP	0	$0	18	$0	$0
MinEdu	0	$0	18	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$63.500
PENSIONES	1	$81.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$147.600

RESOLUCIÓN No. 00335 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2021

«Por la cual se expiden los Lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE

EL DIRECTOR GENERAL DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – ALIMENTOS PARA APRENDER

En ejercicio de sus facultades legales conferidas por el artículo 189 de la ley 1955 de 2019 y en especial las contenidas en el Decreto 218 del 14 de febrero de 2020 y

CONSIDERANDO:

Que la Constitución Política de Colombia, *en su artículo 67 define la educación como "un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social:(...)"*, asimismo,establece de manera clara que *"Corresponde al Estado regular y ejercer la suprema inspección y vigilancia de la educación con el fin de velar por su calidad, por el cumplimiento de sus fines y por la mejor formación moral, intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo."*, el que se vincula con el artículo 44 superior referente a los derechos fundamentales de los niños.

Que a su turno, la Ley General de Educación (Ley 115 de 1994), como norma rectora, fija y establece que la educación es un proceso integral permanente de formación personal, cultural y social, que involucra los derechos y deberes, fundamentando este servicio en los principios establecidos en la Carta Política. Igualmente determina el alcance del servicio educativo, el que comprende todo un conjunto normativo, curricular, funcional y de recursos de toda índole, con el fin de *"alcanzar los objetivos de la educación"*, determinando de la misma manera la concurrencia de las entidades territoriales a las que les fija funciones claras.

Que el Código de Infancia y Adolescencia (Ley 1098 de 2006) en relación con el Programa de Alimentación Escolar - PAE permite que se tomen decisiones para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes, en cumplimiento de los principios de corresponsabilidad y solidaridad, señalando además la obligación y responsabilidad de las organizaciones de la sociedad civil, las asociaciones, las empresas, el comercio organizado, los gremios económicos, entre otros, buscando participación activa de estos en la efectividad de los derechos de ésta población, situación legal que refuerzan los presentes lineamientos.

Que la mencionada Ley 115 de 1994 hace claridad sobre la calidad y cubrimiento de la educación como servicio a cargo del Estado, pero con participación de la sociedad y la familia, para promover el acceso al mismo en una responsabilidad compartida entre la Nación y las Entidades Territoriales para garantizar el cubrimiento, el mejoramiento y la calidad. La participación de la familia en el Decreto reglamentario 1860 de 1994, es la de fomentar la conformación de Asociaciones de Padres de Familia (artículos 23, literal n, y 30) en la vigilancia del PEI, directiva normativa claramente puesta en marcha a través de la Ley 2042 de 2020, que otorga herramientas para que los padres de familia puedan hacer acompañamiento eficaz en la ejecución de los recursos del PAE.

Que con referencia a lo anterior, la calidad se convierte en un concepto útil, ya que permite definir la imagen-objetivo del proceso de transformación, y eje que rige la toma de decisiones, siendo entonces la calidad de la educación un hecho que orienta transformaciones y propósitos, pudiendo servir de elemento para ajustar decisiones y procesos, por tratarse de un sistema complejo y compuesto por varios subsistemas, en el que se encuentren todos los elementos necesarios para el logro del objetivo general.

Que en la Agenda 2030, correspondiente a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Naciones Unidas, se encuentra establecido como uno de los objetivos (4°.), el de garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad e igualmente el de promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos, lo que convierte al PAE en una herramienta de gran relevancia para el logro de este objetivo, al eliminar las barreras de acceso y promover la permanencia, generando condiciones de bienestar para el aprendizaje.

Que la Ley 715 del año 2001, establece en los artículos 74 a 76, tanto a los Departamentos, Distritos y Municipios, las funciones y competencias que deben adelantar en la aplicación de los recursos del Sistema General de Participaciones, como recursos que la Nación transfiere por mandato de los artículos 356 y 357 de la Constitución Política, para la financiación de los servicios dentro de los cuales se encuentra la alimentación escolar, recursos que deben ser asignados conforme a la fórmula para la distribución de recursos de la participación de propósito general (numeral 17 del Art. 76), todo lo anterior en desarrollo de principios constitucionales de coordinación, concurrencia y subsidiaridad, fijados en el artículo 288 superior.

Que con más concreción respecto del desarrollo constitucional arriba referido, se dictó la Ley 1176 del año 2007, **disponiendo en artículos como el 16 y el 19, no solamente las diferentes fuentes de financiamiento del PAE, dejando a cargo de las entidades territoriales el seguimiento y aplicación** de los lineamientos técnico-administrativos básicos respecto de la complementación alimentaria, sino igualmente determinando que la garantía de la continuidad se debe dar en esas entidades, con el fin de alcanzar las coberturas universales básicas en el programa de alimentación escolar, financiándose con recursos propios, recursos de libre inversión y de libre destinación de la participación de propósito general y recursos de calidad educativa de la participación de educación del Sistema General de Participaciones.

Que el Decreto 1075 de 2015, Único Reglamentario del Sector Educación, adicionado por el Decreto 1852 del mismo año, definen tanto la denominada "Bolsa Común" (Capítulo 2 artículo 2.3.10.2.1), así como las obligaciones a cargo de los diferentes actores del Programa de Alimentación Escolar: La primera entendida como el "*esquema de ejecución unificada de recursos mediante el cual la Nación y las entidades territoriales invierten de manera coordinada sus recursos de conformidad con lo establecido en la Ley...*", Y la *segunda norma aportando a los lineamientos técnicos administrativos del PAE.* "*...con el fin de alcanzar los objetivos comunes del programa, mediante una ejecución articulada y eficiente de los recursos.*"

Que desde el Presupuesto General de la Nación - PGN, existen como fuentes de financiación principales los recursos con asignación específica para alimentación escolar: (i) Los recursos de inversión Nacional asignados desde la **UApA** a las Entidades Territoriales Certificadas en Educación – ETC y (ii) los recursos del SGP – Asignación Especial Alimentación Escolar distribuidos por el Departamento Nacional de Planeación – DNP – a municipios y distritos.

Que le corresponde a los Entes Territoriales, a través de las Secretarías de Educación Departamental y Municipal, así como a los establecimientos educativos oficiales, implementar estrategias para garantizar el acceso y permanencia en el sistema educativo de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de vulnerabilidad y riesgo social.

Que la participación de actores territoriales, a nivel individual o colectivo, es indispensable para el ejercicio democrático que permita decidir, acompañar y vigilar los asuntos de la administración pública, desde la toma de decisiones en el proceso de planeación hasta el control de la ejecución de los recursos de inversión del Estado, siendo por lo tanto un principio básico para la toma de decisiones, así como en todo el proceso de planeación, gestión, ejecución y control de la actividad pública, implicando su promoción una instancia necesaria, de manera organizada y objetiva.

Que dentro de la construcción permanente del PAE se ha considerado que éste es una estrategia de política social territorial, en la cual las organizaciones no gubernamentales y la sociedad civil tienen también una responsabilidad, en particular en relación con la aplicación de la garantía de los derechos de los beneficiarios. En este sentido, el PAE debe fomentar hábitos de alimentación saludable, acorde a lo establecido en la Ley 1355 de 2009.

Que se hace necesario observar y aplicar las recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes- RIEN para la población colombiana, definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 3803 de 2016, haciendo necesario la actualización de los Lineamientos Técnicos - Administrativos, los Estándares y Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE, siguiendo la trazabilidad y antecedentes que vienen establecidos en el desarrollo del Programa.

Que, como antecedente normativo con vigencia, se encuentra **la ley 1450 de 2011, la que señala en el parágrafo cuarto del artículo 136 que "*(...) el MEN realizará la revisión, actualización y definición de los lineamientos técnicos-administrativos, de los estándares, y de las condiciones para la prestación del servicio para la ejecución del Programa, que serán aplicados por las entidades territoriales, los actores y operadores del programa. (...)*". Igualmente, dicha norma señaló fuentes de financiación del Programa de Alimentación Escolar en Colombia, así como la determinación de darle forma descentralizada a través de procedimientos previstos con la concurrencia de múltiples fuentes de recursos.**

Que entendiendo a la Alimentación Escolar como una política pública estatal, el Plan Nacional de Desarrollo "*Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad 2018-2022*", contenido en la Ley 1955 del año 2019, determinó en el artículo 189 la creación de una institucionalidad con autonomía administrativa, personería jurídica y patrimonio independiente asignándole como objeto el de fijar y desarrollar la política en materia de alimentación escolar, denominado la **Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar- Alimentos para Aprender (UApA)-, entidad adscrita al MEN, y estructurada a través del Decreto 218 de 2020.**

Que de acuerdo al Decreto anteriormente citado la UApA-, tiene como objetos específicos:

1. *Fortalecer los esquemas de financiación del Programa de Alimentación Escolar.*
2. *Definir esquemas para promover la transparencia en la contratación del Programa de Alimentación Escolar.*
3. *Ampliar su cobertura y garantizar la continuidad con criterios técnicos de focalización.*
4. *Garantizar la calidad e inocuidad de la alimentación escolar.*
5. *Proponer modelos de operación para fortalecer la territorialidad en esta materia*

Que esta Unidad adscrita asume la responsabilidad que, en el marco del Decreto 1075 de 2015, adicionado por el Decreto 1852 de 2015, le correspondía al Ministerio de Educación Nacional sobre la reglamentación para alcanzar las metas previstas en los planes de desarrollo en articulación con las Entidades Territoriales Certificadas en Educación.

Que la Política se formula en el marco de las normas del sector educación y las definidas por las entidades nacionales relacionadas con la planeación, ejecución y seguimiento del Programa de Alimentación Escolar y ejecutada por las Entidades Territoriales, atendiendo a sus competencias y en observancia de los principios ya expuestos, dentro de la administración del sector educativo, y acorde a su contexto (población, cultura, condiciones naturales, de producción y mercado, características de las sedes educativas).

Que de acuerdo con **la Ley 1955 del año 2019** una de las principales estrategias de permanencia en el sistema educativo es la alimentación escolar. Además, según los resultados de las evaluaciones del Programa de Alimentación Escolar (PAE), realizada por DNP en los años 2013 y 2020, esta incide positivamente en la retención escolar en establecimientos oficiales, en particular de los niñas, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de pobreza y de aquellos que residen en zonas rurales.

Que al tener ya vigente un marco legal nacional para el PAE, así como al haberse expedido a la fecha normatividad que atañe al Programa de Alimentación Escolar, como la Ley 2042 de 2020, que otorga herramientas para que los padres de familia realicen acompañamiento y cuidado de los recursos del PAE; al igual que la Ley 2046 de 2020, que establece mecanismos para promover la participación de pequeños productores locales agropecuarios y de la agricultura campesina, familiar y comunitaria en los mercados de compras públicas de alimentos, reglamentada esta última por el decreto reglamentario 248 de 2021, que señala a las diferentes entidades públicas de todo orden que contraten la adquisición, suministro y entrega de alimentos, un mínimo de compras públicas de productos agropecuarios a productores locales; y la Resolución 18858 de 2018, contentiva de Lineamientos, estándares y Condiciones Mínimas del PAE para Pueblos Indígenas, se hace necesaria la reglamentación de los Lineamientos Técnicos - Administrativos, los Estándares y Condiciones Mínimas generales del PAE.

Que atendiendo a lo ya expuesto y a las competencias fijadas a la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos Para Aprender, se expiden los presentes lineamientos como una regulación integral de la materia, los que serán desarrollados y complementados con los Anexos Técnicos y demás instrumentos que se puedan desprender con arreglo a la presente resolución marco y a las disposiciones que rijan para el efecto y materia, sustituyendo con base en el artículo 68 de la Ley 1437 de 2011 a la Resolución No. 29452 del año 2017 expedida por el Ministerio de Educación Nacional, entidad que tenía directamente la competencia sobre la formulación de políticas y lineamientos para el PAE.

Que, en mérito de lo expuesto dentro del presente marco constitucional, legal y reglamentario, así como el deber ser del Programa de Alimentación Escolar, su concepto, alcance y desarrollo a través del tiempo; la facultad dada a la nueva institucionalidad para establecer derroteros que señalen deberes, responsabilidades y procedimientos en territorio, se hace necesario definir y establecer los Lineamientos Técnicos – Administrativos, Estándares y Condiciones Mínimas para la prestación del servicio y ejecución del PAE a través de esta resolución:

RESUELVE

Artículo 1. Objeto. Definir y establecer los Lineamientos Técnicos – Administrativos, Estándares y Condiciones Mínimas para la prestación del servicio y la ejecución del Programa de Alimentación Escolar (PAE), por parte de las Entidades Territoriales Certificadas.

Principios. Las Entidades Territoriales en general, los establecimientos educativos y los diferentes actores que intervienen en el proceso de planeación, gestión, ejecución, financiación, contratación, veeduría y control del Programa de Alimentación Escolar, tendrán en cuenta, como base de los lineamientos, los siguientes principios:

1. **Educación inclusiva:** Todos los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ), independiente de su condición, situación social o económica, diversidad cultural, sexual o de oprendizaje, deben tener oportunidad para acceder al Programa de Alimentación Escolar.
2. **Atención integral a la primera infancia.** Asegurar que en cada uno de los entornos educativos en los que se preste el PAE en el nivel preescolar, existan las condiciones adecuadas para garantizar tanto la promoción como el desarrollo integral.
3. **Respeto y atención a la diversidad:** Reconocer de manera pertinente a la diversidad cultural de los beneficiarios del Programa, y en especial a la población de NNAJ registrados en el Sistema de Matrícula - SIMAT como población étnica, respetando sus particularidades y adecuando el programa a su cultura y entorno.
4. **Enfoque diferencial Territorial.** Reconocer las particularidades de los territorios dentro de la diversidad regional y local, articulando con oportunidad a la nación y los territorios, en los diferentes aspectos del PAE y con los otros sectores; El enfoque territorial debe ir de la mano con la preferencia en la adquisición de bienes y servicios locales.
5. **Remisión a los principios de la función pública:** Las actuaciones de los actores del Programa deberán siempre guiarse por los principios de transparencia, participación, moralidad, publicidad, economía, celeridad y responsabilidad entre otros, para que se garantice la óptima planeación y ejecución del Programa de Alimentación Escolar.

Artículo 2. Alcance de los Lineamientos Técnicos – Administrativos, Estándares y Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE. Los Lineamientos Técnicos – Administrativos, Estándares y Condiciones Mínimas del PAE, así como los anexos determinados en la presente disposición, son de obligatorio cumplimiento y aplicación para las entidades territoriales, los operadores y todos los actores del Programa mencionados en el artículo 2.3.10.4.1 del Decreto 1075 de 2015 adicionado por el Decreto 1852 de 2015.

Parágrafo. Atención diferencial para comunidades con población mayoritariamente indígena: Para la atención de esta población, se mantendrá lo establecido por el inciso segundo del artículo 5 del Decreto 1852 de 2015, "*las instituciones educativas ubicadas en comunidades, resguardos o territorios indígenas y grupos étnicos tendrán unos Lineamientos Técnicos Administrativos Diferenciales acorde con sus usos, costumbres e identidad cultural, debidamente concertados en los espacios conformados por la ley, siempre y cuando dichos usos y costumbres no sean contrarios a la Constitución y las leyes*"; en consecuencia conservara su vigencia la resolución 18858 de 2018, hasta tanto no se expida una nueva reglamentación que la modifique, adicione o sustituya.

TÍTULO I
OBJETIVO GENERAL, POBLACIÓN OBJETO Y PERIODO DE ATENCIÓN

Artículo 3. Objetivo general del PAE. Suministrar un complemento alimentario que contribuya al acceso, la permanencia, la reducción del ausentismo, y al bienestar en los establecimientos educativos durante el calendario escolar y en la jornada académica de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes registrados en la matrícula oficial desde preescolar hasta básica y media, fomentando hábitos alimentarios saludables y aportando al logro de las trayectorias educativas completas con resultados de calidad.

Parágrafo. Educación de adultos y jóvenes en extraedad. El PAE tiene como población objetivo la matriculada desde preescolar hasta la media, diseñada para los Niñas, Niños, Adolescentes y Jóvenes (NNAJ), en razón a que legalmente su atención debe ser en presencialidad. La población en programas de adultos y jóvenes en extraedad con atención semipresencial no es objeto para el programa, en consecuencia, su atención no podrá darse con recursos de destinación específica del Programa de Alimentación Escolar para esas modalidades de educación.

Artículo 4. Criterios de priorización de sedes y grados. Estos definen el procedimiento para atender progresivamente la población beneficiaria; ejercicio técnico que debe adelantarse por el área de cobertura y el equipo PAE de las Entidades Territoriales Certificadas, y validado por el Comité Territorial de Planeación y Seguimiento del PAE determinando las sedes y grados donde se implementará el Programa de Alimentación Escolar y el número de raciones asignado a cada establecimiento y sede. Para lo anterior, se deberán tener en cuenta los siguientes criterios:

- **Primero:** Priorizar todos los grados de las sedes educativas que tengan jornada única, los cuales deben ser cubiertos al 100%.
- **Segundo**: Para las demás jornadas se prioriza el nivel preescolar de todas las sedes educativas, que deben ser cubiertos al 100%.
- **Tercero:** Priorizar las sedes educativas ubicadas en el área rural y las sedes educativas urbanas con población mayoritariamente (más del 50% de los estudiantes matriculados) étnica, víctima del conflicto armado o en condición de discapacidad. En estas sedes, se deben priorizar progresivamente los grados inferiores, hasta llegar a cubrir el 100% de básica primaria, continuando con los grados superiores.
- **Cuarto**: Sedes educativas con alta participación de población con menores capacidades de generar ingresos, determinada por el grupo de Sisbén (desde grupo A hasta grupo D); priorizando progresivamente los grados inferiores hasta cubrir el 100% de básica primaria, y continuando con los grados superiores.

Parágrafo. Una vez determinada la modalidad de complemento alimentario a ser entregada en cada establecimiento y sede educativa por parte de las ETC, los rectores junto con los Comités de Alimentación Escolar (CAE) deben realizar los ajustes a las asignaciones de los complementos por estudiante, teniendo en consideración: (i) beneficiarios no interesados en recibir el PAE; (ii) variaciones en la matrícula que genera faltantes o excedentes con respecto a las raciones asignadas; (iii) condiciones especiales de algunos estudiantes que ameritan ser beneficiarios y otras que sean adecuadamente sustentadas y no contrarias a los criterios de priorización. Estos ajustes tendrán que ser claramente soportados y evidenciados en el SIMAT, en la estrategia correspondiente al Programa.

Artículo 5. Complemento alimentario. Corresponde a los alimentos que deben ser suministrados a los estudiantes beneficiarios del PAE para su consumo durante la jornada escolar, el cual cubre un porcentaje de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes por nivel educativo y clase de ración en un tiempo de comida, para complementar la alimentación que los beneficiarios reciben en su hogar. Las minutas patrón establecidas en el anexo de Alimentación Saludable, determinan el cumplimiento del aporte nutricional mínimo definido para cada modalidad de atención del servicio, nivel educativo y tipo de complemento, de acuerdo con la normatividad nacional vigente sobre la materia.

Parágrafo. En caso de atención a estudiantes matriculados en la estrategia de Residencias Escolares, las Entidades Territoriales Certificadas en Educación, deben adelantar las acciones y gestionar los recursos necesarios, de tal manera que se garantice el aporte nutricional del 100% de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes por nivel educativo, conforme a los lineamientos establecidos para tal fin.

Para poder dar aplicación a lo anteriormente establecido, se deberá tener en cuenta que, con cargo a los recursos transferidos por la Nación y asignados por la Unidad de Alimentación Escolar, podrá cubrirse hasta el 50% del requerimiento de energía y nutriente para la población de esa estrategia.

Artículo 6. Selección de la modalidad de atención del servicio. Hace referencia al tipo de proceso y lugar de elaboración y preparación de los alimentos a suministrar, estableciéndose en su orden de prioridad las siguientes:

a) Preparada en sitio
b) Comida caliente transportada
c) Industrializada

Parágrafo Primero. La Entidad Territorial Certificada en Educación deberá establecer desde la etapa precontractual las situaciones excepcionales de prestación del servicio, ya sea de forma presencial o de manera transitoria, para que el complemento alimentario pueda ser consumido fuera del establecimiento educativo cuando las actividades académicas o condiciones especiales previamente determinadas así lo requieran (salidas pedagógicas, actividades académicas-culturales del territorio, etc.), permitiendo atender de manera transitoria con otra modalidad cuando sea necesario, en aras de garantizar el buen uso de los recursos públicos y con el fin de evitar desperdicios, asegurando la calidad e inocuidad de los alimentos durante el proceso.

Parágrafo Segundo. En caso de imprevistos y emergencias reconocidas por la autoridad competente, que no puedan ser atendidas por las anteriores modalidades, la Unidad de Alimentación Escolar (UApA) expedirá la reglamentación necesaria correspondiente al área y tiempo de la emergencia en el marco de la política educativa para atender esa condición excepcional.

TÍTULO II
FINANCIACIÓN DEL PAE

Artículo 7. Fuentes de financiación del PAE. Constituyen fuentes de financiación del Programa de Alimentación Escolar, todos los recursos públicos del orden nacional y territorial, de destinación específica establecidos normativamente, así como los de libre destinación, que sean presupuestados para tal fin, los cuales concurrirán en una bolsa común cuya ejecución será coordinada entre las Entidades Territoriales Certificadas y Entidades Territoriales No Certificadas correspondientes.

Parágrafo. Las entidades territoriales podrán cofinanciar el Programa de Alimentación Escolar a través de la inversión que para ello realicen organizaciones del sector privado, organismos de cooperación internacional, así como la inversión de excedentes financieros del sector solidario (cooperativas), las organizaciones no gubernamentales (ONG), las cajas de compensación o cualquier otra institución de carácter privado, siempre y cuando dicho presupuesto se maneje de forma independiente a los aportados por la Nación y las entidades territoriales.

Artículo 8. Bolsa común de recursos. Es el esquema de planeación y ejecución articulado de recursos provenientes de las diferentes fuentes de financiamiento, definido y determinado por la norma vigente, que en desarrollo del principio de la corresponsabilidad busca su aplicación eficiente y coordinada, con el fin de alcanzar los objetivos comunes del programa.

Artículo 9. Conformación de la bolsa común en las ETC. Es el proceso de coordinación entre las gobernaciones y sus municipios no certificados para garantizar la adecuada focalización y atención de los beneficiarios, evitando de esta manera la existencia de dos operadores en una misma sede educativa, generando esquemas para el uso eficiente y coordinado de los recursos asignados por la nación y las entidades territoriales para la operación del PAE.

Parágrafo Primero. Para consolidar la bolsa común de recursos, las Entidades Territoriales Certificadas y No Certificados deberán utilizar alguno de los siguientes mecanismos:

a. Celebración de uno o varios convenios interadministrativos entre la Entidad Territorial Certificada – ETC y las Entidades Territoriales No Certificadas – EtnoC- de su jurisdicción, con el consecuente ejercicio contractual de seguimiento a la ejecución hasta su liquidación.
b. Realización de uno o varios acuerdos formales entre la Entidad Territorial Certificado – ETC y las Entidades Territoriales no Certificadas de su jurisdicción, con el fin de determinar responsabilidades y transferencia de recursos para su ejecución; lo anterior, con la necesaria verificación del cumplimiento de lo acordado y teniendo en cuenta los presentes lineamientos.
c. En dichos convenios o acuerdos se determinará si la ejecución queda a cargo de la ETC o de las EtnoC, o repartida por establecimientos o sedes a cargo de cada entidad.

En todo caso debe quedar clara la responsabilidad de la interventoría, o la supervisión en el seguimiento administrativo, técnico, financiero, contable y jurídico para los contratos de operación.

Las ETC, siendo las administradoras del servicio educativo en su territorio, tienen la responsabilidad del seguimiento y la verificación del cumplimiento del servicio de la alimentación escolar en sus establecimientos educativos, y consecuentemente, son responsables de la focalización, priorización, del reporte de información, del apoyo con el equipo técnico mínimo del PAE, de la aprobación de los menús y su concertación cuando deba realizarse.

Parágrafo Segundo. Las Entidades Territoriales ejecutoras del Programa de Alimentación Escolar deberán cumplir con la planeación, las acciones, responsabilidades, obligaciones descritas en cada eje temático. En caso de ser contratada la operación del PAE por un municipio no certificado en educación, éste articulará y coordinará acciones con la Entidad Territorial Certificada Departamental al que pertenezca, en cuanto a la prestación del servicio de alimentación escolar, financiamiento de la operación, seguimiento y monitoreo.

TÍTULO III
DE LOS ACTORES DEL PAE Y SUS RESPONSABILIDADES

Artículo 10. La adecuada y oportuna ejecución del Programa de Alimentación Escolar - PAE es corresponsabilidad de los actores señalados y determinados en el título X capítulo 4 del Decreto 1075 de 2015 adicionado del 1852 de 2015.

A) **Nivel Nacional**, al fijar y desarrollar la política en materia de alimentación escolar, tarea coordinada y articulada a través de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos para Aprender. Sus responsabilidades y competencias se encuentran establecidas en el Decreto 218 de 2020 y demás normas que la complementen, modifiquen, subroguen o deroguen.
B) **Nivel Territorial**: A cargo de las Entidades Territoriales Certificadas en Educación (ETC) y las ET no certificadas (municipios), en coordinación con el Departamento al que pertenezcan.
C) Los Rectores, con su personal del Establecimiento Educativo.
D) Los Operadores con su personal, en especial los manipuladores de alimentos.
E) Padres y Madres de Familia y sus Asociaciones.
F) Ciudadanos y organizaciones sociales y de control social y participación ciudadana. Y
G) Los estudiantes beneficiarios del PAE, actores principales por ser la población objetivo.

Las responsabilidades de los distintos actores, se encuentran determinadas en el Decreto 1852 del año 2015 y las normas que lo complementen o modifiquen.

TÍTULO IV
DE LOS EJES ESTRUCTURALES Y DEL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PAE

Artículo 11. Ejes estructurales del Programa. La prestación del servicio se realizará teniendo en cuenta los siguientes ejes temáticos, que se constituyen en lineamientos de obligatorio cumplimiento, tanto por las ETC de manera directa, como por las ET no Certificadas, en lo que sea de su competencia y lo acordado o convenido en la planeación de la bolsa común, ya sea en acompañamiento del ente territorial departamental o de manera independiente pero articulada a través de éste:

I. Eje de Financiación

Todos los recursos asignados con destinación específica o de libre destinación apropiados para la destinación del Programa deben manejarse en cumplimiento de las normas financieras vigentes, las establecidas en esta resolución y las contenidas en el anexo técnico administrativo y financiero expedido por la UApA, en el que se indican los aspectos procedimentales.

II. Eje Transparencia

Es obligación de la administración pública atender todos los aspectos jurídicos, políticos, organizativos y éticos de la administración pública, que deben regir las actuaciones de todos los servidores en Colombia y las entidades y personas vinculadas en la acción estatal. Éste eje implica gobernar de cara a la comunidad, teniendo presentes las dimensiones de la gestión pública con reglas claras: la rendición de cuentas, como respuesta eficaz y recíproca a los procesos y resultados de la gestión pública y el acceso a la información pública de manera oportuna sobre todas las actuaciones, no como un fin en sí misma sino como un medio por el cual la administración pública se hace más eficiente y la ciudadanía conoce de antemano las actuaciones de sus servidores públicos.

Para dar cumplimiento y desarrollo a este eje, y respondiendo a la necesidad de avanzar en la cultura de la transparencia, se debe conformar y garantizar en territorio, como mecanismos de control y transparencia, el funcionamiento de las siguientes instancias:

a) Comité de Alimentación Escolar (CAE) como instancia de participación y seguimiento en cada establecimiento educativo, presidido por los padres de familia, atendiendo el artículo 5 de la ley 2042 del 2020.
b) Mesas públicas territoriales semestrales del PAE en cada Entidad Territorial Certificada, como mecanismo idóneo de participación comunitaria, en desarrollo del capítulo 5 del Decreto 1852 de 2015.

Comité de Alimentación Escolar (CAE) en los Establecimientos Educativos: Es el principal mecanismo de control ciudadano al Programa, promovido y establecido por la UAPA para fomentar la participación ciudadana, el sentido de pertenencia y el control social durante la planeación y ejecución del Programa, permitiendo optimizar su operatividad y contribuyendo al mejoramiento de la atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Estas instancias deben ser conformadas en cada establecimiento educativo.

Mesas Públicas Territoriales Semestrales: Es el espacio de participación e interlocución entre los actores del PAE, con el cual se promueve el diálogo abierta, la concertación y articulación de acciones para la implementación de los lineamientos y el seguimiento a la operación del Programa en el territorio. Este mecanismo permite conocer las características de la implementación, aspectos por mejorar y propuestas o alternativas de solución que contribuyan a la mejora continua del PAE.

Estas instancias propias del PAE con organización, composición, convocatoria y funcionamiento, se encuentran establecidos en el Anexo Técnico denominado "Participación Ciudadana", que forma parte integral de los presentes lineamientos.

III. Eje de Cobertura

Este eje tiene como fin establecer los criterios y procedimientos para la planeación y el seguimiento de la cobertura, que incluye: la garantía de la continuidad del servicio, la ampliación del mismo, de manera planeada y cumpliendo los criterios de priorización asegurando su estabilidad y la realización de los ajustes de la planeación ante el cambio de condiciones en el servicio educativo o en el entorno socioeconómico y variaciones de operación del programa.

Para el desarrollo organizado y participativo de la planeación y el seguimiento debe conformarse en cada ETC un Comité Territorial de Planeación y Seguimiento (CTPS), definido y determinado en su estructura y funciones en el Anexo Técnico Administrativo y Financiero que forma parte integral de los presente lineamientos y con observancia del Decreto 1852 de 2015, que adiciona el Decreto 1075 de 2015 Único Reglamentario del Sector Educación.

IV. Eje de Calidad e Inocuidad y alimentación saludable y sostenible

Tiene como fin garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos servidos a los estudiantes beneficiarios, durante los procesos de planeación, suministro y consumo, en desarrollo del programa. Para el desarrollo de éste eje, se establecen en estos lineamientos los parámetros y procedimientos para su garantía, destacándose los siguientes, que se desarrollan en los anexos técnicos correspondientes:

a) Cumplir con las minutas patrón establecidas en el anexo de Alimentación Saludable y sostenible, en cuanto al aporte nutricional mínimo definido para cada modalidad de atención y nivel educativo, de acuerdo con la normatividad nacional vigente en alimentación saludable.
b) Diseñar los ciclos de menús que cumplan con el aporte nutricional mínimo definido en los anexos, pertinente a cada región y cultura, acordadas con la comunidad en los casos expresamente establecidos. Dichos ciclos de menús deben ser avalados por el profesional en nutrición y dietética de la ETC.
c) Desarrollar los esquemas de planeación y seguimiento desde la adquisición de los productos hasta su entrega o suministro a los estudiantes beneficiarios, para la verificación de la calidad de los productos e inocuidad en su proceso y manipulación, así como la activación de los protocolos o desarrollo de actividades ante riesgo o evidencia de una Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA.
d) Desarrollar estrategias para impulsar la cultura de alimentación saludable en la comunidad a través del Programa de Alimentación Escolar.

En los anexos técnicos correspondientes, se desarrollan estos lineamientos para su implementación.

V. Eje de Fortalecimiento Territorial

Este eje tiene como fin dar lineamientos que garanticen la mínima capacidad territorial para el adecuado funcionamiento del PAE, así como las gestiones necesarias para su correcta implementación. En este sentido, las Entidades Territoriales deben:

a) Garantizar la conformación del Equipo PAE idóneo para el cumplimiento de los objetivos del Programa.
b) Implementar la gestión, articulación y ejecución de acciones que fortalezcan las compras locales de alimentos de acuerdo con las disposiciones de la Ley 2046 de 2020, en apoyo al desarrollo económico local y el fortalecimiento de circuitos cortos de comercio.
c) Articular gestiones con las autoridades de salud territoriales que presten garantía a las condiciones de calidad e inocuidad del servicio del PAE.
d) Promover y generar la vinculación de padres de familia como personal manipulador de alimentos de acuerdo con las disposiciones de la Ley 2042 de 2020

e) Fortalecer a los establecimientos educativos en los procesos de información a la comunidad educativa sobre el PAE (número de complementos, menús y condiciones del servicio). Igualmente fortalecer el proceso de verificación y certificación de lo entregado por el operador, así como los reportes requeridos y protocolos a seguir ante situaciones de duda, sospecha o evidencia de irregularidades o situaciones que alteren el servicio.

Artículo 12. Mecanismos de Control Social y Participación Ciudadana. Estos mecanismos deben ser entendidos como un proceso social a través del cual los distintos sectores de la población, en función de sus propios intereses de clase, grupo, genero, condición, entre otros, intervienen directamente o por medio de sus representantes u organizaciones en procesos de vigilancia y control, en procura de la correcta ejecución del Programa de Alimentación Escolar, para lo cual deberá atenderse el anexo correspondiente.

En tal sentido, además de las instancias propias para la transparencia del PAE establecidos por esta resolución y los sistemas y mecanismos de información establecidos por la UApA para ampliar el acceso a la información del programa y facilitar el control social, cualquier otra instancia social o comunitaria, o veeduría, que se interese en el programa debe ser diligentemente atendida, ya que la principal garantía de control de un programa de tal magnitud y dispersión del servicio, es la misma comunidad. El Anexo de Participación Ciudadana complementa y desarrolla en estos aspectos la presente resolución.

Artículo 13. Sistemas de información, reportes y acceso a la información del PAE. Con el fin de hacer más eficiente y transparente el funcionamiento del Programa de Alimentación Escolar, son de obligatorio uso por las ETC, las ETnoC, sus establecimientos educativos y sus operadores, los sistemas de información que la UApA desarrolle e implemente. Estos sistemas se complementan con otros de carácter obligatorio del nivel nacional como el SIMAT, el Consolidado de Hacienda e Información Pública - CHIP y el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP, que contienen datos relevantes para el funcionamiento y seguimiento del PAE.

Los cargues o reportes de información deben ser atendidos con calidad y oportunidad, pues sus datos serán oficiales para la consolidación nacional, la verificación de cumplimientos de las obligaciones y la asignación de recursos del Gobierno Nacional. Las publicaciones de menús y raciones asignadas deben ser de fácil acceso para la comunidad educativa en todas las sedes.

Es obligatoria la atención de las visitas a territorio realizadas por funcionarios de la UApA y de las auditorías contratadas, las cuales tienen fines de verificación del estado del PAE, del cumplimiento de la normatividad y de la calidad y oportunidad de la información, para determinar necesidades de fortalecimiento territorial y generar planes de mejora. Las autoridades territoriales, especialmente sus secretarías de educación, equipos técnicos del PAE, operadores y establecimientos educativos, deben atender y facilitar el desarrollo de las mismas.

Artículo 14. Integralidad. Harán parte integral de la presente resolución los anexos técnicos: Administrativo y Financiero, Alimentación Saludable y sostenible, Calidad e Inocuidad, Participación Social, Compras Públicas Locales y Seguimiento, así como los demás instrumentos vigentes que emita la UApA.

Artículo 15. Vigencia y derogatoria: La presente resolución rige a partir del 1° de enero de 2022 y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

PARÁGRAFO. Los proceso contractuales que se iniciaron con anterioridad a la vigencia de la presente resolución, continuarán su trámite y seguimiento con observancia a la norma vigente a la fecha de inicio del proceso.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., el día 23 de DICIEMBRE de 2021.

JUAN CARLOS MARTÍNEZ MARTÍN
Director General
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
-ALIMENTOS PARA APRENDER-

CERTIFICADO EJECUCIÓN PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -PAE	Código	
	Versión	
	Fecha	
	Páginas	

Datos generales

Municipio	JARDIN		Subregión	SUROESTE	
Nombre Alcalde	HECTOR JAIME RENDON OSORIO		Operador	FUNDACION CHONTO CIMARRON	
Periodo de consumo	Desde 18/04/2022)		Hasta 29/04/2022)	Entrega N° 1	
Periodo de consumo	Desde 05/05/2022		Hasta 18/05/2022	Entrega N° 2	

Certificacion

El alcalde y reponsable municipal certifican que durante los periodos de consumo indicados, se hizo entrega de acuerdo a la modalidad de atención definida, del número de raciones teniendo en cuenta los días de consumo y número de cupos entregados conforme se relaciona en los establecimientos educativos priorizados para el programa como se describe a continuación:

Relación de la ejecución

		Entrega N°____			Entrega N°____			TOTAL RACIONES EJECUTADAS
Código DANE	Nombre Establecimiento educativo	N° Dias Consumo	N° Cupos Población No Indigena	N° Cupos Población Indigena	N° Dias Consumo	N° Cupos Población No Indigena	N° Cupos Población Indigena	
10536400040101	I.E SAN ANTONIO	10	44		10	46		900
1053640004010	E.U MOISES ROJAS PELAEZ	10	47		10	83		1.290
1053640004010	E.U JAHEL PELAEZ MONTOYA	10	150		10	146		2.960
1053640004010	CAPERUCITA ROJA	10	104		10	71		1.750
205364000163	I.E KARMATARUA	10		279	10		279	5.580
205364000171	I.E MIGUEL VALENCIA	10	282		10	282		5.640
20536400017104	C.E.R LUIS ROGENDO ESCOBAR	10	16		10	16		320
20536400017103	C.E.R DOLORES ZAPATA	10	14		10	14		280
2053640001710	C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	10	64		10	64		1.280
20536400008201	C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	10	24		10	18		420
20536400008202	C.E.R DIEGO OROZCO	10	15		10	15		300
20536400008203	C.E.R FABRICIO ESCOBAR	10	14		10	14		280
20536400008204	C.E.R PRESBITERO EZEQUIEL DE JESUS PEREZ	10	5		10	7		120
2053640008213	C.E.R RAIMUNDO ROJAS	10	13		10	12		250
20536400008209	C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	10	13		10	14		270
20536400008207	C.E.R SALVADOR MUÑOZ	10	11		10	10		210
20536400008211	C.E.R JOSE MARIA GOMEZ ANGEL	10	24		10	25		490
20536400008210	C.E.R INDALECIO PELAEZ	10	4		10	4		80
20536400008008	C.E.R DAVID L CROZZIER	10	74		10	79		1.530
20523640008209	RAMON OCHOA	10	44		10	44		880
20536400008210	RAMON AGUDELO CORREA	10	6		10	6		120
20536400002012	C.E.R JUAN N BARRERA	10	59		10	58		1.170
								0
	TOTAL	N/A	1.027	279	N/A	1.027	279	26.120

Observaciones

Firmas

Para constancia se firma

Fecha de certificación: DD/MM/AAAA

Firma	Firma
Alcalde	**Supervisor contrato municipio con operador**
Número de Cédula:	**Nombre completo:**
	Número de Cédula:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ANTONIO

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 0 1

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Diligencie con numeral 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido(s) por titular de derecho. 18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
1		1066562075	EDILSON		CARDONA	RAMIREZ		NA	M	1001	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
2		1037322750	KATERINE		MUÑOZ	LOPEZ		NA	F	1001	RPS	X		X	X	X	X	X	X	X		9
3		1025888130	LAURA	XIMENA	RIOS	ALVAREZ		NA	F	1001	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
4		1027882476	GEORLIN		ESCOBAR	RAMIREZ		NA	M	1002	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
5		1035550470	MARIA	FERNANDA	MARIN	LOPEZ		NA	F	1002	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
6		1025760321	MATEO		PIEDRAHITA	FLOREZ		NA	M	1002	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
7		1026061458	SARA		SALAZAR	ZAPATA		NA	F	1002	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
8		1113626082	MAYDELEN		ULCUE	RIOS		NA	F	1002	RPS	X	X	X	X	X	X	X		X		9
9		1037322820	ISABELLA		AGUDELO	ARENAS		NA	F	1003	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
10		1020302079	ALEJANDRO		ECHAVARRIA	ARAMBURO		NA	M	1003	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
11		1037322418	DANIELA	ALEJANDRA	RAIGOSA	MARIN		NA	F	1003	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
12		1039911167	ANDRES	FELIPE	RESTREPO	RAMIREZ		NA	M	1003	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
13		1088258413	BRAHAM	ESTIVEN	SIERRA	CARDONA		NA	M	1004	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones

NOTA: El operador [illegible] prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de esta ac[illegible] debe reposar y debidamente diligenciado [illegible] conforme a los Lineamientos Técnicos Nutricionales [illegible] del Programa PAE y estar disponible para los [illegible] de las visitas y/o supervisiones del mismo.
El proceso del cuida[illegible] del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente [illegible] de la veracidad de contenido del mismo [illegible] seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente formato [illegible] deben tener borrones, enmendaduras para generar [illegible] cualquier evento.

FT-PRI-MP-02 Versión 2.0

La educación es de todos · Viceducación · PA Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E LICEO SAN ANTONIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 01

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04) Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al momento de complemento (s) suministrado por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1026081166	YARLY	VANESA	LONDOÑO	MARIN		N/A		901	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1037323316	MARIA	JOSE	MUÑOZ	LOPEZ		N/A		901	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1062285311	RAFAEL	LEANDRO	RIOS	CASTAÑEDA		N/A		901	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1036550306	JUAN	PABLO	JARAMILLO	ARANGO		N/A		902	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1036550319	SANTIAGO		SUAREZ	GARCIA		N/A		902	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1037323099	NICOLE	PAOLA	RODRIGUEZ	RENDON		N/A		903	RPS	X X X X X X X X X	9
7		1020114240	JOSE	MANUEL	TABORDA	GALEANO		N/A		903	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1033646093	ELIZABETH		MORENO	VELEZ		N/A		904	RPS	X X X X X X X X X X	10
9											RPS		
10											RPS		
11											RPS		
12											RPS		
13											RPS		
14											RPS		
15											RPS		

T= 8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42751868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En primera instancia del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-10-V02 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E LICEO SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 01
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — Año 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención.- Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1		1017169112	DANIELA		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	601	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
2		1037323235	PABLO	ANDRES	GARCIA	GARCIA		N/A	M	601	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1035550648	JHON	FERNANDO	PARRA	BEDOYA		N/A	M	601	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1026061789	ERIKA		RESTREPO	GUERRERO		N/A	F	601	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1035068745	EMMANUEL		BERNAL	SANCHEZ		N/A	M	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1037238572	SHIRLEY	WBELNY	ECHEVERRY	SALAZAR		N/A	F	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1039650493	MARIA	SOFIA	HERRERA	ARIAS		N/A	F	602	RPS	X	X	X		X	X	X	X	X		9
8		1037323373	JUAN	MANUEL	MARIN	BUITRAGO		N/A	M	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
9		1039650727	DUVAN		OROZCO	ROJAS		N/A	M	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
10		1017112277	JOSE	ALEJANDRO	ORREGO	ORREGO		N/A	M	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1035550636	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		N/A	M	602	RPS		X	X	X	X	X	X	X	X		9
12		1023524549	JUAN	LEANDRO	VARGAS	CARDONA		N/A	M	602	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
13		1023637049	CARLOS	DAVID	GARCIA	ANGEL		N/A	M	603	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
14		1035550546	BRAYAN	STIVEN	OSPINA	COLORADO		N/A	M	603	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
15		1026062994	JHON	STIVEN	BUSTAMANTE	AGUDELO		N/A	M	604	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42751868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la Sede Educativa de acuerdo a los Lineamientos Técnico Administrativos de Programa PAE y estar disponible para consulta de los entes de control y supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaron para garantizar la veracidad del mismo.

FR-PR1-MPAE Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E LICEO SAN ANTONIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040101

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-100-26-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día bajo el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1037323306	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		N/A	M	604	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1071431326	YAIR		SOLANO	RACCINI		N/A	M	604	RPS	X X X X X X X X X X	10
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 2

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ivy Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres por supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad y conformidad del mismo para el registro/cargue mensual en el control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PA Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHOSTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E LICEO SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (x) consumidos por titular de derecho.	
1		1033847847	MARIANA		FLOREZ	CHAVERRA		NA	F	1102	RPS	x x x x x x x x x x	10
2		1001386838	JEDI		HURTADO	HERRERA		NA	F	1103	RPS	x x x x x x x x x x	10
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

1 = 2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C. CEDULA: 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los madres y/o supervisores del mismo.
- En periodos de cierre del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la necesidad del consumo del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PAE Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. LICEO SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 01
MES DE ATENCIÓN: ABRIL
AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
1		1037323503	SEBASTIAN		GUERRERO	RAMIREZ		N/A	M	701	RPS	X	X	X	X	X	X		X	X	X	9
2		1033650018	MARIA	FE	MARIN	CORREA		N/A	F	701	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1027607700	SAMUEL		OSORIO	SANCHEZ		N/A	M	701	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1035550430	BRAYAN		RAMIREZ	RENDON		N/A	M	701	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1028062700	LUISA	FERNANDA	BETANCUR	BETANCUR		N/A	F	702	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	9
6		1037323931	JEILER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		N/A	M	702	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1032099736	DULCE	MARIA	BUITRAGO	GIRALDO		N/A	F	703	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
8		1069700616	ANDRES	CAMILO	MORALES	GUERRERO		N/A	M	703	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=8

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C. CEDULA: 42757868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El análisis de este documento impreso y totalmente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo. [illegible]
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U MOISES ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (sólo) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Diligencie con números 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1		1037324988	FERNANDA		AGUDELO	LOPEZ		N/A	F	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
2		1037325081	MARIANGEL		BETANCUR	QUICENO		N/A	F	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
3		1020312111	DANNA	VALENTINA	BLANDON	RODRIGUEZ		N/A	F	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
4		1037325934	MAXIMILIANO		ECHEVERRI	QUICENO		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
5		1035550779	MIGUEL	ANGEL	ESCOBAR	BUSTAMANTE		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
6		1037325255	FAUSTO		GALLEGO	ZAPATA		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
7		1046711438	VICTOR	MATEO	GUERRERO	HOLGUIN		N/A	M	401	RPS	X	X		X	X	X	X	X	X		9
8		1037325202	JUAN	ANDRES	PEREZ	QUINTERO		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
9		1032100519	JERONIMO		QUICENO	MEJIA		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
10		1017204751	TOMAS		RESTREPO	CALDERON		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
11		1037325191	VALERIA		RIOS	CANO		N/A	F	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
12		1020315107	ALAN		RUIZ	JARAMILLO		N/A	M	401	RPS	X	X	X	X		X	X	X	X		9
13		1037325177	MARIANA		VARGAS	RENDON		N/A	F	401	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
14		1037324682	DULCE	MARIA	ACEVEDO	DUQUE		N/A	F	402	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
15		1037324883	MARIANA		CARDENAS	CASTRO		N/A	F	402	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Mercedes Jaramillo C CEDULA: 42751863

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El derecho de autor, consumo empleos y Alistamiento diligencie los datos requeridos conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de elaboración del medio ambiente, hacer uso racional de los mismos.
- La firma del padre, acudiente, responsable de la menor del complemento del mismo con el cuidado, monitores y control del programa.
- El pago de la factura, se debe tener cuidado, no entregar dinero para garantizar la calidad del mismo.

FB.FR1.MPM2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U MOISES ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

MES DE ATENCIÓN: ____ ABRIL — Año 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1035550760	VALENTINA		PARRA	BEDOYA		NA	F	502	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1033863055	VALERIA		SANCHEZ	CHAVERRA		NA	F	502	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1029300730	JUAN	ESTEBAN	SIERRA	PINEDA		NA	M	502	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1037324809	SOFIA		TABORDA	SEPULVEDA		NA	F	502	RPS	X X X X X X X X X	10
5		1065835488	FABIO	ANDRES	VALENCIA	OSPINA		NA	M	502	RPS	X X X X X X X X	9
6		1037324770	YURI		YAGARI	SALDARRIAGA		NA	F	502	RPS	X X X X X X X X X	10
7		1037324537	NEILA		AGUDELO	ALZATE		NA	F	503	RPS	X X X X X X X X X	10
8		1037324905	MAYCOL	ESTIVEN	CARDONA	ARIAS		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X X	10
9		N76564863398	MARIA	JULIANA	CAVANERO	QUINTANA		NA	F	503	RPS	X X X X X X X X X	10
10		1037324840	SANTIAGO		JARAMILLO	NARANJO		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X	9
11		1035550727	LUCIANA		MARIN	CUARTAS		NA	F	503	RPS	X X X X X X X X X	10
12		1017201714	EMANUEL		MARULANDA	FLOREZ		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X X	10
13		1041535126	DEIBER	ANDRES	PIEDRAHITA	JIMENEZ		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X X	10
14		1017209049	SEBASTIAN		QUINTERO	CARDONA		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X X	10
15		1037324709	SAMANTA		RAMIREZ	MONA		NA	F	503	RPS	X X X X X X X X X	10
16		1107859063	ANDRES	FELIPE	ULOUE	RIOS		NA	M	503	RPS	X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42131868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El menú de este establecimiento educativo y diligenciarlo debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los padres de los estudiantes y supervisores del mismo.
- Diligencie diariamente el menú ofrendado, bajo una rotación de los mismos.
- La firma del padre de familia da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, se recomendamos para garantizar la calidad del mismo.

FT-RS-APMC Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-106-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.U MOISES ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040107

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NÚMERO al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho:	
1		1037324237	DIEGO	ALEJANDRO	ALVAREZ	TABORDA		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1017208080	ANGY	LUCIANA	BERRIO	TABORDA		N/A	F	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1037324744	MATIAS		CARMONA	RESTREPO		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1037324581	JAVIER	ALEJANDRO	CIRO	NARANJO		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1017209864	JULIAN	DAVID	FLOREZ	CHAVERRA		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		NS7384333049	VALERIA	PAOLA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		1037324629	JOHANA		LOPEZ	SANCHEZ		N/A	F	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1029639084	LIZETH		LOTERO	CANO		N/A	F	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		1035550719	ALEXANDER		PAREJA	CORREA		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		1020307167	ANA	SOFIA	RUIZ	JARAMILLO		N/A	F	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1079922243	EMANUEL		SARMIENTO	MARTINEZ		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1189463082	JOSE	DANIEL	VERGARA	SANCHEZ		N/A	M	501	RPS	X X X X X X X X X X	10
13		1088611440	YUMOR	SANTIAGO	GALVIS	RODRIGUEZ		N/A	M	502	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1035191950	NICOLAS		MONTOYA	RAMIREZ		N/A	M	502	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1037324621	MICHAEL	ESTEBAN	OSORIO	DIAZ		N/A	M	502	RPS	X X X X X X X X X X	10
16		1037324564	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	MUÑETON		N/A	M	503	RPS	X X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Marcela Jaramillo C — CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente, haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

FR-PRI-XXFM2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 10536400040103

OPERADOR: CHORITO CIMARRON
MES DE ATENCIÓN: ABRIL
AÑO: 2022

CONTRATO No. AI.C-100-26-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
1		1037325103	JACOB		URREGO	RIOS		N/A	M	101	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
2		1037326104	JOSETF		URREGO	RIOS		N/A	M	101	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		N76565015921	SEBASTIAN	JOSE	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1039912089	JUAN	DAVID	CASTRO	PUERTO		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1037325494	LUIS	JERONIMO	CIRO	NARANJO		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1037323089	MATIAS		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1035560864	JHOSELYN		ECHEVERRI	MARIN		N/A	F	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
8		1039470933	VIOLETA		GALLEGO	CARDONA		N/A	F	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
9		1037325985	YERMILSON		GRAJALES	CARDONA		N/A	M	102	RPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	9
10		1037326099	ISABELLA		ISAZA	ACEVEDO		N/A	F	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1037325968	EMANUEL		LOPEZ	MONSALVE		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
12		1037325911	JULIETA		MONA	MENDEZ		N/A	F	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
13		7802704	GREISMAR	SOFIA	URBINA	VASQUEZ		N/A	F	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	9
14		1037325987	DILAN		ZAPATA	HERRERA		N/A	M	102	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
15		1023536175	JADIEL		FONNEGRA	CASTAÑO		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C. CEDULA: 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

F8.PR1.APM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-190-20-07-612

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAIME PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día bajo el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido por titular de derecho.										
1		1070925744	ALISON		GAVIRIA	CASTRILLON		N/A	F	103	RPS	X	X	X	X		X	X	X	X	X	9
2		1036550869	DANIEL		GIRALDO	MARTINEZ		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1021938684	SAMANTA		HERRERA	URIBE		N/A	F	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1036868110	DULCE	MARIA	IDARRAGA	JARAMILLO		N/A	F	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1032102185	JOSE	MIGUEL	MESA	RESTREPO		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1036677261	SEBASTIAN		PEREA	AGUDELO		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1032102068	JOHAN	ESTIVEN	SIERRA	CASTAÑEDA		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	9
8		1071899833	YORSIN	ANDRES	TABARES	CORREA		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
9		1046933552	GUADALUPE		URREGO	CHAVERRA		N/A	F	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
10		1046933553	KEVIN	ARLEY	URREGO	CHAVERRA		N/A	M	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1035981658	TAMARA		YALI	JARAMILLO		N/A	F	103	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

T= 11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C — CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El presente formato debe ser diligenciado en forma completa y debidamente diligenciado de acuerdo a las instrucciones conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En el caso de suspensión del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendadores para garantizar la validez del mismo.

FR.FR1.MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.V. JAIME PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO:

CONTRATO No.: ALC-100-26-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (04) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 20-04, 21-04, 22-04, 23-04, 24-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) establecidos por titular de derecho	
1		N76566193732	NAOMI	VALENTINA	BRACHO	GONZALEZ		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1035550814	ELIZABETH		CANO	OROZCO		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1035550899	KAREN		CANO	VASQUEZ		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1035550877	LUCIANA		CASTAÑEDA	OSORIO		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
5		1027813887	EMILIANO		JARAMILLO	RENDON		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10
6		1195464867	MIGUEL	ANGEL	LENIS	SANCHEZ		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10
7		1035550892	MARIANGEL		OSORNO	BEDOYA		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
8		1033790334	SARA	GABRIELA	PEÑA	MARULANDA		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X	X 9
9		1056795728	MARIA	SOFIA	PEÑA	FUUIDO		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
10		1035550863	DILAN		PEREZ	QUINTERO		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10
11		1035566713	ANGEL	DAVID	QUINTERO	HOLGUIN		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X	X 9
12		1037329044	JERONIMO		RENDON	GARCIA		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10
13		1020321398	MARTIN		RESTREPO	MONTOYA		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10
14		1018282516	NATALIA		RODRIGUEZ	MARIN		N/A	F	101	RPS	X X X X X X X X X	10
15		1037588026	ANGEL	DAVID	SERNA	ROMERO		N/A	M	101	RPS	X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C — CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar anexo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los entes de vigilancia y control.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PA Alborandes Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-160-20-07-612

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho. 8-04 19-04 20-04 21-04 22-04 23-04 26-04 27-04 28-04 29-04	Total días de consumo
1		1032194976	ROXANA		ZAPATA	CUARTAS		N/A	F	201	RPS	X X X X X X X X X	9
2		1037325795	GUADALUPE		AGUDELO	COLORADO		N/A	F	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1037325407	MATIAS	ALEJANDRO	BEDOYA	GALEANO		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1035550816	SAMUEL	FELIPE	BENJUMEA	OSORIO		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1037325717	DAVID		BENJUMEA	QUINTERO		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X	9
6		N765843356610	SERGHIO	PAOLO	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X	10
7		1037325544	EMANUEL	JOSE	CARMONA	DIEZ		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X	10
8		1037325795	GUADALUPE		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		1011419610	MARIA	JOSE	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		1026157144	EMMANUEL		QUIROZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		N765648805665	MARIANNY	GREIS	URBINA	VASQUEZ		N/A	F	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1045439687	DYLAN	ALEJANDRO	VALENCIA	TORRES		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
13		1100872242	LEANDRO	ENOCK	VELEZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1037324963	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	203	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1035068245	DULCE	MARIA	GRANADOS	SANCHEZ		N/A	F	203	RPS	X X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la carpeta de los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE a estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del mismo.
- En primer día del cargue del medio ambiente hacer uso racional de los mismos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Alimentación Escolar · PA Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-180-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1		1032101622	ALISSON		LOPEZ	TABORDA		N/A	F	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
2		1048862348	VALENTIN		MOSQUERA	NARANJO		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
3		1037325682	SOFIA		NARANJO	TABORDA		N/A	F	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
4		1037325558	GUADALUPE		NOREÑA	ZAPATA		N/A	F	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
5		1032101577	MIGUEL	ANGEL	OSPINA	OSPINA		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X			9
6		1035559847	EMILY		PUERTA	DIAZ		N/A	F	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
7		1020320245	TOBIAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
8		1020320246	TOMAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	9
9		1048962405	EMILIANO		TANGARIFE	CARMONA		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
10		N7655648592/02	ISAEL	JOSUE	URBINA	VASQUEZ		N/A	M	203	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		10
11																						

T= 10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de [illegible] en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse cumplirse a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En [illegible] del modelo de menú aprobado hacer uso racional de los raciones
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-87-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido por titular de derecho.									
1		1037325146	MARIANA		AMELINES	CARDONA		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
2		1037325357	MARIA	ALEJANDRA	CARMONA	RUIZ		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1020315483	ISABELLA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1035550689	KELLY	VANESSA	DIAZ	TABORDA		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1037655140871	SANTIAGO	JOSE	GALICIA	PEREZ		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1123312137	YANCELY	YUSNEIDY	GALLEGO	CARTAGENA		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1013558403	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
8		1060187142	JEAN	PIERRE	MARTINEZ	MORENO		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
9		1037325113	LEYDY	VIVIANA	MORENO	VELEZ		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
10		1037334829	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1036954254	JULIAN	DAVID	RENDON	RENDON		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
12		1109930329	SAMUEL		ROJAS	RIOS		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
13		1037887118	LUCIANA		SERNA	ROMERO		N/A	F	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
14		1035582781	FRANKLIN	CAMILO	ZAPATA	HENAO		N/A	M	301	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
15		1037325506	LUCIANA		AMELINES	CARDENAS		N/A	F	302	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el Expediente Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FA-PR-10M2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (abril) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04 19-04 20-04 21-04 22-04 25-04 26-04 27-04 28-04 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (a) consumidos por titular de derecho.	
1		1037325827	JUAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1035500839	EMMANUEL		ARROYAVE	TIRADO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1037325738	ROXANA		BEDOYA	POSADA		NA	F	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1013558852	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		NA	F	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1037325736	EMANUEL		ESPINOSA	VELASQUEZ		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1037325739	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	ARANGO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		1032161786	VALERY		HINCAPIE	CASTRILLON		NA	F	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1037325879	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	VARGAS		NA	F	201	RPS	X X X X X X X X X	9
9		1032026217	JUAN	ESTEBAN	MARIN	ZAPATA		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		1037325884	MATIAS		MARULANDA	FLOREZ		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1037325716	STIVEN		MESA	AGUDELO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1035550840	EMANUEL		OROZCO	OROZCO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X	9
13		1037325988	SANTIAGO		RAMIREZ	AGUDELO		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1037324898	ANDRU		RUIZ	PUERTA		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1080666087	ANYELO	JULIAN	ZAMBRANO	LLANOS		NA	M	201	RPS	X X X X X X X X X X	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 42751863

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vecinos y supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del soporte para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras que garantice la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-109-26-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 23-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido por titular de derecho.	
1		1037324739	JOSÉ	ALEJANDRO	BENJUMEA	OSORIO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1037325339	MARIA	CELESTE	BETANCUR	BEDOYA		N/A	F	302	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1037325430	DANIEL	STIVEN	CARDONA	LOPEZ		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1035550812	SAMUEL		CORREA	COLORADO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
5		1036422052	KEVIN		DAVID	HOLGUIN		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
6		1037325391	EMANUEL		DAZA	CARDONA		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
7		1037326432	MANUEL	FELIPE	GALLEGO	RENDON		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
8		1037325366	ISABELA		GIRALDO	CARDONA		N/A	F	302	RPS	X X X X X X X X X	10
9		N37594331657	VANESSA	SOFIA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	302	RPS	X X X X X X	X X	9
10		1113673231	MATIAS		JARAMILLO	TIERRADENTRO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
11		1037326663	ALEJANDRO		JIMENEZ	JIMENEZ		N/A	M	302	RPS	X	X X X X X X X X	9
12		1037325514	JOSUE		MARIN	BUITRAGO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
13		1037325507	XIOMARA		MARIN	GOMEZ		N/A	F	302	RPS	X X X X X X X X X	10
14		1021833116	JUAN	MIGUEL	MEJIA	GALLEGO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10
15		1036467674	SAMMER		PEREZ	GALLEGO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731888

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En cumplimiento del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las impresiones.
- La firma del personal en el documento da fe de la recepción del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No: ALC-100-28-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAIME PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000140103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04. Número de días de atención – Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrado por título de derecho.	Total días de consumo
1		1054881886	JHOAN	ALEXIS	QUICENO	OSORIO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1037325477	JERONIMO		SUAREZ	AGUDELO		N/A	M	302	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1037326286	ALLISON		ARANGO	PATIÑO		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X 0	10
4		1021933699	SOFIA		ARENAS	CARDONA		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1035550807	SALOME		ARENAS	VELEZ		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1035550791	YEREMY		BEDOYA	OSPINA		N/A	M	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		1035550827	GUADALUPE		BEDOYA	RETREPO		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1017698110	LUCIANA		FRANCO	ZAPATA		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		1073794231	ANDERSON	JAVIER	LUGO	RESTREPO		N/A	M	303	RPS	0 X X X X X X X X	9
10		1040282257	DULCE	MARIA	MONTOYA	VELEZ		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1037329449	SAMARA		PIEDRAHITA	ZAPATA		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1035550805	LISSANA		RENDON	MARULANDA		N/A	F	303	RPS	X X X X X X 0 X X X	9
13		1035550868	LUCIANA		TIRADO	AGUDELO		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1196213122	VALENTINA		VILLA	CASTAÑEDA		N/A	F	303	RPS	X X X X X X X X X X	10

T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C. CEDULA 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El contratista/operador debe prestar el servicio en los establecimientos educativos sobre los que tiene en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar de conformidad con los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres y/o supervisor del mismo.
- En proceso del cumplido del mes de consumo. Hace un control de los servicios.
- La firma del presente documento es de la responsabilidad del rectorado del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FB-FR-MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Héctor Julio Peláez Gallego | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 0

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040103

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-105-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido por titular de derecho.	
1		1037324361	JULIANA		ARRIETA	ESPINOSA		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		N76566181642	NORIOSCAR	LUCIA	BRACHO	GONZALEZ		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1035550709	EMERSON		CARDONA	RIOS		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1037324689	YURANY		CARDONA	SIERRA		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1037324643	MARIA	SALOME	COLORADO	CARDENAS		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1037324615	EMMANUEL		DURANGO	VELEZ		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		N76566713917	ONELHA	PAOLA	GARCIA	DUARTE		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1037324976	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	FLOREZ		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		1106463724	DULCE	MARIA	MARULANDA	OBALDO		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		N76564689994	ESTIVERLI	CAMILA	MORA	MARQUEZ		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1028062713	JHON	ALEXANDER	OSORIO	ZAPATA		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1027889480	SABINA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
13		1106463534	VIOLETA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1074167963	JOSE	CAMILO	TIBAQUIRA	HERRERA		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1032100719	TOMAS		VARGAS	GOMEZ		N/A	M	ACELERACIÓN		X X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA: 42137868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado será verificado conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FB-PR1-MPMC Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-28-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: E.U JAHEL PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364100040103

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1037325181	DANIELA		VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1037324247	MARIA	CAMILA	VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1023532452	ESTEBAN		VILLADA	ORTIZ		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1060696499	JESUS	DAVID	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	ACELERAC	RPS	X X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = A

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, en caso de presentarse para garantizar la calidad del mismo.

FR/PR1 MPNE Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 04

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido/s por titular de derecho.	
1		1037326335	MIGUEL	ANGEL	ALZATE	RAMIREZ		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1106963060	SALOME		ANGEL	VELEZ		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
3		1141526570	MARIA	ANTONIA	ARENAS	VALENCIA		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
4		1017261137	JULIAN		BLANDON	RIOS		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		NT6665310240	JHOANNALLY	SOPHIA	BRACHO	GUTIERREZ		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1037326313	DIEGO	ELEXANDER	CARDONA	FLOREZ		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		1023652061	MIGUEL	ANGEL	CARDONA	HENAO		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1037326362	JHOSTIN		CARDONA	OSORIO		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		1037326334	VIOLETA		CORREA	MENDEZ		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		1037326251	NATALIA		DIAZ	MARULANDA		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1037326514	MAXIMILIANO		DUQUE	MARIN		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1037326231	SAMANTHA		ESCOBAR	RIOS		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
13		1029302573	MATIAS		FLOREZ	OSORNO		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		1029491628	DULCE	MARIA	GARCIA	ACEVEDO		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1037325493	IZAN		GAVIRIA	CARDONA		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T= 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento se organiza y debidamente diligenciado debe reflejar...
- En presencia del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos...
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo...
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la...

informe a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los usuarios y supervisor del mismo.

seguimiento, monitoreo y control del programa.

FT-PR1-MPNG Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364100040104

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1036458978	AMALIA		HERRERA	CASTAÑEDA		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1037326423	SALOME		JARAMILLO	GONZALEZ		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1013465841	ALICIA		JARAMILLO	MARTINEZ		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1015079408	AURORA		JARAMILLO	MORALES		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
5		1037326808	JUAN	FELIPE	JARAMILLO	SUESCUN		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
6		1037326249	EDWIN		LOAIZA	VELASQUEZ		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
7		1037326350	NICOLAS		LOPEZ	CARMONA		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
8		1037326515	ISAAC		LOPEZ	OSORIO		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
9		1037326260	ESMERALDA		MEJIA	ARANGO		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X	9
10		1027914334	VANESSA		MONTOYA	CORREA		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
11		1037326261	BRIAN		MOREÑA	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
12		1037326228	ANDRES		PEÑA	JARAMILLO		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
13		1040577327	ANDRES		PETRO	ECHANDIA		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X X	10
14		1023653471	MARIA	EUGENIA	QUERAGAMA	MURRY		N/A	F	1	RPS	X X X X X X X X X	10
15		1027991354	MATIAS		RAMIREZ	MONA		N/A	M	1	RPS	X X X X X X X X	9

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Marcela Jaramillo C — CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento, impreso y diligenciado este validado conforme a los Lineamien... Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los ventas y/o contratos y/o mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y ... nivel del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO.PR1.MF02 Versi...

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-108-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ECAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040104
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1029539760	MATTIAS	ALEJANDRO	ACOSTA	RESTREPO		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
2		1109934526	JACOBO		AGUDELO	DIAZ		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X	9
3		1037326222	JUAN	SEBASTIAN	ALVAREZ	NARANJO		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X	9
4		1037326271	SARAH	MARIA	ALVAREZ	SUAREZ		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
5		1037326220	LUCIANA		ARENAS	CARDONA		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
6		1015195375	MILAGROS		BEDOYA	BUSTAMANTE		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
7		1037326343	MICHAEL		BERMUDEZ	AGUDELO		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
8		1037326501	ANA	SOFIA	BETANCUR	CARDENAS		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
9		9040944	STHEBAN	DAVID	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
10		1037326418	EVANYELIN		CAÑAVERAL	MUÑETON		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
11		1037326299	LIAN	ALEXANDER	CASTAÑEDA	BENJUMEA		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
12		1035826230	LUCIANA		COLORADO	SANCHEZ		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
13		1020124569	EVELYN		GARCIA	PUERTO		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
14		9161024	JADIER	JOHAN	GOMEZ	BRAVO		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X X	10
15		1037326186	MARIA	JOSE	GONZALEZ	VELEZ		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X X	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores de turno.
- El consumo del cubierto del medio ambiente y uso racional de los recursos.
- La toma del presente documento es fiel a la verdad del servicio prestado del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la calidad de registro.

REFRLSMNC Versión 2.0

La educación es de todos · Mineducación · PAE Alimentos para Aprender · Gobernación de Antioquia · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 10536400040104

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 202

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de atención
1		1037326303	ESTEFANY		GUARIN	CALDERON		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	9
2		1037326360	PAULINA		JARAMILLO	CUARTAS		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1037326408	MARIABELEN		LOPEZ	REYES		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1032102393	THOMAS		MARIN	RUIZ		N/A	M	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1155716370	GABRIELA		MEJIA	GALLEGO		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1188903025	CARLOS	DANIEL	MONTECINO	CORREA		N/A	M	2	RPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	9
7		1035550940	ESTEFANIA		MONTOYA	VARGAS		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
8		1037326390	JOSE	MANUEL	RENDON	RENDON		N/A	M	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
9		1035550941	ANA	SOFIA	RIOS	MONSALVE		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
10		1037326180	MARYSOL		RIOS	TOBON		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1037326535	FELIPE		SALDARRIAGA	MARIN		N/A	M	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
12		1037326530	EVELYN		SANCHEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
13		1040885782	MATIAS		TANGARIFE	OSPINA		N/A	M	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
14		1037326572	ANDRES		TORRES	GIL		N/A	M	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
15		1037326453	MARIA	ANTONIA	URREGO	RAIGOSA		N/A	F	2	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del consumo del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PA Alimentos para Aprender · Gobernación de Antioquia · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000404

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
1		1037326040	MARIANGEL		AGUDELO	ECHAVARRIA		N/A	F	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
2		1037326274	MATHIAS		ALZATE	MONCADA		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1037326420	MILAGROS		ARREDONDO	MARIN		N/A	F	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
4		1037326384	SARA		CAMPIÑO	AGUDELO		N/A	F	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
5		1157214004	EMILIANO		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
6		1015079343	SAMUEL		CORREA	MARIN		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
7		1037326472	MIGUEL	ANGEL	CORREA	VELEZ		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
8		1037326352	MARIANA		GIL	JARAMILLO		N/A	F	3	RPS	X		X	X	X	X	X	X	X	X	9
9		1035908727	EMILIANO		GRANADOS	SANCHEZ		N/A	M	3	RPS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10		1037326279	EMILIANO		HENAO	MARIN		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
11		1039097937	MICHELL		LOPEZ	BEDOYA		N/A	F	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
12		1021941722	MAXIMILIANO		MACIAS	GUTIERREZ		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
13		1037326229	NICOLAS		MARIN	HERRERA		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
14		1037326370	JUAN	ANGEL	MESA	OROZCO		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
15		1037326424	THOMAS		MORALES	GOMEZ		N/A	M	3	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Mercedes Jaramillo C. CEDULA 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [firma]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento [illegible] Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE [illegible]
- En proceso del cuidado del medio ambiente [illegible]
- La firma del presente documento [illegible] del programa.
- El presente formato no debe tener [illegible]

FR-PAE-MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Héctor Abad Gómez | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 04
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 23-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1037326187	JULIETA		ORTEGA	MARIN		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1013559610	SOFIA		ORTIZ	VERA		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1035550942	EDUARDO		OSORNO	ANGEL		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1037326397	SEBASTIAN		PALOMINO	CUADROS		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	10
5		1037326486	JOAQUIN		PALOMINO	MONCADA		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	10
6		1022162169	PABLO		PARRA	ESPINOSA		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	9
7		1032102787	RAFAEL		QUIROZ	RESTREPO		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	9
8		1037326321	ISABELLA		RAMIREZ	ZAPATA		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
9		1037326314	VIOLETA		RENDON	COLORADO		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
10		1037326549	ANA	SOFIA	RENDON	GARCIA		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
11		1037326538	ISMAEL		RENDON	GRANADOS		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	10
12		1036458906	MARIA	JOSE	RESTREPO	MARTINEZ		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
13		1037326259	THALIANA		SALDARRIAGA	ARENAS		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
14		1037326568	AMELIA		SALDARRIAGA	GIRALDO		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
15		1037326506	ISABELLA		VARGAS	RENDON		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los insumos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del servicio del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, la enmendadura para que invalide el mismo.

FS-PR1-MPM2 Ver

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-29-67-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401014
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-04, 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1037326444	JUAN	ESTEBAN	VERGARA	QUIROZ		N/A	M	3	RPS	X X X X X X X X X	9
2		1037326389	MISHELL	ANDREA	VIDAL	PULGARIN		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10

T = 2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA: 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar mensualmente en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores o coordinadores del mismo.
- En cumplimiento del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La toma del presente documento de forma veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR/PR1 MP90

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401004

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04, 20-04, 21-04, 22-04, 23-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención – Diligencie con números 1 o 2 de acuerdo al número de complemento [x] consumido por Titular de Derecho.	
1		1023799527	NICOL	ANDREA	VARGAS	RODRIGUEZ		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X	10
2		1037326206	SALOME		VASQUEZ	GARCIA		N/A	F	3	RPS	X X X X X X X X X	10
3		1037326486	MARIA	ANTONIA	VASQUEZ	OSORIO		N/A	F	2	RPS	X X X X X X X X X	10
4		1037326497	MATIAS		ZAPATA	LOPEZ		N/A	M	2	RPS	X X X X X X X X X	9

T = 4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Marcela Jaramillo C CEDULA 42737868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPR1.MPNC Versión

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPERUCITA ROJA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040104

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 364 | MES DE ATENCIÓN: ABRIL | AÑO 2022

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	18-04	19-04	20-04	21-04	22-04	25-04	26-04	27-04	28-04	29-04	Total días de consumo
1		1037326375	ELOISA		REYES	LOTERO		N/A	F	1	RPS	X		X	X	X	X	X	X	X	X	9
2		1036680125	STEVEN		SUAREZ	CORREA		N/A	M	1	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
3		1027981948	MATIAS		TAPIAS	CARDONA		N/A	M	1	RPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	9
4		1021940176	MATIAS		VALENCIA	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario

Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.

T = 4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta: [illegible]
- El archivo de este documento [illegible]
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento [illegible]
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras [illegible]

FS.PRI.AFM02 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (8/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22) Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1037324361	JHON	STIVEN	ARRUBLA	SUCRE		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
2	TI	1035550930	ELMER		BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
3	TI	1035550763	KIARA	ESTEFANY	CERTIGA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
4	TI	1037324813	JUAN	SEBASTIAN	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
5	TI	1039476463	CLARISA		DOMICO	CUÁAPA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
6	TI	1200713287	SANDRA	MILENA	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
7	TI	1037325169	JOSÉ	WILLINTON	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
8	TI	1035550647	SAMUEL		GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
9	TI	1112933469	UMADA		HERTIGA	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
10	TI	1032100965	JOHAN	ANDRES	HOYOS	ECHEVERRI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
11	TI	1037324694	MICHAEL	ALEXANDER	MARULANDA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
12	TI	1108464828	LUIS	MIGUEL	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
13	TI	1037323734	DARNELLY	JIMENA	SAIGAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
14	TI	1039235343	EMANUEL		SERTIGA	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10
15	TI	1037324881	JHOSTIN	SCHAEL	TAMANIS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	X X X X X X X X X X	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar exclusivamente en las instalaciones Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Es prioritario el cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MP02 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-165-23-07-812

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/04, 19/04, 20/04, 21/04, 22/04, 25/04, 26/04, 27/04, 28/04, 29/04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	RC	1037329399	DARA	YARETZI	YAGARI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1037329672	JEAN	MARCO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1032101299	OLGA	NELLY	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1017205988	NELSON	DAVID	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550757	EDIN	ALEJANDRO	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1026063915	YIMI	CALEB	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037324611	SARA	ESTEFANI	CARUPIA	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035550815	JAIME	DAVID	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1147955497	LUIS	ANGEL	ESTEVEZ	CEREZO		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324533	MARIA	FERNANDA	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037324420	YEFFERSON	ANDRES	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037324583	JIMMY		GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1033261215	ISMAEL	DAVID	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1019078484	NICOLE	SUSANA	JIMENES	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1039650868	ESMERALDA		MURILLO	CARTAGENA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO A3 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vasallos y/o supervisor del mismo.
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FB-PR1-IP162 Versi

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Abad Gómez | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22	19/4/22	20/4/22	21/4/22	22/4/22	25/4/22	26/4/22	27/4/22	28/4/22	29/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1	TI	1037324803	NANCY	ZULEY	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2	TI	1039550734	JHON	JADER	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
3	TI	1039553755	JUAN	JOSE	RUIZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4	TI	1037323943	NICOLE	DAYANA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
5	TI	1037324563	ODRI	SABRINA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6	TI	1037324157	LISED	DAYANA	TASCON	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7	TI	1037324785	ANDREA	FERNANDA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8	TI	1023931044	ANA	SOFIA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9	TI	1037324518	WIDMAR	STIVENS	VAQUIAZA	COLUMBA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10	TI	1037324793	JAISAN	ARNULFO	VAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
11	TI	1039550711	SERGIO	ALEXANDER	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12	TI	1039227147	JERONIMO		BALARIN	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13	TI	1039550849	JAIR	ALEXANDER	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
14	TI	1023931618	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
15	TI	1025669115	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento, impreso y adecuadamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- En prevención del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FB-FRT-MPM2 Versión

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | Unidos

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-29-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037325675	WINDI	JILARI	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037325720	LINSAY	TATIANA	CALDERON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1011618712	MILIA	BASILIA	CAÑAS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037325165	JUAN	DIEGO	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037325114	MARLON	SEBASTIAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037325327	EMANUEL		DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1048521315	GEILER	ANDRES	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1015194211	JADER	ESTIR	ESPAÑA	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1032101810	ESTEFANIA		FRANCO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037325678	CLARA	MILENA	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325639	LUYAN	IZAC	GONZALEZ	BENDON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037999939	NEIMAR	MILLER	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037324408	DIANI	YOSELIN	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1011396728	LAURA	VALENTINA	JIMENEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1032101382	DUVAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, veedurías y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

19.PR1.MPSC Version 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1027890152	BRAYAN	EMILIANO	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037325823	NUBE	MAITE	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037325985	EYLEN	PALOMA	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1196213262	JABLY	ISABELA	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	L L L L L L L L L L	10
5	TI	1035550635	MATIAS	EMILIANO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	L L L L L L L L L L	10
6	TI	1033852769	SAUL	ISMAEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1032101638	DIANA	MARCELA	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020312152	ANDREA	SULEYMA	YAGARI	SAQUIASA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037325433	EDIER	ALEXANDER	YAGARI	SIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550675	SANDRO	ISMAEL	YAGARI	NIABA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325028	JADDIS	YULENI	YAGARI	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550794	SARA	PAULINA	YAGARI	URIBE		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1032102272	CLARA	CRISTINA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037325427	JUAN	JOSE	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1020318483	SHARIK	ALEXA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que garanticen la validez del mismo.

FR.PR.MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1196213205	ANGGY	NATALY	ZAPATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037325358	LEANDRO	ALEXANDER	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035560809	CESAR	IVAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1112993142	KEINER	ALEXANDER	CORTES	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037325363	LICET	MARIANA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037354483	NAIRON	DE	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037325354	MATIAS		GIRALDO	RAVE		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037325472	YIRIAN	YARIZA	GONZALEZ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035553780	YILIBER	ALEXIS	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550805	LINDA	YANCELY	GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1048911144	MAXIMILIANO		GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550716	DAVID	ALEJANDRO	GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550789	MATIAS		GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1048913509	YARI		GUTIERREZ	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1035550809	JUAN	MANUEL	LARGO	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Dalia 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MPN2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No: ALC-100-26-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/4/22, 21/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1040913644	EMILI	DAYANA	MADRIGAL	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1023646438	MICHEL	VANESSA	MONTOYA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1074003957	HELLINEY		NERIO	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037325293	MILAN	AGUSTIN	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1039550740	ZULMA	ZHARICK	BUCIRE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1026003188	ADRIAN	JOHANY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1018346768	KIRA	SOFIA	VALLEJO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020239107	EMMANUEL		VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1029845231	JOSÉ	FERNANDO	YAGARÍ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324541	LUIS	ANGEL	YAGARI	SEPULVEDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325345	KEWIN	ANDRES	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037325483	JADER	SANTIAGO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037325318	JUAN	DANIEL	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037322578	MAITE	LICED	CARUPIA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1039990126	JUAN	DANIEL	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Dalyth 43280804

Observaciones

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 6 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 3354 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22, 24/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037322475	MYER	SEBASTIAN	CERTIGA	SAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1001896114	ADERSON		CERTIGA	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035552161	ANGIE	YARLENY	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1033648006	LINA		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035552322	JUAN	CARLOS	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037322250	ANLLY	ALEJANDRA	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1015073384	ALEXANDRA		JIMENEZ	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322342	JAIRUALEZ		SAIGAMA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035550434	KEVIN	ALEXANDER	SAIGAMA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550382	MICHAEL	ALEXANDER	TAMANIS	SAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1035550528	RAYMON	ALEXIS	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1033648045	MATEO		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550344	FRANCY	NOHEMY	TASCON			EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1000863689	JUAN	SEBASTIAN	TASCON	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1001396093	YOLIMA	CELIS	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores de interventoría.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MPM2 Versión

La educación es de todos | Mineducación | PA Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-28-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Obligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1039647841	ISRAEL	DAVID	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1039550429	JHONYS	ARLEYDER	VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1039550075	FRANCY	YULIANA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1022113191	DAYANA	ANDREA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1039550404	YINEY	CAROLINA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1039550284	LEIDY	YAMIN	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1034662407	GINA	MARCELA	BAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322894	YENCY	DAYANA	CERTIGA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1039550510	IVANA	PONO	CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1023932015	SANIN	JOSE	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037322631	JOHN	JARRISON	CORTEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1039398086	ALEXANDRA		FRANCO	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1039550597	NATALIA	ANDREA	GALEANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037323305	BENJIS	CONAMA	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1028661835	EDUARDO	JOSE	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____ CEDULA: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vecinos y/o supervisores de turno.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es dado tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARNATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — Año 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número del complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1035550567	TRAIMA	YULIETH	MEJIA	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1035550579	GERMAN		NAZA	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1020004185	SARA	PAULINA	NAZA	YASARI		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1035550419	ANDREA	MARCELA	PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550577	KEVIN	ANDREY	TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1035550439	LAURA	ESTELA	TASCON	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1032097678	JOSE	ANTONIO	TORO	CANO		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035550258	JUAN	FELIPE	VELEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035550445	JOSE	DAIBER	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1010201504	JUNDAPONO		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037323949	WENDY	NICOL	DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550457	SEBASTIAN		GIRALDO	RAVE		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550463	CAROL	ELLICELY	GONZALEZ	CIAGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032069805	KELLY	MICHEL	GONZALEZ	GOMEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1088267571	ZAIRY		GONZALEZ	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____ CEDULA: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Dalla 43290804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las directrices Tecnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1 MPM2 Version 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Julio Peláez Gallardo | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-186-00-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1073879178	MILADIS		JARUPIA	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1023933134	KEVIN	ALEXANDER	LOPEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035550480	PILAR	CRISTINA	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1035550626	ESTRELLA	ANDREA	PANCHI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1036061612	BRAYAN	ESTIVEN	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037322780	YEFERSON	ANDRES	SEPULVEDA	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1036552345	DILLER		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322774	JANETH	MARLORY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1036552462	DIEGO	ALEJANDRO	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1036552551	JUAN	ESTEBAN	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1036552626	BOR	GUADALUPE	TORRES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1001395949	FRAN	JHOVAN	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037323534	YAN	CARLOS	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1001395981	GIRLENA		BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1036550346	TATIANA	ANDREA	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En postura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-FR1-MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22	19/4/22	20/4/22	21/4/22	22/4/22	25/4/22	26/4/22	27/4/22	28/4/22	29/4/22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho										
1	TI	1034818798	ANA	MARIA	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	TI	1037322918	WENDY	ALEXANDRA	GUTIERREZ	BARIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	TI	1039550180	MARIA	XIMENA	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	TI	1001396043	MARIA	SULENI	PANCHI	TAPIAS		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	TI	1001499106	NATALIA	ANDREA	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	TI	1039550321	TIFANY	ALEJANDRA	SIAGAMA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	TI	1001395980	NATALID	ALEJANDRA	TAMANIS	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	TI	1001396110	LEIDY	ALEXANDRA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	TI	1039550111	CRISTIAN		YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1101	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	TI	1039551636	LAURA	ESMERALDA	BAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	TI	1039550614	FAUSTO		CERTIGA	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	TI	1037323182	WUANDA	JYUANA	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	TI	1032097249	JHON	LEANDRO	GONZALEZ	CIAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	TI	1037323621	KEILY	KATHERINE	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	TI	1037323936	LEYDER	ANDRES	TAMANIS	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Dalvey 43 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En aspectos del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MPBG Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
												18/4/22 19/4/22 20/4/22 21/4/22 22/4/22 25/4/22 26/4/22 27/4/22 28/4/22 29/4/22	
1	TI	1037323712	LINDA	JURIARA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1026082016	DIEGO	LUIS	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035650466	HELEN		YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037323734	LIZ	YINED	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035950688	KEINI	WELISA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1025657792	JOHAN	SEBASTIAN	ARANGO	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1026900480	PAULA	NICOLE	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037323072	LUIS	AFRANIO	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037323873	SARA	PAULINA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035825809	BRAYAN	CAMILO	GONZALEZ	CEBALLOS		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1035550881	EDUAR	DE	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037323995	VALENTINA		GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550933	ISAAC	DE	GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032099809	CHERY	JULIANA	HOYOS	ECHEVERRY		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1073996088	BABY		NERIO	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 13 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vecinos y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1037323955	SANTIAGO		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1046328274	JACOBO	ISRAEL	SEPULVEDA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1036550720	TALIANA	ANDREA	BIAGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037323457	ANDRES	FELIPE	TASCON	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1023528057	CRISTOFER	ANGEL	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1032018696	KARI	ALONSO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037324273	LUIS	CARLOS	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037324286	JAHEL	JEFFERSON	WAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037324178	JOSE	FERNANDO	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1036550575	ELISCER		VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037324394	EVELIN	PRINCESA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1036550704	JHONAIDA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1036550513	JUAN	ESTIVEN	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1036550583	WINDI	JHOANA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1036550711	SALMA	ADANA	YAGARI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____ CEDULA: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En practica del cuidado del medio ambiente hacer uso general de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de interes para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E EMBERA KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1039550709	JAHZEEL		YAGARI	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1038650877	JABBLEDY		YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037322993	MARIA	MARYELYS	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037923716	KELER	FRANCISCO	YAGARI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1201028479	ANGI	PAOLA	TABORDA	MALDONA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1023632851	MELISSA	ANDREA	SAIGAMA	TABCON		EMBERA CHAMÍ	F	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1039650220	ALEXANDER		PANCHI	TABCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1078918892	SERVELIO		BALRIN	OLEA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037322602	DIEGO		ALVAREZ	YAGRI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10													
11													
12													
13													
14													
15													

T= 9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO 13280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso reversal de las hojas.
- La forma del presente documento debe ser la necesidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FB.PR1.MP#2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 0354
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-57-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (19/4/22, 19/4/22, 20/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22) Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1026083195	JUAN	FERNANDO	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1029331045	MARLON		URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037325046	YOJAN	MAURICIO	VAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1035550739	MANUELA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037324244	BRANDON	ESTIWAR	VENTE	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1117398239	DAVID	GIBORNEY	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1032101039	YUNIOR	SOLIS	YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1074000880	MILEIDIS		YAGARI	JARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037326143	KAROL	NILLELY	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324703	MICHELLE	ALEJANDRA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	RC	1027991232	JAI	YUTCE	ATILLO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	RC	1037326268	MARIA	YERANYELI	CARUPIA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	RC	1037326270	ESCARLEN		CENTIGA	SAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	RC	1035950943	SEBASTIAN	ALEXANDER	GAELANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	RC	1037326892	KELLY		GUAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 93280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores ciudadanos del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, tener una racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/4/22, 21/4/22, 22/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	RC	1027891359	HEISNER	MATEO	GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1029952331	CARLOS	ESTIVEN	MOLINARES	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1037329692	MARIA	JOSE	NIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	RC	1037328341	YAMERNEY		NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	RC	1037326507	LIZET		OSPINA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	RC	1032102563	LUZ	NAFSIKI	PEREZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	RC	1029536667	MIGUEL	ANGEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	RC	1037326351	MARIANA	MARYLIN	TASCON	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	RC	1032102534	LAURA	YULIETH	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	RC	1037326495	DEILMAR	RAFA	VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	RC	1037326490	DIONEL		YAGARI	VASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	RC	1037325825	KAROL	YANJANE	ALZATE	BAGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	RC	1035550917	ARON	STIBEN	BAQUI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	RC	1035550878	YERARD	CAMILO	GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	RC	1048915502	YINA	PATRICIA	GONZALEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Dalter 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 8-4-22, 14-4-22, 20-4-22, 21-4-22, 22-4-22, 25-4-22, 26-4-22, 27-4-22, 28-4-22, 29-4-22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	R.C	1037325790	ITAY	SALOMON	GUATIBOZA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326090	LUCIANA		GUAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1036550894	WILMA	PONO	NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037325707	HALAN		OQUENDO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1036550902	SEBASTIAN		PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1027690543	DILAN	EMMANUEL	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1018259448	MARIA	ANGEL	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	16
8	R.C	1037326117	JUAN	PABLO	RAMIREZ	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037326533	VALERIA		RODRIGUEZ	BETANCUR		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326143	OSWAL	ALEXIS	RUIZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1023650523	EDWUAR	URIEL	TAMANIS	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1035550886	YOHJAN	ALEXIS	TASCON	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1035550887	MARYURI	MARCELA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1029552636	JUAN	JOSE	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1032101889	LUCIANA		VARGAS	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43290804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento ingreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medores y/o supervisores del mismo
- En armonía del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, recomendamos para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No: ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ SEDE/MATRIZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18-4-22, 19-4-22, 20-4-22, 21-4-22, 22-4-22, 25-4-22, 26-4-22, 27-4-22, 28-4-22, 29-4-22	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	R.C	1035550827	JAIBIA		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1032101840	EMMANUEL		CORTES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1148143332	WILKINSON	ARLEY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1032101478	YAJAIRA	ESTEFANY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1032102335	VERONICA		ESTEVEZ	ESTEVEZ		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1036000863	ITZAYANA		TAMANIS	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037325663	EMANUEL		TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325695	SAIRETH	CLENA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037325969	WIRLIN	EMANUEL	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326054	ADAN	MISAEL	VELASQUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1032101832	ELIZABETH	ANGELINA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037325950	ITZEL	MAITHE	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037324883	MARLY	MILENA	YAGARI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1027840894	ASHLEY	ADRIANA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1033186034	ALEXANDER		YAGARÍ	TASCÓN		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 71 288 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Se prevenga del cuidado del medio ambiente haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

18-PR1-8FN2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-26-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
												18/4 19/4 20/4 21/4 22/4 25/4 26/4 27/4 28/4 29/4	
1	RC	1023160849	JULIETA		BEDOYA	NARANJO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1213952348	CELESTE		DAVILA	VELASQUEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1037028464	VALENTINA		ECHEVERRI	LOPEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	RC	1011596765	GUADALUPE		GONZALEZ	GALLARDO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	RC	1020519261	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	RIVERA			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	RC	1056138312	NICOL		RAMIREZ	TIRADO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	RC	1037326647	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	RC	1035559879	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MOTATO			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	RC	1037326234	YULIANA		ORAJUELS	GOMEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	RC	1021962311	MATEO		RENDON	MUÑOZ			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS G: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS G: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 10

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Omaira A. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El operador humano no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CINATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19/04, 20/04, 21/04, 22/04, 25/04, 26/04, 27/04, 28/04 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	RC	1037326048	SALOME		CARDONA	ARENAS			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
2	RC	1032121779	DANIEL		CASTRO	VELEZ			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
3	RC	1010238883	ELIZABETH		COLORADO	SANCHEZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
4	RC	1036557929	MARIANGEL		GARCIA	RAMIREZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
5	RC	1023847792	SALOME		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
6	RC	1023847793	SARA		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
7	RC	1037325795	JONATAN	STIVEN	MARULANDA	VARGAS			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
8	RC	1112630161	DAYLIN		RESTREPO	MORA			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
9	RC	1036556925	GUADALUPE		TIRADO	GUARNERO			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
10	RC	1027297878	JERONIMO		URIBE	CARVAJAL			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8
11	RC	1036550918	ALEXANDRA		RESTREPO	RENDON			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

7=11

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Orozco M CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CODIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CODIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 14-04 19-04 20-04 21-04 22-04 25-04 26-04 27-04 28-04 Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho:	Total días de consumo
1	RC	1032161824	MARIA	FERNANDA	AGUDELO	TIRADO			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	RC	1035857753	SEBASTIAN		ESCOBAR	VELASQUEZ			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	RC	1035868470	DULCE	MARIA	FLOREZ	ESCOBAR			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	RC	1037325459	CARLOS	GABRIEL	FLOREZ	GAZA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	RC	1037329743	MARTIN		JARAMILLO	ALVAREZ			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	RC	1037329865	JOSE	PABLO	LOPEZ	TABORDA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	RC	1039550856	BRAYAN		MONCADA	NARANJO			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	RC	1021888858	VALENTINA		MORENO	SOTO			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	RC	1037329869	MATIAS		OSPINA	SIERRA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	RC	1032150815	LUCIANA		SANTAMARIA	MARIN			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	RC	1032162117	LUCIANA		TIRADO	TABORDA			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 11

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Orozco CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Antioquia Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (4-04, 11-04, 12-04, 13-04, 14-04, 19-04, 20-04, 21-04, 26-04, 27-04, 28-04) Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1017320288	DURLEY	YAMILE	AGUDELO	MARIN			F	3	RPS		10
2	TI	1035930825	MIGUEL		ARENAS	FLOREZ			M	3	RPS		10
3	TI	1037325724	DEINER		HERNANDEZ	CARMONA			M	3	RPS		10
4	TI	1037320397	MICOL	SARAY	HERNANDEZ	GUEVARA			F	3	RPS		10
5	TI	1040842617	MIGUEL	ANGEL	JARAMILLO	BEDOYA			M	3	RPS		10
6	TI	1013702916	SALOME		RESTREPO	HOLGUIN			F	3	RPS		10
7	TI	1037325436	YOSELY	TATIANA	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	3	RPS		10
8	TI	1037324978	PABLO	DAVID ISAAC	SANCHEZ	OSPINA			M	3	RPS		10
9	TI	1037107348	JHONIER		ZAPATA	SUAREZ			M	3	RPS		10
10	TI	1035556785	ANGYE	MARIANA	COLORADO	HERRERA			F	3	RPS		10
11	TI	1037324875	LUISA	FERNANDA	GRAJALES	GOMEZ			F	3	RPS		10
12	TI	1037857201	ALEJANDRO		HENAO	MARIN			M	3	RPS		10
13	TI	1037325193	YUDDI	ALEXANDRA	MOTATO	GOMEZ			F	3	RPS		10
14	TI	1037325982	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ			F	3	RPS		10
15	TI	1035559917	MATIAS		RENDON	JARAMILLO			M	3	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

1-15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Orfa (illegible) H. CEDULA: 21.437070

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1037324851	JUAN	MANUEL	SAÑOL	RAMIREZ			M	4	RPS		10
2	TI	1037324779	PAOLA	ANDREA	COLORADO	GARCIA			F	4	RPS		11
3	TI	1035007785	VALERIA		COLORADO	MARIN			F	4	RPS		10
4	TI	1037324435	JOHAN	DAVID	FLOREZ	HERNANDEZ			M	4	RPS		10
5	TI	1036652945	DEIBER	ALEXANDER	MEJIA	ARANGO			M	4	RPS		10
6	TI	1037325283	ISABELA		MONSADA	MARULANDA			F	4	RPS		10
7	TI	1037324896	JUAN	MANUEL	MORENO	VILLA			M	4	RPS		10
8	TI	1017937308	MARTIN		OSPINA	RESTREPO			M	4	RPS		10
9	TI	1026063278	JUAN	JOSE	OSPINA	SIERRA			M	4	RPS		10
10	TI	1036550777	ISMAEL		SUAREZ	VARGAS			M	4	RPS		10
11	TI	1017936468	LUCIANA		URIBE	VELEZ			F	4	RPS		10
12	TI	1037045258	LUISA	MARIA	ZAPATA	MUÑOZ			F	4	RPS		10
13	TI	1037326162	EMMANUEL		RIOS	ZARRAGA			M	3	RPS		10
14	TI	1029330850	TOMAS		VELEZ	ECHAVARRIA			M	6	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T= 14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Orozco CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente: Hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTA CHATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1014187396	SALOME		ARROYAVE	CARVAJAL			F	5	RPS		0
2	TI	1002721671	EMMANUEL		AREAGA	OCHOA			M	5	RPS		0
3	TI	1037324898	ADYE	XIOMARA	CARDONA	CARDONA			F	5	RPS		0
4	TI	1035550804	KEVIN	ANDRES	CARVAJAL	VELASQUEZ			M	5	RPS		0
5	TI	1035550730	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	ARENAS			M	5	RPS		0
6	TI	1032159121	JADY	MICHELLE	CASTRO	VELEZ			F	5	RPS		0
7	TI	1037324644	JOHAN	ALEXIS	DIAZ	ECHEVERRY			M	5	RPS		0
8	TI	1037324794	JOHAN	DAVID	ECHEVERRY				M	5	RPS		0
9	TI	1029887534	KYON	YAMADI	GOMEZ	OSORIO			M	5	RPS		0
10	TI	1037324849	LUCIANA		ISAZA	RODRIGUEZ			F	5	RPS		0
11	TI	1037324871	DAHIANA		JARAMILLO	SANCHEZ			F	5	RPS		0
12	TI	1032080116	JOBUE		MESA	ALZATE			M	5	RPS		0
13	TI	1037324886	ESTEFANIA		OSORNO	CHAVERRA			F	5	RPS		0
14	TI	1037324838	AMMANUEL		SUAREZ	GAVIRIA			M	5	RPS		0
15	TI	1035550756	PAULINA		VASQUEZ	CARMONA			F	5	RPS		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

7=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco C. CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar su validez del mismo.

La educación es de todos | Prosperidad Social | PAE | En Aprender | Gobernación de Antioquia | Unidos

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 1364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4-04, 5-04, 6-04, 7-04, 8-04, 11-04, 12-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1022151400	LUCIANA		BEDOYA	ARANGO			F	9	RPS	1 1 1 0 1 1 1	6
2	TI	1020324617	MATIAS		CARDONA	ACEVEDO			M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1032885233	MARITZA		CASTAÑEDA	AGUDELO			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037324178	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑEDA	RENDON			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1058140431	KAREN	DAHIANA	CHAVARRO	HERNANDEZ			F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1060939952	MATEO		CORREA	ANGEL			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1020308775	SALOME		ESCOBAR	VELEZQUEZ			F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037323526	DARLYN	NORELA	GOMEZ	GOMEZ			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1034892677	SANTIAGO		HERNANDEZ	MUÑOS			M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1019846515	YINSON	STIVEN	ORTIZ	VELEZ			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037203489	LUIS	ANGEL	OSORIO	RENDON			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1035553678	ARTURO	DE JESUS	PUERTA	CASTAÑEDA			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1125275730	OLIVIA		SALGADO	MARTINEZ			F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 0	6
14	TI	1018248803	MARIA	ANGEL	SUAREZ	VANEGAS			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 0	6
15	TI	1029307098	MARIA	NAYELLI	TABORDA	LOPEZ			F	8	RPS		

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Ospina C. CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE, y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, revisiones y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Antioquia la más educada | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6-04, 14-04, 20-04, 21-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1039661494	JUAN	FELIPE	AGUDELO	TINDO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	TI	1037324084	ALEJANDRA		SAÑOL	SUAREZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	TI	1037324025	SEBASTIAN		CARDENAS	TABORDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	TI	1037324158	JIMENA		CARDONA	PAREJA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	TI	1017163765	MIGUEL	ALEXIS	CARDONA	VELEZQUEZ			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	TI	1026083020	SANTIAGO		CARVAJAL	BUITRAGO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	TI	1036519401	JUANES		CASTRILLON	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	TI	1035559992	JHOSNY		CORREA	VERGARA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	TI	1037323468	EMMANUEL		FLOREZ	ZAPATA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	TI	1037323739	ALEJANDRO		GIRVIRIA	ARTEAGA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	1152463953	JUAN	SIMON	GOMEZ	ANGEL			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	TI	1047534653	EMANUEL		HINESTROZA	RUEDA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	TI	1020305764	MARIANA		JARAMILLO	RECOYA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	TI	1036660703	JUAN	MANUEL	MARTINEZ	OSPINA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
15	TI	1035560694	VERONICA		RENDON	LOPEZ							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ospina A. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Prosperidad | PAE | Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: — SEDE(S) EDUCATIVA(S):

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171

OPERADOR: FUNDACION CONSTRUCTOR — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

CONTRATO No: ALC-VALORATIVO

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Ajuste Focalizado	Tipo de Complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (dos dígitos) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Utilice dos dígitos para todos los días, incluyendo los que tienen un número. (ej: complete con 0 y 1 si el número de complemento a consignar por día es menor de diez)	Total días de consumo
												18-04 19-04 20-04 21-04 22-04 25-04 26-04	
1	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			F	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
15	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			M	1	RTE	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CALM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CALM: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CALT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CALT: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ospina 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El representante legal o quien haga sus veces en los centros rurales de nuestro país debe tener en cuenta:
1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible]
4) [illegible]
El presente formato es diligenciado [illegible]

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1-04, 14-04, 21-04, 22-04, 23-04, 24-04, 25-04, 26-04, 27-04, 28-04, 29-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	TI	1036660865	SAMUEL	-	RENDON	RENDON			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1036660679	DRAINA		TABORDA	PALACIO			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	33750414	GEOMAR	ELEXON	TORRES	OLLARVES			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1026063305	GUADALUPE		ZAPATA	ARENAS			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1026139060	JULIAN	ANDRES	CALDERON	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1106777871	CAMILO	JOSE	CHAVES	AGUDELO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1036179724	PAOLA	ANDREA	CIFUENTES	RUIZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037823421	ARAYAN	ENRIQUE	DIAZ	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1067800170	CHERIL	VIVIANA	FLOREZ	HERRERA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1058912859	VERONICA		GAVIRIA	FUERTTA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037323602	JOHAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ NARANJO	NARANJO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1036063448	ESTEFANIA		LOPEZ	MONTOYA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1012557445	ANDRES		MANRIQUE	ESPINOSA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1023029155	KIOMARA		MESA	VELEZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1036660476	EDWIN		MONTOYA	BENJUMEA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jorge Orozco H. CEDULA: 71.437015

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-108-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037322640	LEIDY	TATIANA	MONTOYA	RAMIREZ			F	7	RPS		0
2	T.I	1037323186	ALEJANDRA		RAMIREZ	CHAVARRIA			F	7	RPS		0
3	T.I	1036558681	TATIANA		ROJAS	CARDONA			F	7	RPS		0
4	T.I	1035516836	CAMILA	ALEXANDRA	RUIZ	CARDONA			M	7	RPS		0
5	T.I	1040160661	ANDRES	FELIPE	SAMPEDRO	SAMPEDRO			F	7	RPS		0
6	T.I	1037323229	LEIDY	JOHANA	SUAREZ	ORTEGA			F	7	RPS		0
7	T.I	1035550678	DIANA	SIRLEY	YAGARI	BETANCUR			F	7	RPS		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para respetar la validez del mismo.

La educación es de todos | PAE | Antioquia Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04 20-04 21-04 22-04 25-04 26-04 27-04 28-04 29-04 Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1027977284	VALERIA		AGUDELO	COLORADO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	TI	1037323109	MARIA	ALEJANDRA	ECHEVERRI	GOMEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	TI	1032066862	VALENTINA		LANDONA	MALDONADO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	TI	1018239022	SAMUEL		FLOREZ	GARCIA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	TI	1035550478	CAMILO		LEON	GUERRERO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	TI	1018286518	CARINA		LOPEZ	LOPEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	TI	1041532861	VICTOR	MANUEL	MUÑOZ	ARENAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	TI	1023850211	YENNIFER		NARANJO	VASQUEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	TI	1026081906	MARIA	CATHERINE	PEREZ	SEPULVEDA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	TI	1037323556	SARA		QUICENO	RAMIREZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	1023869893	SALOME		RENDON	LOPEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	TI	1112937359	MARIA	ISABEL	RESTREPO	MORA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	TI	1032098207	SUSANA		RESTREPO	RAMIREZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	TI	1035550539	ESTEFANIA		RIOJYA	HERRERA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
15	TI	1026952249	VALERIA		CARVAJAL	BUITRAGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Oquendo CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 1364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04 20-04 21-04 25-04 26-04 27-04 28-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1035560810	MARIA	FERNANDA	CORREA	GALLEGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	TI	1035565781	MARIA	FERNANDA	GIRALDO	RODRIGUEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	TI	1022003462	LAURA	SOFIA	GOMEZ	ANGEL			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	TI	1066730331	DAMIAN	JOSUE	GOMEZ	OSORIO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	TI	1035560811	SANDRA		LEON	GARCIA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	TI	1032096186	DANIELA	ANDREA	MORENO	BLANDON			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	TI	1241552006	JUAN DAVID		MUÑOZ	ARENAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	TI	1026139733	ZAMARA		MUÑOZ	MONTOYA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	TI	1037323247	OLIVAN		PIEDRAHITA	JARAMILLO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	TI	1035555504	SAMUEL		ROJAS	LOTERO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	1037322799	HERMINSON		VELEZ	RAMIREZ			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	TI	1035566521	JUAN	PABLO	VERGARA	ARIAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	TI	1036452016	DANIEL		ARCILA	GIRALDO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	TI	1022004142	LAURA	KATHERINE	CARDENAS	URIBE			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
15	TI	1037322958	SARELA		LOPEZ	CARDONA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Lorena Orozco A CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los visadores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El suministro humano no debe tener fachadas, ni uniformaciones para respetar la salud del niño

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más Tiempo para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 12-04, 19-04, 21-04, 22-04, 25-04, 26-04, 27-04 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1036251178	JHONY	ARLEY	CARMONA	JARAMILLO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1212172282	JENNIFER		JARAMILLO	HENAO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1038866275	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	SUANDON			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037570899	LUIS	MIGUEL	TABORDA	ARENAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1082074029	SEBASTIAN		VARGAS	RIOS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1213556393	WILMAR	ALONSO	FRANCO	OBALLES			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037320375	JERONIMO		GALINDEZ	CORREA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322704	VALENTINA		LONDOÑO	AGUIRRE			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1042096396	YEFFERSON		QUINTERO	RIOS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1026082200	VERONICA		RIOS	RUIZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	1023629715	JUAN	PABLO	RODRIGUEZ	VALENCIA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037323927	LAURA	MICHEL	SALDARRIAGA	MORALES			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1026082161	CAROLINA		SANCHEZ	CONTRERAS			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032097726	YASMIN		TAMAYO	GALLEGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS G: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS G: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/T _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orrego A. CEDULA: 22.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras con la excepción de validar del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más Aprenden | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO DIMATTON
CONTRATO No. ALC-186-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL Año: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19-04 20-04 21-04 22-04 23-04 24-04	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	T.I	1020160363	EDWIN	ADOLFO	ALBORNOZ	SERNA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	T.I	1037322339	SAMARA		ANGEL	GOMEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	T.I	1036961781	SIMON		ARENAS	ARENAS			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	T.I	1036968962	CLAUDIA	YAMILE	SAÑOL	LARGO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	T.I	1036502260	ALEJANDRA		BEDOYA	ARROYAVE			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	T.I	1001469128	JONATHAN		BENJUMEA	PALACIO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	T.I	1035550349	LUISA	FERNANDA	BENJUMEA	PALACIO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	T.I	1046278023	MARIA	PAULA	CARDONA	GONZALEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	T.I	1035550024	KAREN	SAMANTA	CARDONA	VARGAS			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	T.I	1035550035	VANESA		CASTAÑEDA	ARENAS			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	T.I	1035550736	LUIS	MIGUEL	CORREA	VELASQUEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	T.I	1026052211	LAURA		ECHAVARRIA	GARCIA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	T.I	1035550281	MARIA	PAULINA	FLOREZ	CARDONA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	T.I	1048888881	MANUELA		MONTOYA	CASAVERDE			M	10		0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
15	T.I	1037322272	CARLOS	ANDRES	NARANJO	ALZATE							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco T. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de sus veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-166-25-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — Año: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1/4/22, 14/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 25/4/22, 26/4/22, 27/4/22, 28/4/22, 29/4/22 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1032088178	CRISTIAN	ANDRES	ORTIZ	ORTIZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1035550314	CARLA	TATIANA	PUERTA	CASTAÑEDA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1033647584	KEVIN	STIVEN	RENDON	ZAPATA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1001785308	LUIS	MATEO	RUEDA	PALACIO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550306	SAMUEL		VALENCIA	QUINTERO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1035550302	DIEGO	ANDRES	VARGAS	VELEZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1029081561	VERONICA		ZAPATA	BERNA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1036550450	SIMON		AGUDELO	TRIADO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1053764244	ANGELA		ALARCON	BAÑOL			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1034618623	SERGIO	JHOAN	ALBORNOZ	BERNA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1001144298	JOSE	ANDRES	CANO	VERGARA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550331	ESTEBAN		CHAVERRA	BUSTAMANTE			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550309	FREDY	DANIEL	CHAVERRA	TABORDA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037322912	VANESA		CORREA	RENDON			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1035552721	MARIANA		DIAZ	ECHEVERRI			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T= 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Dorsiny D. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reazarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o superiores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras para mayor/con la validez del mismo

La educación es de todos | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CINATTON

CONTRATO No: ALC-100-25-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1061703913	JOHAN	SEBASTIAN	IBARRA	GUEVARA			M	10	RPS		0
2	TI	1007395826	ANDISON	HERNEY	MARTINEZ	RUIZ			M	10	RPS		0
3	TI	1032094070	LUJANA	MARIA	MARULANDA	AGUDELO			F	10	RPS		0
4	TI	1035550459	JUAN	FELIPE	MENDEZ	TIRADO			M	10	RPS		0
5	TI	1035550032	DANIEL		MONTOYA	BENJUMEA			M	10	RPS		0
6	TI	1001909084	JHON	FERNANDO	RENDON	MARIN			M	10	RPS		0
7	TI	1037302481	LUIS	MIGUEL	RENDON	MARIN			M	10	RPS		0
8	TI	1020011758	JUAN	DIEGO	RIOS	DIAZ			M	10	RPS		0
9	TI	1035648317	GLORIA	ISABEL	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	10	RPS		0
10	TI	1032097931	YESSICA	JULIETH	RUDA	GOMEZ			F	10	RPS		0
11	TI	1001395749	DUBAN	ALEXIS	SANCHEZ	BUITRAGO			M	10	RPS		0
12	TI	1032096577	XIMENA		TABORDA	HENAO			F	10	RPS		0
13	TI	1031322579	JORGE	ANDRES	TABORDA	RESTREPO			M	10	RPS		0
14	TI	1035550566	MARIA	ISABEL	TOBON	OREGO			F	10	RPS		0
15	TI	1035648153	SALOME		VERGARA	ZAPATA			F	10	RPS		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T: 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco H. CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para preservar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑ: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1026783178	MARIA	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA			F	10	RPS		0
2	TI	1035550391	YOLANDA		FERNANDEZ	AGUDELO			F	10	RPS		0
3	TI	1088700648	VALENTINA		LARGO	RAMOS			F	10	RPS		0
4	TI	1035550317	MARIANA		PEREZ	ARENAS			F	10	RPS		0
5	TI	1039966812	WILIAN		SANCHEZ	OSPINA			M	10	RPS		0
6	TI	1067488365	VALENTINA		CARDONA	CASTAÑEDA			F	10	RPS		0
7	TI	1039146812	SILVANA		ECHEVERRI	MONTOYA			F	10	RPS		0
8	TI	1020172579	GABRIEL		GALVIS	HENAO			F	10	RPS		0
9	TI	1035550435	DANIEL	FELIPE	LOTERO	ANGEL			M	10	RPS		0
10	TI	1035550423	LAURA		SUAREZ	AGUDELO			F	10	RPS		0
11	TI	1114146343	CARLOS	ANDRES	VERA	VALLE			M	10	RPS		0
12	TI	1007108803	ERIKA	TATIANA	ALVAREZ	PEREZ			F	10	RPS		0
13	TI	1035550508	LAURA	NATALI	ISLANDIA	AGUDELO			F	10	RPS		0
14	TI	1035550488	ISABELLA		DIAZ	GARCIA			F	10	RPS		0
15	TI	1001488857	PAULA	ANDREA	FLOREZ	CHAVERRA			F	10	RPS		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Orrego A. CEDULA: 21.437.050

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los visitores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 209864000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho)	Total días de consumo
1	TI	1035660247	NICOLAS		GALLON	LOPEZ			M	10	RPS		10
2	TI	1023675377	FABIANA		LOPEZ	ACEVEDO			F	10	RPS		10
3	TI	1033647373	MARIANA		MORALES	MONTOYA			F	10	RPS		10
4	TI	1021649867	CATALINA		RESTREPO	OSPINA			F	10	RPS		10
5	TI	1026640562	ISABELA		RIOS	CALLE			F	10	RPS		10
6	TI	1038560936	SEBASTIAN		SUAREZ	CARMONA			M	10	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=6

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Omaira G. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1043414008	JAVIER	ANDRES	AGUDELO	CALDERON			M	11	RPS		0
2	TI	1033647184	JOSE A	ANDRÃ‰S	AGUDELO	DIAZ			M	11	RPS		0
3	TI	1001386741	ESTEBAN	ALBERTO	ALZATE	FRANCO			M	11	RPS		0
4	TI	1033647183	SALOMON		ARENAS	ARENAS			M	11	RPS		0
5	TI	1033648504	JIMENA		ARIAS	BORELLA			F	11	RPS		0
6	TI	1033647814	ALEJANDRO		BUITRAGO	MONSALVE			M	11	RPS		0
7	TI	1026063017	VALENTINA		CARDONA	CARDONA			F	11	RPS		0
8	TI	1039660328	VALENTINA		COLORADO	MARIN			F	11	RPS		0
9	TI	1035650315	SEBASTIAN		ESPINOSA	SANCHEZ			M	11	RPS		0
10	TI	1026067205	TATIANA		GALLEGO	COLORADO			F	11	RPS		0
11	TI	1026560209	YEISON	LEANDRO	GALLON	ACEVEDO			M	11	RPS		0
12	TI	1048046416	MILTON	JAVIER	GARCIA	VELASQUEZ			M	11	RPS		0
13	TI	1088244365	JUAN	JOSE	GUERRERO	HERRERA			M	11	RPS		0
14	TI	1032096812	ESTEFANIA		LOPEZ	LOPEZ			F	11	RPS		0
15	TI	1023522245	ALEJANDRO		MARIN	CARDONA			M	11	RPS		0

T-15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contiguo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es prenda del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato fue debidamente socializado para asegurar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Escolar/Año	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1026080229	VANESSA		BARJUANDA	RENDON			F	11	RPS		0
2	TI	1037322254	SALOMON		MONTOYA	PEDRAHITA			M	11	RPS		0
3	TI	1035550255	BRAYAN	ESTIVEN	MORALES	CANO			M	11	RPS		0
4	TI	1025668427	SANTIAGO		MUÑOZ	ARAQUE			M	11	RPS		0
5	TI	1071429488	JAIME	LUIS	NARVAEZ	BERRIO			M	11	RPS		0
6	TI	1033658642	JOSE	DANIEL	CORREGO	RUIZ			M	11	RPS		0
7	TI	1035550108	LEIDY	YURANY	OSPINA	CARMONA			F	11	RPS		0
8	TI	1018222546	JULIANA		PALACIOS	URIBE			F	11	RPS		0
9	TI	1026080765	ERIKA	MARIA	PUERTA	RUIZ			F	11	RPS		0
10	TI	1035550070	DIDIER		RAMIREZ	BENJUMEA			M	11	RPS		0
11	TI	1032096787	MARIA	NATALIA	RESTREPO	RAMIREZ			F	11	RPS		0
12	TI	1018225020	CAROLINA		RESTREPO	URIBE			F	11	RPS		0
13	TI	1035550387	JULIANA		TABORDA	PALACIO			F	11	RPS		0
14	TI	1035550245	JENNIFER		VARGAS	ANGEL			F	11	RPS		0
15	TI	1026081137	JULIAN	DAVID	VASQUEZ	CARMONA			M	11	RPS		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO INDUSTRIALIZADA CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO INDUSTRIALIZADA CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO INDUSTRIALIZADA CATERING OLLA COMUNITARIA

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Orquinea CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMETTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención. Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1026861141	MARIA	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ			F	11	RPS		10
2	TI	1001525555	JHOJANE	AMOREA	CARDENAS	VELEZ			F	11	RPS		10
3	TI	1001520405	SARA	SULEIMY	CARDENAS	VELEZ			F	11	RPS		10
4	TI	1035880226	LEYDI	NATALIA	FLOREZ	ZAPATA			F	11	RPS		10
5	TI	1036860302	JHON	ROBER	RUIZ	RESTREPO			M	11	RPS		10
6	TI	1035550160	JUAN	DAVID	LOTERO	ANGEL			M	11	RPS		10
7	TI	1001227696	YULIZA		RAMIREZ	GIRALDO			F	11	RPS		10
8	TI	1020107954	JUAN	PABLO	GARCIA	GALLEGO			M	11	RPS		10
9	TI	1032697129	VALENTINA		GARCIA	MONCADA			F	11	RPS		10
10	TI	1033847711	VALENTINA		HURTADO	CALDERON			F	11	RPS		10
11	TI	1035550304	VALENTINA		NARANJO	BLANDON			F	11	RPS		10
12	TI	1035550925	JUAN	DAVID	RENDON	OSORIO			M	11	RPS		10
13	TI	1088052290	SARA	ALEXANDRA	SALDARRIAGA	MONCADA			F	11	RPS		10
14	TI	1032096854	LUISA	FERNANDA	TABARES	GALLEGO			F	11	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orquiza CÉDULA 21.437070

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos · Mejor Educación · PAE · Antioquia Aprende · Gobernación de Antioquia · Unidos

Pensado - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHOBTO CBMATTOR
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LUIS ROBENDO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 1104
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención	Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) contratados por Ruta de derecho.	Total días de atención
												18 19 20 21 22 25 26 27 28 29		
1	T.I	1037524466	JUAN	DIEGO	RENDON	CARMONA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
2	R.C	1037536333	ANGHERSON		PANCHI	OSPINA		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
3	R.C	1037525534	SALOME		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
4	R.C	1037526291	SOFIA		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
5	R.C	1020219578	JOSE	DAVID	ALZATE	FRANCO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
6	R.C	1032102366	LUIS	FELIPE	LOPEZ	MONA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
7	R.C	1047898389	MAXIMILIANO		OSORIO	QUIROZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
8	R.C	1037532167	VALERIA		RAMIREZ	MARULANDA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
9	R.C	1032102311	JULIANA		VASQUEZ	SIERRA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
10	T.I	1037524607	MARIANA		QUIPACHA	JARAMILLO		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
11	T.I	1032556466	MARIELLY		RIOS	RUIZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
12	T.I	1037525402	NICOLAS		GOMEZ	ECHAVARRIA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
13	T.I	1037529003	KAREN	DAHIANA	ALVAREZ	BEDOYA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
14	T.I	1037525190	ALEJANDRO		ARENAS	MARIN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
15	T.I	1039892796	MARIA	ISABELA	VASQUEZ	HERRERA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10
16	T.I	1032101154	ESTIVEN		LOPEZ	MONA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

T=16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Olga M. Cuesta D. CEDULA: 54258480

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

NOTA: El rector del establecimiento es el garante de la veracidad de la información consignada en este formato.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 1364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-150-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: DOLORES ZAPATA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017103
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	Edad	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) entregados por titular de derecho. 18/4	19/4	20/4	21/4	22/4	25/4	26/4	27/4	28/4	29/4	Total días de consumo
1	RC	1037329567	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA		N/A	M	0	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	RC	1038881803	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MONTOYA		N/A	M	0	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	RC	1037329534	YULIANA		GRAJALES	GOMEZ		N/A	F	0	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	RC	1001943511	MATEO		RENDON	MUÑOZ		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	RC	1038550618	ALEJANDRA		SERNA	RENDON		N/A	F	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	TI	1032109587	MARLON	ALEXIS	JARAMILLO	LOPEZ		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	TI	1073429898	TATIANA		RENDON	RIOS		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	TI	1018930786	ANGYE	MARIANA	COLORADO	HERRERA		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	TI	1037324675	LUISA	FERNANDA	GRAJALES	GOMEZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	TI	1037967231	ALEJANDRO		RENAO	MARIN		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	TI	1037325183	YUDDY	ALEXANDRA	MONTOYA	GOMEZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	TI	1037329582	SOFIA		MARULIO	VASQUEZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	TI	1035500917	MATIAS		RENDON	JARAMILLO		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	TI	1037325182	EMMANUEL		RIOS	IDARRAGA		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS 10AM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS 10AM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS OAT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS OAT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ ALTA COMUNITARIA: ☐

T = 1A

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Wally Vasquez CEDULA: 43728245

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 71'645.545

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador/proveedor se obliga a prestar el servicio en los establecimientos educativos bajo lo señalado en el anexo técnico del PAE y lo establecido en la Resolución 29452 de 2017 del ICBF.

La educación es de todos · Ministerio de Educación · PAE · Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL CARGO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-106-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017102
MES DE ATENCIÓN: ____ ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumidos por titular de derecho. 19 20 21 22 23 26 27 28 29	Total días de atención
1	T.I	1037320284	DULCE	MARIA	BENJUMEA	HERNANDEZ		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	T.I	1037320917	LAURA	SOFIA	CALDERON	PALACIO		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	T.I	1025283226	KAROL	JASMIN	GARCIA	TANGARIFE		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	T.I	1037324814	JULIANA		ORREGO	CARDONA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	T.I	1037324843	YENNIFER		PUERTA	CARDONA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	T.I	1037324815	MARIA	CAMILA	PUERTA	RENDON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	T.I	1037325239	ALISSON		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	T.I	1037324494	MARIANA		RENDON	CASTAÑEDA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	R.C	1027326545	SALOME		CARDONA	HERRERA		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	R.C	1037326567	ELIZABETH		MORALES	GARCIA		N/A	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	R.C	1027326216	SANTIAGO		PUERTA	RENDON		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	R.C	1037326947	VALENTINA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	R.C	1035553666	DANIEL		VALENCIA	QUINTERO		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	R.C	1035553936	ATIVEN		ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
15	T.I	1035553746	CRISTIAN	DAVID	ZAPATA	CASTRO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nancy Bonnewitz CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable es quien se encarga de los establecimientos educativos bajo su cargo.

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Alimentación Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION UHONTO CMATTOR
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017102.
MES DE ATENCIÓN: ABRIL año 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondo la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
1	TI	1037372875	CAMELIM	SOFIA	OSORNO	VELEZ		N/A	F	5	RPS		10
2	TI	1026141650	ANDRES	FELIPE	QUINTERO	RENDON		N/A	M	5	RPS		10
3	TI	1198273895	BRAYAN		RAMIREZ	OSPINA		N/A	M	3	RPS		10
4	TI	1029992851	JUAN	PABLO	TABORDA	ANGEL		N/A	M	5	RPS		10
5	TI	1029140956	BRAYAN	STIVEN	TORRES	BOLIVAR		N/A	M	3	RPS		10
6	TI	1037324206	SIMON		VARGAS	QUIROZ		N/A	M	5	RPS		10
7	TI	1036026738	ANGY	PAOLA	ZAPATA	NARANJO		N/A	F	3	RPS		10
8	TI	1035560545	JOHN	ALEXANDER	ZAPATA	NARANJO		N/A	M	5	RPS		10
9	TI	1037329602	KAREN		ARBOLEDA	ANGEL		N/A	F	3	RPS		10
10	TI	1037329719	DULCE	MARIA	CARDONA	ANGEL		N/A	F	2	RPS		10
11	TI	1036225368	BRAYAN	STIVEN	CARDONA	PALACIO		N/A	M	2	RPS		10
12	TI	1025866069	SORAYA		CARDONA	PALACIO		N/A	F	2	RPS		10
13	TI	1036850792	SALOMON		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	2	RPS		10
14	TI	1037329699	JUAN	PABLO	QUINTERO	RENDON		N/A	M	2	RPS		10
15	TI	1148140235	JONIER	YESID	RUIZ	GOMEZ		N/A	M	3	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Bonnevalle CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: Es agente responsable en el evento en que la establecimiento educativo no diligencie en

Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CINCINTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 1364

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017102
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 11 12 21 25 26 27 28 29	Total días en consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho.	
1	TI	1037320718	ELISABED		TABORDA	HENAO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1011586135	ANA	MILETH	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037320814	GABY	SUSANA	VERGARA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1090278101	JUAN	DAVID	CARDONA	GONZALES		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037324109	MIGUEL	EDUARDO	MESA	CAÑAVERAL		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1011583836	MARIA	ISABEL	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1035583609	MANUELA		VALENCIA	QUINTERO		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037324088	YADIS	MELISA	ANGEL	OSORNO		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1020146709	KAREN		CARDONA	ANGEL		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324377	MARIA	JOSE	CARDONA	HERRERA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1032088096	JOHAN	FELIPE	GARCIA	HOYOS		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1036560744	BRENER	ALEXIS	RUIZ	GOMEZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037324668	DANIEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	GIRALDO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037324493	CARLOS	ANDRES	TABORDA	ANGEL		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1021513893	YESSICA	ALEJANDRA	TORRES	BOLIVAR		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Wanny Bermudez CEDULA: 59.705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-26-87-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MARIA JOSEFA CORREA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 02

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1035550424	LUCRECIA		VANEGAS	CARDONA		NA	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1117018035	ANDRES	DAVID	VELEZ	CARDONA		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037326476	FREDER	ALEXIS	ANGEL	OSORNO		NA	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037225578	MARIA	BELÉN	GUTIERREZ	RESTREPO		NA	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T= 4

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Benavidez CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/manipulador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

FR.PRI.MPAE Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CMATTON
CONTRATO No.: ALC-530-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017102
MES DE ATENCIÓN: ABRIL Año: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (abril al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque el día de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho.									Total días de consumo
												18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
1	T.I	1037302490	CAROLINA		AGUDELO	CALDERON		N/A	F	9	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2	T.I	1013849556	JHONATAN		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	9	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
3	T.I	1037323372	MARIANA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	9	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4	T.I	1033868899	SANTIAGO		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	9	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
5	R.C	1037329146	JERONIMO		ALZATE	CALDERON		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6	R.C	1034559894	MATEO		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7	R.C	1033868869	JUAN	ANDRES	DIAZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8	R.C	1037329146	JEFERSON		HERNANDEZ	ZAPATA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9	R.C	1037329113	JOHAN	ESNEIDER	HERRERA	CARDONA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10	R.C	1037329568	EMILIANO		JARAMILLO	BENJUMEA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
11	R.C	1016082825	YOJHIRI		PALACIO	ALZATE		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12	R.C	1039554826	DILAN	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13	R.C	1037326109	TOMAS		SUAREZ	PIEDRAHITA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
14	R.C	1037329841	LUCIANA		ZAPATA	CASTRO		N/A	F	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
15	R.C	1037329565	JAMES	FELIPE	ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nancy Bayardo CEDULA: 54705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable en prestar el servicio en los establecimientos educativos esta tiene en cuenta:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO ED JUAN DE DIOS CARVAJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008201

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4	19/4	20/4	21/4	22/4	25/4	26/4	27/4	28/4	29/4	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1	T.I	1077973001	BEDOYA	PIEDRAHITA	EMILIANO			N/A	M	4	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2	T.I	1037325128	LARGO	RODRIGUEZ	MIGUEL	ANGEL		N/A	M	4	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
3	T.I	1027887836	VAQUIAZA	SANCHEZ	ANDERSON	ESTIVEN		N/A	M	4	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4	R.C	1037326167	VAQUIAZA	PANCHÁ	YOSTIN	YHONIEL		N/A	M	GRADO	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
5	NES	N7636495055S	MOLINA	ARANGO	JOSUE	DANIEL		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6	R.C	1027325891	PEREZ	FLOREZ	MAXIMILIANO			N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7	R.C	1037326030	RODRIGUEZ	BETANCUR	VALERIA			N/A	F	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8	R.C	1037326039	TORO	TABORDA	SAMUEL			N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9	T.I	1032066547	BEDOYA	SIERRA	JULIAN	ANDRES		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10	T.I	1020117540	DURANGO	RAMIREZ	DIEGO	ALEJANDRO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
11	T.I	1037324650	GALLEGO	BUSTAMANTE	NATALIA			N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12	T.I	1032100469	GAVIRIA	RODRIGUEZ	SAMARA			N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13	T.I	1041149684	GRISALEZ	ALVAREZ	PAULINA	ANDREA		N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
14	T.I	1035550737	TORO	TABORDA	JUAN	PABLO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
15	T.I	1032101968	ACOSTA	USMA	EMMANUEL			N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM RACIONES MENSUALES ENTREGADAS C/ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS RACIONES MENSUALES ENTI PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS RACIONES MENSUALES ENTI PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70,419,439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: 21920342 Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento mensual y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los madres y/o supervisores de turno.
- En proceso del cálculo del costo unitario hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del mismo para el seguimiento, auditores y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad en cuanto.

FB.HSI.MPA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO ED JUAN DE DIOS CARVAJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008201

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4, 19/4, 20/4, 21/4, 22/4, 25/4, 26/4, 27/4, 28/4, 29/4 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1025901509	CORREA	HERRERA	MAICOL			N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	NES	N76364618136	MOLINA	ARANGO	ISAIAS	JOSE		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	NES	N76364618133	MOLINA	ARANGO	OJECCY	ORIANA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1032101828	MUÑOZ	HENAO	MARLON	STIVEN		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1032101772	RESTREPO	RAMIREZ	MONICA	MONICA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1020312726	CANO	CANO	EMMANUEL	EMMANUEL		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1032101336	ESCOBAR	SAREZ	ESTIVEN	ESTIVEN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037325348	GONZÁLEZ	SABEDOYA	YAILER	ARON		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037325393	ZAPATA	COLORADO	DULCE	MARIA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS _____ RACIONES MENSUALES ENTI _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS _____ RACIONES MENSUALES ENTI _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70,419,439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: 21920342 Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del medio aceptado hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPM2 Ver

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-30-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA DIEGO CROZCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008202
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1032102726	ERIKA	YULIANA	QUINTANA	URREGO		N/A	F	GRADO	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037205596	ALEJANDRO		BEDOYA	RENDON		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326190	MARIANA		GAVIRIA	BEDOYA		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037308181	PEDRO	PABLO	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037305859	RUBI		MORALES	LOPEZ		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037305730	LUCIANA		RIOS	BEDOYA		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1035558921	GUADALUPE		YAGARI	BETANCUR		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1032100499	LAURA	VALENTINA	BEDOYA	BEDOYA		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1020342393	CARLOS	ALBERTO	BERMUDEZ	JARAMILLO		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037304828	DAVID	FELIPE	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037328881	DANIER		YAGARI	BETANCUR		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035550833	LUCIANA		ATEHORTUA	BUSTAMANTE		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1027819177	MAICOL		CANO	BETANCUR		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037304818	SEBASTIAN		GARCIA	FLOREZ		N/A	M	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035560802	ANDRES	FELIPE	AGUDELO	LOPEZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Liliana Muñoz Giraldo CEDULA 21.620.326

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita T.

Observaciones:

NOTA: El aprendiz/acudiente es quien debe velar por el correcto uso de los establecimientos educativos dados para su cuidado.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En pliegue del costado del medio extiende hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PA Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-30-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: FABRICIO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008203
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1		1040110004	EMERSON		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2		1022063188	LUCIANA		ATEHORTUA	SUAZA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3		1032100415	ESTEFANIA		ESPINOSA	HOYOS		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4		1037326878	SEBASTIAN		MARIN	CORREA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5		1018078713	YEIBICA	ALEJANDRA	URREGO	ARREDONDO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6		1044869417	GEINER		VUELVAS	GARCIA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7		1037036126	MATHIAS		MARÍN	CORREA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8		1032102082	CHRISTIAN		QUINTERO	RIOS		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9		1032100869	TALIA	MARLIELY	ACOSTA	OSPINA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10		1013051088	SAMANTHA		PALACIO	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11		1040110943	EDUAR		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12		1117027862	DAHILY	MANUELA	GALLEGO	MILLAN		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13		1027889943	JASMIN	GUADALUPE	HERNANDEZ	RODRIGUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14		1038870619	JUAN	MANUEL	RESTREPO	TORRES		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Monica M. Palacio Suarez CEDULA: 43.881.831

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita T.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores ya supervisores del mismo.
- En primera instancia del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento es fiel evidencia del recibido de insumo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ

MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082 04

OPERADOR: CHONTO CIMARRON
MES DE ATENCIÓN ABRIL
AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												18	19	20	21	22	25	26	27	28	29															
												Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.																							
1	TI	1032100807	MATEO		TOBON	GALEANO		N/A	M	4	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1															10
2	TI	1195465365	LAURA	VALENTINA	ARROYAVE	MORALES		N/A	F	2	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1															10
3	TI	1037325636	MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	SERNA		N/A	M	2	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1															10
4	TI	1023531860	SARA		ARROYAVE	MORALES		N/A	F	3	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1															10
5	TI	1037325505	EMILY		BAÑOL	BOTERO		N/A	F	3	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1															10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 5

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Lucy Murillo CEDULA 1076382249.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Pachalita T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FA-DR1-MEMC

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAIMUNDO ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008213

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENECIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1020812782	ALISSON		PEREZ	TABORDA		N/A	F	CUARTO	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037328150	SALOME		AGUDELO	SALAZAR		N/A	F	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1097328900	BRAHIAN	STIVEN	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1032162077	MAXIMILIANO		URIBE	MORENO		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037328125	CRISTIAN		CASTAÑEDA	JARAMILLO		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037324632	SAMUEL		CARDONA	ZAPATA		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1023641746	VALERIA		DORIA	SALAZAR		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037324649	DAHANA		ZAPATA	GUTIERREZ		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037325790	ANDRW		COLORADO	GOMEZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324870	DIEGO		GAVIRIA	VARGAS		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037328521	SALOMON		JARAMILLO	RESCON		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037325428	MAICOL	ENEYDER	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037320751	MARIA	ISABEL	PUERTA	TABORDA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

T = 13

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Maria Monsalve CÉDULA: 82.110.342

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-FR1-MIN

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008209

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEXO	PERTENENCIA ETNICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/04	19/04	20/04	21/04	22/04	25/04	26/04	27/04	28/04	29/04	Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al asistido del complemento (s) suministrado por Modal de servicio.	Total días de atención
1	T.I	1074188072	VALERIA		SALAZAR	ECHAVARRIA		N/A	F	4	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2	R.C	1088762225	MELISSA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
3	R.C	1088762324	YULISA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4	R.C	1035550883	JULIÁN		LEON	GARCIA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
5	T.I	1037324740	KEVIN		COLORADO	NARANJO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6	T.I	1036455400	CARLA	YOJANA	CORREA	MARIN		N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7	T.I	1032100059	ANDRES	FELIPE	MORENO	BLANDON		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8	T.I	1023930910	KEVIN	ANDRES	ZAPATA	SUAREZ		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9	T.I	1037325864	ISABELA		ARAQUE	GARCIA		N/A	F	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10	R.C	1037325854	EDWIN		DIAZ	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
11	R.C	1035550826	MARIA	FERNANDA	NARANJO	SUAREZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12	R.C	1037325856										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13	R.C	1027812553	SAMUEL		RESTREPO	MARIN		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGACAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 13

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nora Isabel Arango T. CEDULA: 43.515.976

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PAI Aprender · Gobernación de Antioquia · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 3361
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-05-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. SALVADOR MUÑOZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205361000008207
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19 20 21 22 23 26 27 28 29 — Marque de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1042738524	YENIFER		GRACIANO	SERNA		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1022001105	MATIAS		NARANJO	MONTES		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1036622237	ALEJANDRO		ROMAN	CARDONA		NA	M	PREESC.	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1022022497	HANA	ISABELA	ANGEL	BEDOYA		NA	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1032101810	EMILIANO		DE LOS RIOS	BEDOYA		NA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037324809	JULIAN		CAÑAVERAL	ANGEL		NA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037324928	SARAY		GAVIRIA	VELEZ		NA	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1018090959	ELIN	MICHELLE	ARDILA	ZAPATA		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1036180361	DAWIN		CAÑO	PEREZ		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1034025264	OLIVER		MONTOYA	CARDONA		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037370213	DIXON		RENDON	PEREZ		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ VILLA COMUNITARIA: ☐

T = 11

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Marylue Valencia CÉDULA 42730354

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Dra Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El acudiente/responsable se puede acercar a cualquiera de los establecimientos educativos relacionados en el punto.
El padre, madre de familia o acudiente diligencia y es responsable de la información aquí reflejada, la cual es verificada y cotejada con el Sistema de Información del Programa PAE y será responsabilidad del operador PAE el uso indebido que se haga de la información aquí registrada.
El proceso de validación de la información aquí consignada, estará sujeto a la disponibilidad de la misma.
La firma en el recibido del complemento alimentario es el único soporte válido para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El acudiente firmará la casilla correspondiente, a la culminación del programa de la entrega de mercado.

FR-PAE-MPAE Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-30-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU: C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008211

MES DE ATENCIÓN: ABRIL Año: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18/4	19/4	20/4	21/4	22/4	25/4	26/4	27/4	28/4	29/4	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1		1035560783	GUADALUPE		AGUIRRE	URIBE		N/A	F		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2		1036455579	JERÃ³NIMO		CORRALES	URIBE		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
3		1035560746	EMMANUEL		MARIN	CARDONA		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4		1037329154	KEVIN		OSORNO	ALZATE		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
5		1026161219	MAXIMILIANO		LEON	LARGO		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6		1020039554	JHON BREINER	BREINER	VELEZ	HENAO		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7		1035550906	ANDRES	CAMILO	HERRERA	RENDON		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8		1037326019	SOFIA		JIMENEZ	GRAJALES		N/A	F		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9		1037326240	JERONIMO	DE JESUS	MARIN	CARDONA		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10		1037326964	EMILIANO		MARIN	SUAREZ		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
11		N7856545912	COSMO		VELASQUEZ	GONZALEZ		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12		1037324820	VALENTINA		AGUDELO	MARIN		N/A	F		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13		1013557315	WILDER	ALEXIS	FRANCO	GRAJALES		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
14		1032100686	SHIRLEY		HENAO	CARDONA		N/A	M		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
15		1032100756	MARYERI		SUAREZ	CASTAÑEDA		N/A	F		RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA: PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA: PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS J: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALI: PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leidy Holguin Brand CEDULA: 1033337327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento físico y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Es primordial el cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento no la la necesidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MP4

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008211
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.										
1		1032101823	FARID	LEANDR	ACEVEDO	OROZCO		N/A	M	2	RPS	\	\	\	\	\	/	\	\	\	\	10
2		1037324393	LEIDY	CAROLINA	BENJUMEA	MARIN		N/A	F	2	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
3		1039760358	LUIS	MIGUEL	RUIZ	ORTIZ		N/A	M	2	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
4		1035550834	JUAN	PABLO	AGUDELO	MARIN		N/A	M	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
5		1023646292	LEANDRO		BUITRAGO	VELEZ		N/A	M	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
6		1028141668	VICTOR	MANUEL	CARDONA	FRANCO		N/A	M	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
7		1037325546	MARIANA		CIFUENTES	CASTRILLON		N/A	F	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
8		1198465265	MATIAS		LEON	LARGO		N/A	M	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10
9		1037325506	ANDREW		URREGO	OSORNO		N/A	M	3	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	10

T = 9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALI: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Laudy Holguin Briand CEDULA: 1033337327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Pachalita T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- Es errores del rotulado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-20-07-612

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. INDALECIO PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000821 0

MES DE ATENCIÓN: _____ ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 24 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326149	JACQUELINE		CAMPIÑO	URREGO		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1196213280	LUCIANA		CASTRO	JARAMILLO		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1039422217	MARIA	SALOME	GOMEZ	LOPEZ		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037335545	MIGUEL	ANGEL	CANO	CANO		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 4

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gustavo Londoño Ospina CEDULA 98465449

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alicia Odilia Pachalita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/cooperativa se prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

PA-PR14-MF02 - Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-006

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L. DROZDIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1		1035550772	SARY	ESMERALDA	CORREA	VARGAS		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1022155887	MIGUEL	ANGEL	DUQUE	VARGAS		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1035550752	LUCIANA		GARCIA	CONTRERAS		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1035550786	MARIA	ANTONIA	HURTADO	CALDERON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1035550779	LUCIANA		NARANJO	BLANDON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037326683	JOEL	FELIPE	OSPEDO	IBARRA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1035550782	EMILIANO		RENDON	CASTAÑEDA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1037325193	ANA	MARIA	RENDON	OSORIO		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1035001589	ISAAC		VILLA	VILLEGAS		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1037326515	SUSANA		LOPEZ	TABORDA		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037326349	LUCIANA		QUINTERO	PALOMINO		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1035550663	JHOAN	STIVEN	COLORADO	MORALES		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1035550384	ANDRES		DIAZ	AMELINES		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035550368	LUIS	MATEO	HERRERA	CASTAÑEDA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1035550622	JUAN	ESTEBAN	HURTADO	CALDERON		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Urrego CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento soporte y debidamente diligenciado debe mantenerse custodiado en los Establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-SS-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV C. E. R. DAVID L OROZZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000820B
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1088804884	ESTIVEN		JARAMILLO	RODRIGUEZ		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1088383092	LUISA		JARAMILLO	RODRIGUEZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1036659606	ANA	ISABEL	LONDOÑO	AGUIRRE		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1023655524	SANTIAGO		RIVERA	TABORDA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1025550904	ANA	SOFIA	BEDOYA	MARULANDA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1035550610	JUAN	ANDRES	NARANJO	BLANDON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037326066	DULCE	LUCIANA	TORRES	MARQUEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1198463822	SANTIAGO		BEDOYA	MARULANDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1037324031	JUAN	DAVID	MARIN	CORREA		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1027962957	MARIA	DEL MAR	RENDON	OROZCO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037324718	EDWARD		RODRIGUEZ	RESTREPO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1034699173	CAMILA		VILLA	VILLEGAS		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1036261152	CARLOS	ANDRES	GARCIA	GALLEGO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035950648	EMILIANO		RESTREPO	ACEVEDO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1023497387	ANA		RODRIGUEZ	ZAPATA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Urrego CEDULA: 32240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento riguroso y detallamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del subsidio del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PA Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 3364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-105-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID LONDOÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1037325681	MATIAS		TORON CASTRILLON	CASTRILLON		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1037325626	SOFIA		VELEZ	ACEVEDO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1037324282	SAMUEL		GALLEGO	MESA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1036650421	ESTEFANIA		HOLGUIN	GRAJALES		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1038550661	ELIZABETH		HURTADO	AGUDELO		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037327793	ELIZABETH		MARIN	CORREA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1035670356	VALENTINA		SANCHEZ	CONTRERAS		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1035098754	MATEO		VILLA	PEREZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1035550482	JUAN	PABLO	GOMEZ	GRAJALES		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1036871774	JERONYMO		LOPEZ	VELASQUEZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037324585	AMY	ISABELLA	ORREGO	IBARRA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1115782327	JUAN	ESTEBAN	OSORIO	LOPEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1076706512	EMILIANO		QUINTERO	PALOMINO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035558637	ELKIN	DARIO	RENDON	OSORIO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1037325110	MATIAS		MELCHOR	DIAZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUEF — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alexandra Ibarra Zuriego — CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reallarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cálculo del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la necesidad del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PA-PR1-MPM2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1093664686	ELIZABETH	CRISTINA	OSORIO	AGUDELO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1037323327	Laura	MICHEL	Restrepo	MOLARES		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1023828713	Juan	PABLO	Rodriguez	VALENCIA		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1037323175	Jeronimo		Galindez	CORREA		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1037322704	Valentina		Londoño	AGUIRRE		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1026952161	Carolina		Sanchez	CONTRERAS		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1026962220	Veronica		Rios	RUIZ		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1032097726	Jasmin		Tabares	GALLEGO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1032098346	Jefferson		Quintero	RIOS		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1013556393	Wilmar		Franco	GRAJALES		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1035550835	Sebastián		Suarez	CARMONA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1035550247	Nicolas		Gallon	LOPEZ		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1035550508	Laura Natalia		Blandon	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035549867	Catalina		Restrepo	OSPINA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1035550484	Isabella		Diaz	GARCIA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alexandra Ibarra Uribe CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la ejecución del contrato tal cómo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-PR1-MP1

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI C. E. R. DAVID L CROZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	TI	1007108803	Erika	TATIANA	Alvarez	PEREZ		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1087549061	Miguel	ANGEL	Vargas	ACEVEDO		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1023535377	Fabiana		Lopez	ACEVEDO		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1087190619	Cristian Camilo	CAMILO	Vera	CASTAÑEDA		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1036080562	Isabella		Rios	CALLE		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1039647377	Mariana		Morales	MORALES		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1036502304	Valentina		Naranjo	BLANDÓN		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020107904	Juan	PABLO	Garcia	GALLEGO		NA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1036352292	Sara	ALEXANDRA	Saldarriaga	MONCADA		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1036899028	Juan	DAVID	Rendon	OSORIO		NA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1039647711	Valentina		Hurtado	CALDERON		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1025997129	Valentina		Garcia	MONCADA		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1026061781	SIMON		ARENAS	ARENAS		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1 032 096 854	Luisa Fernanda	FERNANDA	Tabares	GALLEGO		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T= 14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Urrego CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Pinchalita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado sobre ruedanza conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de datos para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-PR1-MP1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205864000008206
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — Año: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1037324691	CARLOS MANUEL	MANUEL	MARIN	SUAREZ		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1035660833	ISMAEL		CARDENAS	TORRES		N/A	M	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1037333089	STIVEN		AGUDELO	SANCHEZ		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1033650611	EMMANUEL		GALLEGO	RIOS		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1088288196	JOHANNA		MONTOYA	MURILLO		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1020862527	JULIAN DAVID	DAVID	RAIGOZA	REMDON		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037325977	SOFIA		ECHEVERRI	MONTOYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1037326037	MIGUEL DAVID	DAVID	HENAO	JARAMILLO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1037326027	JOHAN EINEIDER	EINEIDER	HERRERA	MONCADA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1035660886	GUADALUPE		NOREÑA	OSORIO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037325708	BRAIAN ANDRÉS	ANDRES	OSORIO	LOAIZA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1035660911	ISMAEL		SUAREZ	AGUDELO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1037324417	ALEJANDRA		AGUDELO	SANCHEZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035660502	LUIS	ALFONSO	ARENAS	HENAO		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1035660944	JOHN FREDY	FREDY	LOTERO	ANGEL		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Ossa C. CEDULA: 71991662

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alicia Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contante a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de cobro del mes siguiente hacer uso recibos de los mismos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-PR1-MP1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-166-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008206

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 10 12 17 23 24 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1035640726	ANA MARIA	MARIA	SUAREZ	AGUDELO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1037326728	EMILIANO		CASTRILLON	HERRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1028144147	MATIAS		ECHEVERRI	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1037323971	JEILER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1035560362	XIMENA		HERRERA	HERRERA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037323864	NATALIA		MARIN	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1031650942	YEFERSON		OSORIO	CARDONA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1023651817	EVELIN		PEREZ	LOAIZA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1023631635	MARIA	CAMILA	CARVAJAL	OSORIO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1012657859	ESTEFANY		RESTREPO	VASQUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037324158	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	JARAMILLO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1020226281	JUAN	PABLO	SUAREZ	NOREÑA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1037324495	BRAHIAN	BRAHIAN	VERGARA	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1023450940	SIMON	SIMON	ZAPATA	HENAO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1054077074	JAIRO	ANDRES	FLOREZ	GAÑAN		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ VILLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Ossa C. — CEDULA: 71991602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Pinchalita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar siempre en los establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores de turno.
- En procura del cuidado del medio ambiente, tomar con reserva de no recurso.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO.PR1.MP1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-169-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082 06

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037324618	SEBASTIÁN		GARCIA	FLOREZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
2	TI	1037325408	EMMANUEL		SUÁREZ	AGUDELO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
3	TI	1033195779	LAURA		SUÁREZ	SUAREZ		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
4	TI	1090274039	SEBASTIAN		Vargas	RIOS		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
5	TI	1037322689	LUIS	MIGUEL	Taborda	AGUDELO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	TI	1036869275	MIGUEL	ANGEL	Lopez	BLANDON		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
7	TI	1017172083	JENIFER		Jaramillo	HENAO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
8	TI	1036851178	JHONY	ARBEY	Carmona	JARAMILLO		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
9	TI	1087485365	VALENTINA		Cardona	CASTAÑEDA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
10	TI	1035140812	SILVANA		Echeverry	MONTOYA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
11	TI	1020113579	SAMARA		Galvis	HENAO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
12	TI	1035550435	DANIEL	FELIPE	Lotero	ANGEL		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
13	TI	1035550423	LAURA		Suarez	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
14	TI	1114149343	CARLOS	ANDRES	Vera	VALLE		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9

T= 14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE RESPONSABLE/RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A Ossa C — CEDULA: 71991602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o superiores del sitio.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO.FR1.SP1

La educación es de todos | Mineducación | PA Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082 05
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 (de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho)	Total días de consumo
1	TI	1037325089	ISABELA		COLORADO	MORALES		N/A	F	4	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1027990138	EMANUEL		ACEVEDO	HENAO		N/A	M	1	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037324606	CARLOS	ANDRES	CARDONA	TIRADO		N/A	M	5	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037324670	DIEGO	ALEJANDRO	GAVIRIA	VARGAS		N/A	M	5	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1112755521	LISET	MARIANA	OSORIO	LOPEZ		N/A	F	5	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1141340088	THOMAS	SANTIAGO	OYAGAZA	AGUDELO		N/A	M	3	R	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T = 6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Beatriz Muñoz G. CÉDULA: 21.620.358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En primera instancia debe acudir a los recursos de los recursos.
- La firma del presente documento no fe la veracidad del contenido en mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Rendón Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1029937944	JUAN	SEBASTIAN	OSORIO	CARDONA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1017388323	CRISTIAN		OSSA	LOAIZA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1039668271	LUIS	MATEO	RUIZ	CARDONA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1001366812	NICOLAS		VALENCIA	VELEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1001488126	EMERSON	STEIVEN	ECHEVERRI	SUAREZ		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1040681985	JUAN	JOSE	ARCILA	GIRALDO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	N7659495Z027	BREIDER	JAVIER	GUILLÃ‰N	ORTIZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1.027.803.361	KELLY	JULIANA	Jaramillo	Narváez		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1.0.97.822.330	WILLIAM	HUMBERTO	Ospina	Montoya		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1.022.004.142	LAURA	KATHERINE	Cárdenas	Uribe		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1.032.087.650	YEIDY	DANIELA	Cárdenas	Soto		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1.037.822.821	CAROLINA		cardona	Tirado		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1.036.452.036	DANIEL		Ardila	Giraldo		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1.037.822.684	ISABELLA		López	Cardona		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1.053.390.646	VALENTINA		Largo	Bañal		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ SILLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paula Villa Posada CEDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores de sitios.
- En pro de un cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, se enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PE-PR1-MP06

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Héctor Julio Peláez Gallego | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT C. E. R. JUAN N BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000812
MES DE ATENCIÓN ABRIL AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1035650741	WILMAR	ALEXIS	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037324710	SEBASTIÁN		MONTOYA	CASTAÑEDA		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1032100201	EMMANUEL		SOTO	SEPULVEDA		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1026063283	JOHN	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1092566796	ALEXIS		VASQUEZ	JARAMILLO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1155714080	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1155714081	YURANY		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325732	JULIANA		CARDONA	MONTOYA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037325570	DANILO		LARGO	BAÑOL		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1035650776	MARIANA		RAMIREZ	GALLEGO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325402	GUADALUPE		VERA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1025788958	JUAN	ESTEBAN	ARANGO	CASTAÑEDA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037323654	ISABEL	DAYANA	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037323850	YULI	ANDREA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1025054613	JAVIER	MAURICIO	MONTOYA	VELASQUEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Paula Villa Posada CEDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Delia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contínuo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores de interv.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MP1

La educación es de todos · Mineducación · Alimentos para Aprender · Gobernación de Antioquia · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-150-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 a 2 de acuerdo al número de complemento (s) entregados por titular de derecho. 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
1	TI	1.025.762.179	Maria	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1.035.550.181	Yolanda		FERNDEZ	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1.035.550.117	Mariana		PEREZ	ARENAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1.093.446.812	Wilbar		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1.035.550.226	Leidy	NATALYA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1.093.020.405	Sara	SULEIMY	CARDONA	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1.025.061.141	Maria	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1.001.628.555	Dubaine	ANDREA	CARDENAS	VELEZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1.059.700.640	VANENTINA		BAÑOL	LARGO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1.032.097.098	ARIANA		GIL	CONTRERAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1.033.647.384	KEVIN	ESTIVEN	RENDON	ZAPATA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1.001.705.909	LUIS	MATEO	RUBIO	PALACIO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1.035.550.326	SAMUEL		VALENCIA	QUINTERO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1.026.890.302	Jhon	ROBER	RUIZ	RESTREPO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

T=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paula Villa Posada CEDULA 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odelia Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de las impresiones.
- La firma del presente documento es fiel a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-PRE-RPS

La educación es de todos | Mineducación | Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-30-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 01 02 21 22 25 26 27 28 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por Titular ese derecho.	Total días de consumo
1	NES	NI1050464837	YANCY	BRAYDELY	QUILÁMN	ORTIZ		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1026064873	JERONIMO		RODAS	ARBOLEDA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037325230	WALTER		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1032101124	BRANDON	TOMAS	BIERRA	RENDON		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1035509939	YOSSIMAR		CARDENAS	VELEZ		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037323414	SEBASTIAN	MAURICIO	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1023525564	LUIS	CARLOS	MARIN	ARENAS		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1001395516	OSBALDO		RUIZ CARDONA	CARDONA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1001143833	LUIS	CAMILO	SALGADO	MORENO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035505540	JORGE	ALEJANDRO	SANCHEZ	MARIN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1028811980	EMANUEL		ARCILA	GIRALDO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1032102194	NATALIA	ANDREA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037325569	JOSE	MIGUEL	CARDONA	TIRADO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1023535144	JERONIMO		JARAMILLO	NARVAEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1032886161	JEIBER	DAVID	CARDENAS	VELEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paula Villa Posada CEDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MP1

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más Colombia Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____

OPERADOR: CHOCTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-30-41-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105361000401

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	Tipo de complemento	Fecha de entrega - Colocar el día que corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Raciones del mes de marzo - Colocar con número 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por cliente en dicho día. 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de asistencia
1	TI	1036991188	YARLY	VANESA	LONDOÑO	MARIN		NA	F	801	RPS		10
2	TI	1037323318	MARIA	JOSE	MUÑOZ	LOPEZ		NA	F	901	RPS		10
3	TI	1042286311	RAFAEL	LEANDRO	RIOS	CASTAÑEDA		NA	M	901	RPS		10
4	TI	1036556306	JUAN	PABLO	JARAMILLO	ARANGO		NA	M	902	RPS		10
5	TI	1036550319	SANTIAGO		SUAREZ	GARCIA		NA	M	902	RPS		10
6	TI	1037323098	NICOLE	PAOLA	RODRIGUEZ	RENDON		NA	F	903	RPS		10
7	TI	1020314245	JOSE	MANUEL	TABORDA	GALEANO		NA	M	903	RPS		10
8	TI	1032986983	ELIZABETH		MORENO	VELEZ		NA	F	904	RPS		10
9	TI	1033946805	JUAN	DAVID	SALAZAR	ZAPATA		NA	M	11	RPS		10
10	TI	1036562951	VALENTINA		DIAZ	CARDONA		NA	F	11	RPS		10
11	TI	1037323506	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		NA	M	9	RPS		10
12	TI	1032984798	ANDERSON		CARDONA	OSPINA		NA	M	9	RPS		10
13	TI	1033847947	MARIANA		FLOREZ	CHAVERA		NA	F	11	RPS		10
14	TI	1190136838	JEIDI		HURTADO	HERRERA		NA	F	11	RPS		10
15	TI	1033997453	SAMUEL		HIGUITA	COLORADO		NA	M	11	RPS		10
16	TI	1013511849	CAMILO		GOMEZ	RENDON		NA	M	11	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CLAN _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CLAN _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CILT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CILT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T= 16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CÉDULA _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El perfil, la hoja de vida y el plan de trabajo del manipulador de alimentos deben estar conforme a lo establecido en el Lineamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores o supervisores del mismo.
- Se prohíbe el consumo de bebidas alcohólicas, fumar o el consumo de sustancias psicoactivas durante la prestación del servicio.
- La forma de presentación del complemento debe ser la misma para el beneficiario, docentes y padres del programa.
- El operador debe asegurar que el personal manipulador de alimentos cuente con el uniforme completo, limpio y en buen estado de aseo.

CT-PR-116(PAE) Vigencia 2019

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____

PROGRAMA: JUNDIA — CÓDIGO DANE: _____

OPERADOR: CONSORCIO COMERSOL

CONTRATO No: ALC-100-20-MT-010

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401

MES DE ATENCIÓN: _____ AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	Edad	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba en el día letra si esta corresponde a entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención. Máximo son quince (15). Y en la columna de número de entregas no contabilizar por favor los festivos. 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
1	TI	1017189112	DANIELA		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	801	RPS		10
2	TI	1037323235	PABLO	ANDRES	GARCIA	GARCIA		N/A	M	801	RPS		10
3	TI	1036586649	JHON	FERNANDO	PARRA	BEDOYA		N/A	M	801	RPS		10
4	TI	1026061799	ERIKA		BUITREPO	GUERRERO		N/A	F	801	RPS		10
5	TI	1036066746	EMMANUEL		BERNAL	SANCHEZ		N/A	M	802	RPS		10
6	TI	1037206072	SHIRLEY	WIBELHY	SCHEVERRY	SALAZAR		N/A	F	802	RPS		10
7	TI	1033856493	MARIA	SOFIA	HERRERA	ARIAS		N/A	F	802	RPS		10
8	TI	1037323573	JUAN	MANUEL	MARIN	BUITRAGO		N/A	M	802	RPS		10
9	TI	1036966727	DUVAN		OROZCO	ROJAS		N/A	M	802	RPS		10
10	TI	1017177277	JOSE	ALEJANDRO	CORREO	CORREO		N/A	M	802	RPS		10
11	TI	1036969936	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		N/A	M	802	RPS		10
12	TI	1023624549	JUAN	LEANDRO	VARGAS	CARDONA		N/A	M	802	RPS		10
13	TI	1023657048	CARLOS	DAVID	GARCIA	ANGEL		N/A	M	803	RPS		10
14	TI	1036950648	BRAYAN	STIVEN	OSPINA	COLORADO		N/A	M	803	RPS		10
15	TI	1026962894	JHON	STIVEN	BUSTAMANTE	AGUDELO		N/A	M	804	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ DILA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CÉDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable es el único al servicio de los establecimientos educativos para tener en cuenta:
- El control de cada beneficiario atendido y demás aspectos establecidos en el Lineamiento Técnico Administrativo - Componente PAE y este diligenciado en su totalidad por el operador del bienes.
- En caso de cualquier novedad informar inmediatamente a su supervisor.
- La firma del presente documento no significa consentimiento de nuestra parte en el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, ni tachones para garantizar la calidad del mismo.

F2.PR.[illegible] Versión 2.0

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Buen Comienzo Aprender · Alcaldía de Jardín · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5564
OPERADOR: FUNDACION CHIXTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-23-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105360004401
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consumido(s) por titular de derecho.	
1	TI	1088562079	EDILSON		GARZONA	RAMIREZ		NA	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037302750	KATERINE		MUÑOZ	LOPEZ		NA	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1020988139	LAURA	XIMENA	RIOS	ALVAREZ		NA	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037982479	GEORLIN		ESCOBAR	RAMIREZ		NA	M	1002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035999670	MARIA	FERNANDA	MARIN	LOPEZ		NA	F	1002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1026760221	MATEO		PIEDRAHITA	FLOREZ		NA	M	1002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1026061459	SARA		SALAZAR	ZAPATA		NA	F	1002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1113926952	MAYDELEN		ULCUE	RIOS		NA	F	1002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037372829	ISABELLA		AGUDELO	ARENAS		NA	F	1003	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1020363079	ALEJANDRO		ECHAVARRIA	ARAMBURO		NA	M	1003	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037322418	DANIELA	ALEJANDRA	RAIGOSA	MARIN		NA	F	1003	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1038911160	ANDRES	FELIPE	RESTREPO	RAMIREZ		NA	M	1003	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1088258413	BRAHIAM	ESTIVEN	SIERRA	CARDONA		NA	M	1004	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037323908	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		NA	M	804	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1071451328	YAIR		SOLANO	RACCIM		NA	M	804	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de asistencia diario y permanente diligenciado todos los días hábiles escolares en el Establecimiento Educativo (el Programa PAE + todos diligenciados para cumplir el 100% de asistencia por titular de derecho).
- El control de asistencia debe estar siempre bajo custodia del establecimiento educativo.
- La no diligencia del control de asistencia conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y lineamientos, manuales y demás documentos del programa.
- El control de asistencia debe estar disponible en el momento en que el supervisor del contrato lo solicite.

FT-PC-138-V2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____ ENS

OPERADOR: FUNDACION DIGNITO COMUNICA

CONTRATO No. _____

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

MES DE ATENCIÓN: _____ AÑO: 2022.

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	Días de atención (Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al asistir o no complemento suministrado al Titular de derecho) 5 6 6 0 1 2 3 6 1 8	Total días de consumo
1	T.I	1037326142	GUADALUPE		GASPAR	ARENAS		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1013254816	MARIANA		QUEJADA	HINESTROZA		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1196464757	CARLOS	MANUEL	RENDON	OSORIO		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037325971	MATIAS		SERNA	MARIN		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035560745	ALEXIS		TIRADO	AGUDELO		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037324992	SAMUEL	FELIPE	VASQUEZ	MARIN		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037325038	ISAAC		AGUDELO	MARTINEZ		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1127543624	SOFIA		ALVAREZ	VINASCO		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037324945	SAMUEL		ALZATE	MUÑOZ		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037325025	GUADALUPE		ANGEL	CAÑAVERAL		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1035560736	ALEJANDRO		GOMEZ	OROZCO		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1196464709	EMILY	MARIA	MARIN	OSORIO		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037325022	SUSANA		MORENO	MENDEZ		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037325215	EVELYN		NUÑETON	BENJUMEA		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1037324579	ISMAEL		RAMIREZ	ANGEL		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ FIRMA _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA: El operador responsable es quien al terminar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El número de días mensuales reportados y particularmente diligenciados debe coincidir con lo que la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y el rector (a) acordaron para consumo de los menores por esa vigencia académica.
- En ningún caso podrán reportarse días de consumo superiores a los días de clase del mes.
- La hoja del consumo diligenciada debe ser entregada en la oficina del rector para su seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El rector (a) no autorizará servicios, ni complementos para liquidación o cuenta de cobro.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____ 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____ 5956

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. _____

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ MODESTO ROJAS PEREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364009010 2

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	ESTIO	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario) 3 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención. Obligatorio con mínimo 3. Y si el evento (si ocurre) de cumplimiento no corresponde con 20 días de atención.	Total días de consumo
1	TI	1157213036	JUAN	PABLO	RIOS	HERNANDEZ		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1032100716	JEFFERSON	STIVEN	SANCHEZ	CIFUENTES		N/A	M	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1033263033	ANNIE	ELIZABETH	VARGAS	VANEGAS		N/A	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037323503	SEBASTIAN		GUERRERO	RAMIREZ		N/A	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1053850019	MARIA	FE	MARIN	CORREA		N/A	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1027807700	SAMUEL		OSORIO	SANCHEZ		N/A	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1035550430	BRAYAN		RAMIREZ	RENDON		N/A	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1029362700	LUISA	FERNANDA	BETANCUR	BETANCUR		N/A	F	702	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037323801	JEILER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		N/A	M	702	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1032096735	DULCE	MARIA	BUITRAGO	GIRALDO		N/A	F	703	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1059700615	ANDRES	CAMILO	MORALES	GUERRERO		N/A	M	703	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T = 11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador encargado de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado deberá reposar en el Establecimiento Educativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En caso de no cumplir con el mínimo de días de atención establecidos en el contrato.
- El archivo del presente documento debe ser custodiado por el operador del servicio, para el desarrollo del mismo, como soporte del programa.
- El contenido de este formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

FO-PR1-MP502 Versión 2.0

La educacion es de todos | Mineducación | PAE | Medellín Me Aprendes | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: —

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO SANE: —

OPERADOR: FUNDACION LEVANTO COMPAÑIA

CONTRATO No: —

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: —

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

MES DE ATENCIÓN: mayo — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	PESTAÑA DE ENTREGA - Escriba en el día hábil el valor correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número (1, 2, 3) de acuerdo al reporte de cumplimiento de compromisos por Dador de Servicio.	Total días de atención
1	TI	1017206258	JHON	ALEX	GUERRERO	RUIZ		NA	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1041231954	ESTEFANIA		PEREZ	RAMIREZ		NA	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035050655	JUAN	PABLO	QUICENO	VARGAS		NA	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1029420970	LUIS	MIGUEL	SIERRA	PINEDA		NA	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550696	ANA	SOFIA	HERRERA	URIBE		NA	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1026146226	MARIANA		MARIN	RENDON		NA	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037324348	HEAVELYN	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	RENDON		NA	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037324242	PEDRO	PABLO	MARIN	BUITRAGO		NA	M	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1107869363	ANDRES	FELIPE	ULCUE	RIOS		NA	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324564	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	MUÑETON		NA	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037324860	ALLISSON		CARDONA	RUIZ		NA	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	2735396	SHAROL	CHOQUIMQUIRA	MORA	MARQUEZ		NA	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	MTR3287	DARWIN		QUIÑONES	MANZANILLA		NA	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032099824	CHARON	DAYANA	FLOR	VASQUEZ		NA	F	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: — PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS OLLA: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS OLLA: — PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

T=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: — CEDULA: —

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: —

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/escuelas rurales no debe tener en cuenta:
- El número de días de atención, registro y diligenciamiento que realicen los Coordinador Técnico Administrativo del Programa PAE y para tal fin debe tener en cuenta el calendario académico.
- Para los días de atención de cada sede/escuela rural, solo se debe tener en los registros.
- La firma del presente documento de la o el rector del establecimiento educativo, el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El uso de borrador, tipo líquido para corrección, o enmendaduras que dificulten la lectura del mismo.

FR-PE-1.0-FR-02 Versión 2.0

La educación es de todos | Alimentación escolar | PAE | Alimentos que Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____

OPERADOR: FUNDACION CENTRO OBRERO

CONTRATO No: _____

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102

MES DE ATENCIÓN: _____ AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHOS	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHOS	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHOS	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHOS	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día con el que corresponde e indique con [/] el cumplimiento de entrega. Máximo de días de atención - Asignados con número 0, 1 o 2 de acuerdo al modelo de complementos consecutivos por tiempo de atención.	TOTAL días de consumo
												2 3 6 9 12 15 18	
1	T.I	1036551780	VALENTINA		PARRA	BEDOYA		N/A	F	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
2	T.I	1033853055	VALERIA		SANCHEZ	CHAVERRA		N/A	F	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
3	T.I	1029360730	JUAN	ESTEBAN	SIERRA	PINEDA		N/A	M	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
4	T.I	1037324809	SOFIA		TABORDA	SEPULVEDA		N/A	F	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
5	T.I	1056830466	FABIO	ANDRES	VALENCIA	OSPINA		N/A	M	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
6	T.I	1037324770	YURI		YAGARI	SALDARRIAGA		N/A	F	502	RPS	/ / / / / / / / / /	10
7	T.I	1037324837	NEILA		AGUDELO	ALZATE		N/A	F	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
8	T.I	1037324905	MAYCOL	ESTIVEN	CARDONA	ARIAS		N/A	M	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
9	T.I	NI765049853365	MARIA	JULIANA	CAVANERIO	QUINTANA		N/A	F	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
10	T.I	1037324849	SANTIAGO		JARAMILLO	NARANJO		N/A	M	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
11	T.I	1036850727	LUCIANA		MARIN	CUARTAS		N/A	F	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
12	T.I	1017201714	EMANUEL		MARULANDA	FLOREZ		N/A	M	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
13	T.I	1041535126	DEIBER	ANDRES	PISORAHITA	JIMENEZ		N/A	M	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
14	T.I	1017268048	SEBASTIAN		QUINTERO	CARDONA		N/A	M	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10
15	T.I	1037324709	SAMANTA		RAMIREZ	MONA		N/A	F	503	RPS	/ / / / / / / / / /	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ SOLO COMPLEMENTO ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ FIRMA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de cada día debe ser diligenciado únicamente después de haber finalizado el servicio de alimentación.
- En ningún caso se deben enmendar, tachar o corregir los registros.
- La firma del presente documento no es un reconocimiento de pago, sino un seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

"ALIMENTANDO" Versión 2.0

La educación es de todos | Ministerio de | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION EN DIOS CRIANDON
CONTRATO No.
CÓDIGO DANE:
CÓDIGO SARE:
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día mes al cual corresponde la entrega con 2 digitos con relación a la fecha de inicio de atención. Asignelo con número 1, y así de manera sucesiva, de acuerdo a los consecutivos por fechas de atención.	Firma alumno de contrajornada
1	TI	1037334237	DIEGO	ALEJANDRO	ALVAREZ	TABORDA		N/A	M	501	RPS	16-10-17-18-19-20	16
2	TI	1017285080	ANGY	LUCIANA	BERRIO	TABORDA		N/A	F	501	RPS		16
3	TI	1037324744	MATIAS		CARMONA	RESTREPO		N/A	M	501	RPS		16
4	TI	1037324551	JAVIER	ALEJANDRO	OYO	NARANJO		N/A	M	501	RPS		16
5	TI	1017259584	JULIAN	DAVID	FLOREZ	CHAVERRA		N/A	M	501	RPS		16
6	TI	1075943233249	VALERIA	PAOLA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	501	RPS		16
7	TI	1037324629	JOHANA		LOPEZ	SANCHEZ		N/A	F	501	RPS		16
8	TI	1023839584	LIZETH		LOTERO	CANO		N/A	F	501	RPS		16
9	TI	1035560719	ALEXANDER		PAREJA	CORREA		N/A	M	501	RPS		16
10	TI	1020367187	ANA	SOFIA	RUIZ	JARAMILLO		N/A	F	501	RPS		16
11	TI	1070922243	EMANUEL		SARMIENTO	MARTINEZ		N/A	M	501	RPS		16
12	TI	1196463062	JOSE	DANIEL	VERGARA	SANCHEZ		N/A	M	501	RPS		16
13	TI	1059811440	YUNIOR	SANTIAGO	GALVIS	RODRIGUEZ		N/A	M	502	RPS		16
14	TI	1033191955	NICOLAS		MONTOYA	RAMIREZ		N/A	M	502	RPS		16
15	TI	1037324621	MICHAEL	ESTEBAN	OSORIO	DIAZ		N/A	M	502	RPS		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ SOLA COMPONENTE ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA: El diligenciamiento de este formato es de carácter obligatorio para el operador del programa. Los datos aquí consignados serán verificados por el supervisor del contrato y el Coordinador Técnico Administrativo del Programa PAE y solo deberán ser modificados por el supervisor del contrato.

- En la casilla de Tipo de documento identificación escriba la abreviatura correspondiente a: Tarjeta de Identidad (TI), Registro Civil (RC), Cédula de Ciudadanía (CC), Cédula de Extranjería (CE), Permiso Especial de Permanencia (PEP), Permiso por Protección Temporal (PPT), Salvoconducto (SC), Pasaporte (PA), Certificado Nacido Vivo (CNV), Adulto sin identificación (ASI), Menor sin identificación (MSI).
- Si el niño, niña o adolescente no tiene documento de identidad escriba el número de identificación que le asignó el ICBF.
- Si el niño, niña o adolescente no tiene segundo nombre o segundo apellido escriba la palabra NA.
- En la casilla de Sexo escriba M si es masculino o F si es femenino.
- En la casilla de Grado escriba el grado que cursa el niño, niña o adolescente.
- En la casilla de Tipo de complemento escriba RPS si recibe ración para preparar o RI si recibe ración industrializada.
- En la casilla de Fecha de entrega escriba el día en que recibió el complemento.
- En la casilla de Firma del alumno o acudiente solicite la firma de quien recibe el complemento.

PEPC-FM-004 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____ — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____ — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401

OPERADOR: FUNDACION CENTRO COMERCIAL

CONTRATO No:

GRADO: 401 — JORNADA: — SEDE: — ÁREA: _____

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	GRADO	EDAD	TIPO DE COMPLEMENTO	3 6 9 10 11 12 13 16 17 18	TOTAL DE DÍAS DE ASISTENCIA
1	T.I	1037324995	FERNANDA		AGUDELO	LOPEZ		N/A	F	401	RPS		16
2	T.I	1037325091	MARIANGEL		BETANCUR	QUICENO		N/A	F	401	RPS		10
3	T.I	1020312111	DANNA	VALENTINA	BLANDON	RODRIGUEZ		N/A	F	401	RPS		10
4	T.I	1037325054	MAXIMILIANO		ECHEVERRI	QUICENO		N/A	M	401	RPS		10
5	T.I	1035581779	MIGUEL	ANGEL	ESCOBAR	BUSTAMANTE		N/A	M	401	RPS		10
6	T.I	1037323255	FAUSTO		GALLEGO	ZAPATA		N/A	M	401	RPS		10
7	T.I	1046711436	VICTOR	MATEO	GUERRERO	HOLGUIN		N/A	M	401	RPS		10
8	T.I	1037325252	JUAN	ANDRES	PEREZ	QUINTERO		N/A	M	401	RPS		10
9	T.I	1032100519	JERONIMO		QUICENO	MEJIA		N/A	M	401	RPS		10
10	T.I	1017204751	TOMAS		RESTREPO	CALDERON		N/A	M	401	RPS		10
11	T.I	1037325191	VALERIA		RIOS	CANO		N/A	F	401	RPS		10
12	T.I	1020915107	ALAN		RUIZ	JARAMILLO		N/A	M	401	RPS		10
13	T.I	1037325177	MARIANA		VARGAS	RENDON		N/A	F	401	RPS		10
14	T.I	1037324882	DULCE	MARIA	ACEVEDO	DUQUE		N/A	F	402	RPS		10
15	T.I	1037324663	MARIANA		CARDENAS	CASTRO		N/A	F	402	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CALM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MINUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MINUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MINUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐ CAJA COMPARTIDA: ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CÉDULA: _____

FIRMA DEL DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de esta asistencia diaria y consecutiva diligenciar este formato conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y organismos de control.
- En caso de dos turnos, elaborar formato por cada uno de los turnos.
- La información consignada en este formato debe ser insumo para el reporte, soporte de alimentos, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del dato.

FORMATO - Versión 23

La educación es de todos | Alimentación | PAE | Antioquia Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI JANEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000140103
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 11 12 13 16 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	R.C	1037326103	JACOB		URREGO	RIOS		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326104	JOSETF		URREGO	RIOS		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	N76585015631	SEBASTIAN	JOSE	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1038912089	JUAN	DAVID	CASTRO	PUERTO		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037325684	LUIS	JERONIMO	CIRO	NARANJO		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037325699	MATIAS		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1035559566	JHOSELYN		ECHEVERRI	MARIN		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1038470933	VIOLETA		GALLEGO	CARDONA		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037325995	YERMILSON		GRAJALES	CARDONA		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037324099	ISABELLA		ISAZA	ACEVEDO		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325998	EMANUEL		LOPEZ	MONSALVE		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037325911	JULIETA		MONA	MENDEZ		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	7902704	GREISMAR	SOFIA	URBINA	VASQUEZ		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1037325997	DILAN		ZAPATA	HERRERA		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1023536175	JADIEL		FONNEGRA	CASTAÑO		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio no debe suspenderse ingiriendo y diligenciando diariamente con toda rectitud la información en el formato de Control Administrativo diario suministrado por el PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del contrato.
- En caso de requerir los datos ingresar con usuario de su equipo.
- La toma de temperatura corporal de la manipuladora de alimentos es de manera diaria para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El personal directo no debe portar joyas, ni maquillaje para garantizar la calidad del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-26-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JANEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Obligatorio con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	R.C	1070925744	ALISON		DAVIRIA	CASTRILLON		N/A	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1035530886	DANIEL		GIRALDO	MARTINEZ		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1021930684	SAMANTA		HERRERA	URIBE		N/A	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1036869110	DULCE	MARIA	IDARRAGA	JARAMILLO		N/A	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1032102185	JOSE	MIGUEL	MESA	RESTREPO		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1036877291	SEBASTIAN		PEREA	AGUDELO		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1032102909	JOHAN	ESTIVEN	SIERRA	CASTAÑEDA		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1075869533	YORBIN	ANDRES	TABARES	CORREA		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1046833852	GUADALUPE		URREGO	CHAVERRA		N/A	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1046833953	KEVIN	ARLEY	URREGO	CHAVERRA		N/A	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1035881858	TAMARA		YALI	JARAMILLO		N/A	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1078009794	KEFER	ZAHIAN	MURILLO	ARCE		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037226801	LUCIANA		ESCOBAR	RIOS		N/A	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1034825540	JERONIMO		GIRALDO	OCAMPO		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1035558641	EMILIANO		GRISALES	OSORNO		N/A	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de días de atención mínimo y obligatorio de asistencia para titulares Lactantes y Preescolares, Escolares y Adolescentes Escuela Administrativo: son 10 días para PAE y están disponibles para consulta de sus titulares, en cualquier mes de atención.
- En ningún caso el número de días de atención podrá ser superior a 10 días.
- La única excepción de días diferentes a 10 se presentará en el mes de inicio y cierre de programa.
- El personal definido no debe tener facturas, ni remuneración para prestación de relación de apoyo.

FOR-DCI-0002 Versión 01

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 0
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-169-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día (###) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 9 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de asistencia - Diligencia con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	R.C	1033194976	ROXANA		ZAPATA	CUARTAS		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037325785	GUADALUPE		AGUDELO	COLORADO		N/A	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037325457	MATIAS	ALEJANDRO	BEDOYA	GALEANO		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1035650616	SAMUEL	FELIPE	BENJUMEA	OSORIO		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037325717	DAVID		BENJUMEA	QUINTERO		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	N765564335610	SERGHIO	PAOLO	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037325544	EMANUEL	JOSE	CARMONA	DIEZ		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325760	GUADALUPE		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1011410810	MARIA	JOSE	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1029157144	EMMANUEL		QUIROZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	N765564693995	MARIANNY	GREIS	URBINA	VASQUEZ		N/A	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1045438667	DYLAN	ALEJANDRO	VALENCIA	TORRES		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1105977242	LEANDRO	ENOCK	VELEZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1037324982	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1035068245	DULCE	MARIA	GRANADOS	SANCHEZ		N/A	F	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedes/unidades educativas debe tener en cuenta:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.

CÓDIGO DANE:
CÓDIGO DANE:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1ó2) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037325627	JUAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1035550635	EMMANUEL		ARROYAVE	TIRADO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037325736	ROXANA		BEDOYA	ROSADA		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1013558652	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037325735	EMANUEL		ESPINOSA	VELASQUEZ		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037325739	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	ARANGO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1032101766	VALERY		HINCAPIE	CASTRILLON		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325679	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	VARGAS		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1032038217	JUAN	ESTEBAN	MARIN	ZAPATA		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037325684	MATIAS		MARULANDA	FLOREZ		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325716	STIVEN		MESA	AGUDELO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1035550840	EMANUEL		OROZCO	OROZCO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037325858	SANTIAGO		RAMIREZ	AGUDELO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1037324896	ANDRU		RUIZ	PUERTA		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1060999357	ANYELO	JULIAN	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ____ CEDULA: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de días de atención y complemento diligenciado debe coincidir con el reportado en el Formato FT-SO-[illegible] y el Acta de Recepción del Mes.
- En caso de presentarse daño del medio ambiente, hurto, etc. DEBE DARSE AVISO INMEDIATO.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido, así como de la cantidad, calidad y calidad del complemento.
- Cualquier irregularidad debe ser informada inmediatamente para garantizar la calidad del PAE.

FT-SO-[illegible] Versión 3.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-180-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1032101822	ALISSON		LOPEZ	TABORDA		N/A	F	205	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1040662348	VALENTIN		MOSQUERA	NARANJO		N/A	M	205	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037325662	SOFIA		NARANJO	TABORDA		N/A	F	205	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037325565	GUADALUPE		NOREÑA	ZAPATA		N/A	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1032101577	MIGUEL	ANGEL	OSPINA	OSPINA		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1035550647	EMILY		PUERTA	DIAZ		N/A	F	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1020320245	TOBIAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1020320246	TOMAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1040662405	EMILIANO		TANGARIFE	CARMONA		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	N76564655202	ISAEL	JOSUE	URBINA	VASQUEZ		N/A	M	203	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037325627	JUAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035550678	SALOMON		CORREA	RAMIREZ		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1027813495	SALOME		LOPEZ	GONZALEZ		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1035550665	MARIA	VALENTINA	MUÑOZ	MARIN		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1040676092	NIKOL		ROJAS	CAÑAVERAL		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El turno de atención corresponde a una jornada. Diligenciar este valor indicando cuántas son (ninguna, una o dos jornadas) por beneficiario.
- En caso de no asistir un titular de derecho durante el mes, se debe dar de baja.
- La firma del jefe de establecimiento educativo en el campo del número de raciones del mismo para un beneficiario corresponde a validar el registro.
- El presente formato no debe tener borrones, la enmendadura no es permitida y no genera validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-120

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) concedidos por titular de derecho.	
1	T.I	1037324391	JULIANA		ARRIETA	ESPINOSA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	MTR32915	NORBISCAR	LUCIA	BRACHO	GONZALEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035850799	EMERSON		CARDONA	RIOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037324643	MARIA	SALOME	COLORADO	CARDENAS		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037324615	EMMANUEL		DURANGO	VELEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1196463724	DULCE	MARIA	MARULANDA	GIRALDO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	MTR3294	ESTIVERU	CAMILA	MORA	MARQUEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1028092715	JHON	ALEXANDER	OSORIO	ZAPATA		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1027880450	SABINA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1196463534	VIOLETA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1074157963	JOSE	CAMILO	TIBAQUIRA	HERRERA		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1032100719	TOMAS		VARGAS	GOMEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037325181	DANIELA		VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037324247	MARIA	CAMILA	VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1080086409	JESUS	DAVID	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
16	T.I	1080094371	KIMBERLY	LISETH	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ___ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ___ CATERING: ☐

T= 16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ___ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/proveedor se prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo en físico documento original y actualizado, debe reposar dentro de la Carpeta de la Institución Educativa del Programa PAE y estar disponible para consulta en los diferentes requerimientos (auditoria).
- En caso de cambio de menú preparado, hacer con 1 día de anticipación.
- La firma del primer funcionario que reciba los complementos alimentarios del mismo día.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, tachones, ni estar incompleto.

FORMATO VERSION 2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 253640004010 3
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 09-12-13-16-19 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	R.C	1037326146	MARIANA		AMELTHER	CARDONA		N/A	F	301	RPS		10
2	R.C	1037326957	MARIA	ALEJANDRA	CARMONA	RUIZ		N/A	F	301	RPS		10
3	R.C	1020215483	ISABELLA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		N/A	F	301	RPS		10
4	R.C	1035559669	KELLY	VANESSA	DIAZ	TABORDA		N/A	F	301	RPS		10
5	R.C	NS7655140971	SANTIAGO	JOSE	GALICIA	PEREZ		N/A	M	301	RPS		10
6	R.C	1123512137	YANCELY	YUSNEIDY	GALLEGO	CARTAGENA		N/A	F	301	RPS		10
7	R.C	1013558463	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		N/A	M	301	RPS		10
8	R.C	1060187142	JEAN	PIERRE	MARTINEZ	MORENO		N/A	M	301	RPS		10
9	R.C	1037325113	LEYDY	VIVIANA	MORENO	VELEZ		N/A	F	301	RPS		10
10	R.C	1037324929	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		N/A	M	301	RPS		10
11	R.C	1038954254	JULIAN	DAVID	RENDON	RENDON		N/A	M	301	RPS		10
12	R.C	1109930329	SAMUEL		ROJAS	RIOS		N/A	M	301	RPS		10
13	R.C	1037867119	LUCIANA		SERNA	ROMERO		N/A	F	301	RPS		10
14	R.C	1035650781	FRANKLIN	CAMILO	ZAPATA	HENAO		N/A	M	301	RPS		10
15	R.C	1037325938	LUCIANA		AMELINES	CARDENAS		N/A	F	302	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio es los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1037325825	ALLISON		ARANGO	PATIÑO		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1021933669	SOFIA		ARENAS	CARDONA		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1035550807	SALOME		ARENAS	VELEZ		N/A	F	303	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1035550791	YEREMY		BEDOYA	OSPINA		N/A	M	303	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1035550827	GUADALUPE		BEDOYA	RESTREPO		N/A	F	303	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1017936110	LUCIANA		FRANCO	ZAPATA		N/A	F	303	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037325907	XIOMARA		MARIN	GOMEZ		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1037325573	ISABELA		OROZCO	GALLO		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1037325269	JERONIMO		VANEGAS	YEPES		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1037325286	NICOLAS		MARIN	PULGARIN		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐ T=10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALI — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐ — OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Diligenciar de este documento el nuevo y diariamente dirigirse con dicha información virtualmente a la Coordinación Técnico Administrativa del Programa PAE y estar dispuestos para remisión de los reportes y/o supervisiones periódicas.
- Conservar este documento de manera adecuada hasta cumplir el mes de finalización.
- La firma del presente documento da fe de la prestación del servicio diario del Punto para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe presentar tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PE-MEC-MEM13 Versión: 1.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-180-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JAHEL PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000040103
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 5 9 10 12 13 16 17 19	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	R.C	1037324739	JOSE	ALEJANDRO	OSORIO			N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037325339	MARIA	CELESTE	BETANCUR	BEDOYA		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037325430	DANIEL	STIVEN	CARDONA	LOPEZ		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1035880812	SAMUEL		CORREA	COLORADO		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1039422062	KEVIN		DAVID	HOLGUIN		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037325391	EMANUEL		DAZA	CARDONA		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037326432	MANUEL	FELIPE	GALLEGO	RENDON		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325398	ISABELA		GIRALDO	CARDONA		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	N37594301357	VANESSA	SOFIA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1113873231	MATIAS		JARAMILLO	TIBRADENTRO		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325563	ALEJANDRO		JIMENEZ	JIMENEZ		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037325514	JOSUE		MARIN	BUITRAGO		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037326507	XIOMARA		MARIN	GOMEZ		N/A	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1021933115	JUAN	MIGUEL	MEJIA	GALLEGO		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1036467874	SAMMER		PEREZ	GALLEGO		N/A	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARACIA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

NOTA: El aprovechamiento/consumo de alimentos en las instalaciones educativas debe tener en cuenta:
- El número de días del mes que el establecimiento educativo labora para calcular raciones a entregar. Tiene en cuenta días festivos, vacaciones, etc.
- Se prepara en cantidad de acuerdo a la matrícula.
- La hora de inicio de consumo de los alimentos es a partir de las 9:00 a.m.
- Si durante el mes no se prestó el servicio, la justificación se debe generar en el aplicativo.

La educación es de todos | Alimentación escolar | PAE | Fondo de Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: _____ | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ | SEDE:

MUNICIPIO: JARDIN | DÍGITO DANE: _____ | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205361000040103

OPERADOR: CASANTO COMERCIOS | SEDE DE ATENCIÓN: _____ | MES: _____ | AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-189-22-PE-010

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado académico	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos dígitos) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Ejemplo: 3 6 9 12 15 18 21 24 27 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Digite los números 1 a 5 de acuerdo al número de complementos suministrados por tipo de derecho.	
1	R.C	N786985160732	NAOMI	VALENTINA	BRACHO	GONZALEZ		N/A	F	101	RPS		10
2	R.C	1035550914	ELIZABETH		CANO	OROZCO		N/A	F	101	RPS		10
3	R.C	1035550899	KAREN		CANO	VASQUEZ		N/A	F	101	RPS		10
4	R.C	1035550977	LUCIANA		CASTAÑEDA	OSORIO		N/A	F	101	RPS		10
5	R.C	1027313887	EMILIANO		JARAMILLO	RENDON		N/A	M	101	RPS		10
6	R.C	1195484667	MIGUEL	ANGEL	LENIS	SANCHEZ		N/A	M	101	RPS		10
7	R.C	1035550992	MARIANGEL		OSORNO	BEDOYA		N/A	F	101	RPS		10
8	R.C	1033796334	SARA	GABRIELA	PEÑA	MARULANDA		N/A	F	101	RPS		10
9	R.C	1088785726	MARIA	SOFIA	PEÑA	PULIDO		N/A	F	101	RPS		10
10	R.C	1035550953	DILAN		PEREZ	QUINTERO		N/A	M	101	RPS		10
11	R.C	1035988713	ANGEL	DAVID	QUINTERO	HOLGUIN		N/A	M	101	RPS		10
12	R.C	1037328044	JERONIMO		RENDON	GARCIA		N/A	M	101	RPS		10
13	R.C	1020321389	MARTIN		RESTREPO	MONTOYA		N/A	M	101	RPS		10
14	R.C	1018262518	NATALIA		RODRIGUEZ	MARIN		N/A	F	101	RPS		10
15	R.C	1037988026	ANGEL	DAVID	SERNA	ROMERO		N/A	M	101	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ | PRESENCIA EN SITIO ☐ | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ | PRESENCIA EN SITIO ☐ | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ | PRESENCIA EN SITIO ☐ | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐ | SOLA ACOMPAÑADA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ FIRMA _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

OBSERVACIONES

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio debe administrativo educativo debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantener disponible a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios de supervisores del mismo.
- En el área de cocina adecuada debe tener una fumigación de dos veces.
- La firma del estudiante debe ser de la misma que el encargado, con fecha clara e inequívoca, completa y clara en el programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras ni para generar la validez del mismo.

FT-GI-GTA-002 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000404
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 6 9 10 11 12 13 16 17 18 Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326390	JOSE	MANUEL	RENDON	RENDON		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326180	MARYSOL		RIOS	TOBON		N/A	F	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326535	FELIPE		SALDARRIAGA	MARIN		N/A	F	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037326530	EVELYN		SANCHEZ	PIEDRAHITA		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1040885782	MATIAS		TANGARIFE	OSPINA		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037326206	SALOME		VASQUEZ	GARCIA		N/A	F	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037326468	MARIA	ANTONIA	VASQUEZ	OSORIO		N/A	F	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037326444	JUAN	ESTEBAN	VERGARA	QUIROZ		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1032102787	QUIROZ	RESTREPO	RAFAEL			N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326455	JOAQUIN		PALOMINO	MONCADA		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037326424	THOMAS		MORALES	GOMEZ		N/A	M	preescol	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El presente documento especifica el establecimiento alguno tanto debe realizarse cualquier en el Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y debe diligenciarse una consulta de los residentes de representante del sector.
- La firma del presente documento es la aceptación del contenido del mismo para el registro, monitoreo, evaluación, control y cierre del proyecto.
- El presente formato no debe tener tachones o enmendaduras, para garantizar la validez del registro.

FO-FRO-MRNC Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. AEC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: CAPERUCITA ROJA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 94

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6 7 8 9 10 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 27 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de Día de atención - Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) contratados por titular de derecho	
1	R.C	1037326420	MILAGROS		ARREDONDO	MARIN		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
2	R.C	MTR32922	BRIHANNA	ISABEL	CARMONA	ORTEGA		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1157214504	EMILIANO		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1015079343	SAMUEL		CORREA	MARIN		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1037326472	MIGUEL	ANGEL	CORREA	VELEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1037326352	MARIANA		GIL	JARAMILLO		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1036886727	EMILIANO		GRANADOS	SANCHEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
8	R.C	1036887857	MICHEL		LOPEZ	BEDOYA		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1037326229	NICOLAS		MARIN	HERRERA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1037326370	JUAN	ANGEL	MESA	OROZCO		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1037326187	JULIETA		ORTEGA	MARIN		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
12	R.C	1037326387	SEBASTIAN		PALOMINO	CUADROS		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
13	R.C	1011414079	SURY	GABAY	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1038458999	MARIAJOSE		RESTREPO	MARTINEZ		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1037326259	THALIANA		SALDARRIAGA	RESTREPO		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALN _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA — CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El acceso de este documento es exclusivo y apropiado. Diligenciado este formato contacte a la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y/o el Supervisor para conocer el uso riesgos y el diligenciamiento del mismo.
- En proceso en cumplir con este requisito, hacer uso exclusivo de los mismos.
- La información presente documento no es la relevante en cumplimiento de metas para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe ser borrado, ni enmendado ya que pierden su validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 04
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326390	NICOLAS		LOPEZ	CARMONA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326515	ISSAC		LOPEZ	OSORIO		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326293	ESMERALDA		MEJIA	ARANGO		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1027614234	VANESSA		MONTOYA	CORREA		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037326267	BRIAN		NOREÑA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037326228	ANDRES		JARAMILLO	PEÑA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1040677327	ANDRES		PETRO	ECHANDIA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1023653471	MARIA	EUGENIA	QUERAMA	MURRY		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1036080125	ESTEVEN		SUAREZ	CORREA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1021940170	MATIAS		VALENCIA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037326506	ISABELLA		VARGAS	RENDON		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037326345	MISHELL	ANDREA	VIDAL	PULGARIN		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1045621283	HEYLEEN	SLIM	ZAPATA	SERNA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1037326497	MATIAS		ZAPATA	LOPEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1032102452	ANA	YULER	MURILLO	VITUCAY		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJAS: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ AGROINDUSTRIALIZADA ☐ CARNES ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS OLLA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS OLLA: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ AGROINDUSTRIALIZADA ☐ CEREALES ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ AGROINDUSTRIALIZADA ☐ EXTERNAS ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

NOTA: El representante legal se atendrá a lo establecido en los artículos 2.3.10.1.5.1 y 2.3.10.1.5.2 del Decreto 1852 de 2015 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE:
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE:
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-160-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040104
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1a31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumido por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326222	JUAN	ESTEBAN	ALVAREZ	NARANJO	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326271	SARAH	MARIA	ALVAREZ	SUAREZ	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326220	LUCIANA		ARENAS	CARDONA	5	N/A	F	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037326501	ANA	SOFIA	BETANCUR	CARDENAS	5	N/A	F	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	0040944	BRAVO	ACOSTA	STHEBAN	DAVID	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037326418	EVANYELIN		CAÑAVERAL	MUÑETON	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037326299	LIAN	ALEXANDER	CASTAÑEDA	BENJUMEA	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1035326230	LUCIANA		COLORADO	SANCHEZ	5	N/A	F	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1020924569	EVELYN		GARCIA	PUERTO	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326188	MARIA	JOSE	GONZALEZ	VELEZ	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037326393	ESTEFANY		GUARIN	CALDERON	5	N/A	F	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037326499	MARIBELEN		LOPEZ	REYES	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1032182393	THOMAS		MARIN	RUIZ	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1156962025	CARLOS	DANIEL	MONTECINO	CORREA	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1035556040	ESTEFANIA		MONTOYA	VARGAS	5	N/A	M	PREESCOLA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos seleccionados se compromete:
- El archivo de este documento, físico y sistematizado, estará a las disposición de los supervisores del Programa PAE, para el ejercicio de sus labores de supervisión y control.
- En el evento de cambio de operador durante la ejecución del contrato, deberá entregar este documento al nuevo operador.
- Velar por el correcto diligenciamiento de la información en cumplimiento de lo establecido en el lineamiento técnico para el suministro, manipulación y consumo del programa.
- El presente formato no debe quitar hojas, ni enmendar las que ya poseen información.

PE-PR-01-FR-02 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5308
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-29-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401 04
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 6 9 10 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1017261137	JULIAN		BLANDON	RIOS		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037328313	DIEGO	ALEXANDER	CARDONA	FLOREZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037328362	JHOSTIN		CARDONA	OSORIO		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037328324	VIOLETA		CORREA	MENDEZ		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037328851	NATALIA		DIAZ	MARULANDA		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037328514	MAXIMILIANO		DUQUE	MARIN		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037328231	SAMANTHA		ESCOBAR	RIOS		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1029352872	MATIAS		FLOREZ	GARCIA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1020491528	DULCE	MARIA	GARCIA	ACEVEDO		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037328460	IZAN		GAVIRIA	CARDONA		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1036438978	AMALIA		HERRERA	CASTAÑEDA		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037328423	SALOME		JARAMILLO	GONZALEZ		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1012468941	ALICIA		JARAMILLO	MARTINEZ		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1015079406	AURORA		JARAMILLO	MORALES		N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1037326248	EDWIN		LOAIZA	VELASQUEZ		N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

NOTA: El operador/responsable no prestó el servicio en los establecimientos educativos este mes (año) en cuanto:

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | Héctor Jaime Pérez Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-180-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037324381	JHON	STIVEN	ARRUBLA	SUCRE		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1035550630	ELMER		BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035550763	KIARA	ESTEFANY	CERTIGA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037324613	JUAN	SEBASTIAN	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1039476450	CLARISA		DOMICO	CUÁAPA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1000713287	SANDRA	MILENA	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037325169	JOSE	WILLINTON	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035550847	SAMUEL		GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1112933465	LIVADA		HERTIGA	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1032100986	JOHAN	ANDRES	HOYOS	ECHEVERRI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037324684	MICHAEL	ALEXANDER	MARULANDA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1108484926	LUIS	MIGUEL	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037323704	DARNELLY	JIMENA	SAIGAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1039225343	EMANUEL		SERTIGA	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1037324991	JHOSTIN	SCHANEL	TAMANIS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T= 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ 43780804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Ramírez Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5-05, 6-05, 9-05, 10-05, 11-05, 12-05, 13-05, 16-05, 17-05, 18-05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1026063195	JUAN	FERNANDO	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1023631045	MARLON		URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037326046	YOJAN	MAURICIO	VAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1036550739	MANUELA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037324244	BRANDON	ESTIWAR	VENTE	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1117356236	DAVID	OBERNEY	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1032101039	YUNIOR	SOLIS	YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1074002680	MILEIDIS		YAGARI	JARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037325143	KAROL	NILLELY	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037324703	MICHELLE	ALEJANDRA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1027891232	JAI	YUTCE	ATILLO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037326288	MARIA	YERANYELI	CARUPIA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037326270	ESCARLEN		CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1036550943	SEBASTIAN	ALEXANDER	GAELANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1037326592	KELLY		GUAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Restrepo Duque | GOBERNACION DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-108-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1027891359	HEISNER	MATEO	GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1023652331	CARLOS	ESTIVEN	MOLINARES	TABCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326582	MARIA	JOSE	NIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037326341	YIMERNEY		NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037326507	LIZET		OSPINA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1032102563	LUZ	NAFSIKI	PEREZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1023536667	MIGUEL	ANGEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037326351	MARIANA	MARYLIN	TASCON	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1032102534	LAIRA	YULIETH	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326495	OEILMAR	RAFA	VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037326490	DIONEL		YAGARI	VASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037325825	KAROL	YANJANE	ALZATE	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1035550917	ARON	STIBEN	BAQUI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1035550878	YERARD	CAMILO	GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1048915502	YINA	PATRICIA	GONZALEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 13290904

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	R.C	1037325790	ITAY	SALOMON	GUATIBOZA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326090	LUCIANA		GUAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1035550894	WILIMA	PONO	NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037325707	HALAN		OQUENDO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1035550902	SEBASTIAN		PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1027880543	DILAN	EMMANUEL	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1018259448	MARIA	ANGEL	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037326117	JUAN	PABLO	RAMIREZ	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037326033	VALERIA		RODRIGUEZ	BETANCUR		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326143	OSWAL	ALEXIS	RUIZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1023650523	EDWUAR	URIEL	TAMANIS	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1035650888	YOHUAN	ALEXIS	TASCON	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1035650881	MARYURI	MARCELA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1023650508	JUAN	JOSE	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1032101989	LUCIANA		VARGAS	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Sierra Ocampo | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATABUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1035550627	JAIBIA		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1032101840	EMMANUEL		CORTES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1148143332	WILKINSON	ARLEY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1032101478	YAJAIRA	ESTEFANY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1032102336	VERONICA		ESTEVEZ	ESTEVEZ		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1035550860	ITZAYANA		TAMANIS	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037325653	EMANUEL		TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325690	SAIRETH	CILENA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037325989	WIRLIN	EMANUEL	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326054	ADAN	MISAEL	VELASQUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1032101832	ELIZABETH	ANGELINA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037325850	ITZEL	MAITHE	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037324893	MARLY	MILENA	YAGARI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1027840894	ASHLEY	ADRIANA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	R.C	1033196234	ALEXANDER		YAGARÁ	TASCÃ'N		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____ CEDULA: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contante a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05 6/05 9/05 10/05 11/05 12/05 13/05 16/05 17/05 18/05	Total días de consumo
												Número de días de atención – Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	R.C	1037325899	DARA	YARETZI	YAGARI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037325872	JEAN	MARCO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1032101299	OLGA	NELLY	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1017205966	NELSON	DAVID	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550757	EDIN	ALEJANDRO	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1026053919	YIMI	CALED	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037324611	SARA	ESTEFANI	CARUPIA	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1035550615	JAIME	DAVID	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1147955497	LUIS	ANGEL	ESTEVEZ	CEREZO		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037324533	MARIA	FERNANDA	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324420	YEFFERSON	ANDRES	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037324593	JIMMY		GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1033261215	ISMAEL	DAVID	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1019078464	NICOLE	SUSANA	JIMENES	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1033550958	ESMERALDA		MURILLO	CARTAGENA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 13280 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Rendón Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1037324803	NANCY	ZULEY	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1035650734	JHON	JADER	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1026063755	JUAN	JOSE	RUIZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037323943	NICOLE	DAYANA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037324563	OORI	SABRINA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037324157	LISED	DAYANA	TASCON	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037324796	ANDREA	FERNANDA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1023531044	ANA	SOFIA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037324518	WEIMAR	STIVENS	VAQUIAZA	COLIMBA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324793	JAIBAN	ARNULFO	VAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1033650711	SERGIO	ALEXANDER	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1032227147	JERONIMO		BAILARIN	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550649	JAIR	ALEXANDER	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1023531816	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1026669115	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Rendón Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037326575	WINDI	JILARI	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037325720	LINSAY	TATIANA	CALDERON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1011516712	MILIA	BASILIA	CAÑAS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037325165	JUAN	DIEGO	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1037325114	MARLON	SEBASTIAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037326327	EMANUEL		DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1045821315	GEILER	ANDRES	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1015194211	JADER	ESTIK	ESPAÑA	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1032101810	ESTEFANIA		FRANCO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037325678	CLARA	MILENA	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325639	LUYAN	IZAC	GONZALEZ	RENDON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1027869838	NEIMAR	MILLER	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037324405	DIAMI	YOSELIN	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1011399729	LAURA	VALENTINA	JIMENEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1032101362	DUVAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1027890192	BRAYAN	EMILIANO	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037325823	NUBE	MAITE	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037325686	EYLEN	PALOMA	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1198213052	JASLY	ISABELA	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550835	MATIAS	EMILIANO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1033652769	SAUL	ISMAEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1032101638	DIANA	MARCELA	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020312150	ANDREA	SULEYMA	YAGARI	BAQUIASA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037325433	EDIER	ALEXANDER	YAGARI	BIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550875	SANDRO	ISMAEL	YAGARI	NIASA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325328	JADOIS	YULENI	YAGARI	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550794	SARA	PAULINA	YAGARI	URIBE		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1032102272	CLARA	CRISTINA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037325427	JUAN	JOSE	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1020316485	SHARIK	ALEXA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 13280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1198213205	ANGGY	NATALY	ZAPATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037325368	LEANDRO	ALEXANDER	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550559	CESAR	IVAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1112933142	KEINER	ALEXANDER	CORTES	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037325383	LICET	MARIANA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037254483	NAIRON	DE	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037325354	MATIAS		GIRALDO	RAVE		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037325472	YIRIAN	YARIZA	GONZALEZ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1035550793	YILIBER	ALEXIS	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035552606	LINDA	YANCELY	GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1046911144	MAXIMILIANO		GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035550716	DAVID	ALEJANDRO	GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035550769	MATIAS		GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1046913509	IYARI		GUTIERREZ	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035550809	JUAN	MANUEL	LARGO	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Sánchez Durán | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1046913644	EMILI	DAYANA	MADRIGAL	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1023846438	MICHEL	VANESSA	MONTOYA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1074003557	HELUNEY		NERIO	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037325293	MILAN	AGUSTIN	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1039592740	ZULMA	ZHARICK	SUCRE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1028263198	ADRIAN	JOHANY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1018348768	KERA	SOFIA	VALLEJO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020239107	EMMANUEL		VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1023845220	JOSÉ	FERNANDO	YAGARÁ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037324541	LUIS	ANGEL	YAGARI	SEPULVEDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037325345	KEWIN	ANDRES	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037325462	JADER	SANTIAGO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1037325318	JUAN	DANIEL	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037322578	MAITE	LICED	CARUPIA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1039592126	JUAN	DANIEL	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO A3280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037322475	MIYER	SEBASTIAN	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1001896114	AIDERSON		CERTIGA	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035550161	ANGIE	YARLENY	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1033646008	ILIMA		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550322	JUAN	CARLOS	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037322250	ANLLY	ALEJANDRA	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1015073394	ALEXANDRA		JIMENEZ	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322342	JAIRJALEZ		SAIGAMA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035550434	KEVIN	ALEXANDER	SAIGAMA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550392	MICHAEL	ALEXANDER	TAMANIS	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1035550526	RAYMON	ALEXIS	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1033646045	MATEO		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550344	FRANCY	NOHEMY	TASCON			EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1000660689	JUAN	SEBASTIAN	TASCON	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1001396083	YOLIMA	CELIS	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para aprender | Programa de Alimentación Escolar Héctor Jaime Ramírez Duarte | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1033847841	ISRAEL	DAVID	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1035550429	JHONYS	ARLEYDER	VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550075	FRANCY	YULIANA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1029113191	DAYANA	ANDREA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1036680404	YINEY	CAROLINA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1035550284	LEICY	YAMIN	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1034592401	GINA	MARCELA	BAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037322894	YENCY	DAYANA	CERTIGA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1035550510	IVAKA	PONO	CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1023632019	SANIN	JOSE	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037322631	JOHN	JARRISON	CORTEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1032098086	ALEXANDRA		FRANCO	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035550597	NATALIA	ANDREA	GALEANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037323305	BENJS	CORAIMA	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1026061935	EDUARDO	JOSE	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ A3 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Sánchez Durán | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1035550567	TRAIMA	YULIETH	MEJIA	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1035550579	GERMAN		NIAZA	YAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1022004166	SARA	PAULINA	NIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1035550419	ANDREA	MARCELA	PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1035550577	KEVIN	ANDREY	TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1035550409	LAURA	ESTELA	TASCON	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1032097878	JOSE	ANTONIO	TORO	CANO		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035550258	JUAN	FELIPE	VELEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035550445	JOSE	DAIBER	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1010201504	JUNDAPONO		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037323549	WENDY	NICOL	DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1035550457	SEBASTIAN		GIRALDO	RAVE		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1035550463	CAROL	ELLICELY	GONZALEZ	CIAGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032098805	KELLY	MICHEL	GONZALEZ	GOMEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1088287571	ZAIRY		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ Da 43280804

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos de Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Alzate Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 6

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5354

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 05/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1073976176	MILADIS		JARUPIA	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1023533134	KEVIN	ALEXANDER	LOPEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035560490	PILAR	CRISTINA	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1035560626	ESTRELLA	ANDREA	PANCHI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1026061612	BRAYAN	ESTIVEN	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037322780	YEFERSON	ANDRES	SEPULVEDA	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1035560345	DILLER		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037322774	JANETH	MARLLORY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1035560452	DIEGO	ALEJANDRO	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035560551	JUAN	ESTEBAN	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1035560529	SOR	GUADALUPE	TORRES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1001396949	FRAN	JHOVAN	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037323534	YAN	CARLOS	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1001396981	GIRLENA		BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035560346	TATIANA	ANDREA	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43 280 804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En practica del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Restrepo Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1034916798	ANA	MARIA	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037322918	WENDY	ALEXANDRA	GUTIERREZ	BARIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035550180	MARIA	XIMENA	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1001396043	MARIA	SULENI	PANCHI	TAPIAS		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1001499105	NATALIA	ANDREA	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1035550321	TIFANY	ALEJANDRA	BIAGAMA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1001395980	NATALIO	ALEJANDRA	TAMANIS	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1001396110	LEIDY	ALEXANDRA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035550111	CRISTIAN		YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1026061635	LAURA	ESMERALDA	BAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1035550814	FAUSTO		CERTIGA	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037323182	WUANDA	JYJANA	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1032097249	JHON	LEANDRO	GONZALEZ	CIAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1037323621	KESLY	KATHERINE	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1037323938	LEYDER	ANDRES	TAMANIS	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Acevedo Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho. 5/05 6/05 9/05 10/05 11/05 12/05 13/05 16/05 17/05 18/05	Total días de consumo
1	T.I	1097323712	LINDA	JURUARA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1026062016	DIEGO	LUIS	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550466	HELEN		YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1097323734	LIZ	YINED	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550686	KEINI	VELISA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1025657792	JOHAN	SEBASTIAN	ARANGO	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1029300480	PAULA	NICOLE	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1097323072	LUIS	AFRANIO	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1097323873	SARA	PAULINA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1023525609	BRAYAN	CAMILO	GONZALEZ	CEBALLOS		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1035550851	EDUAR	DE	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1097323996	VALENTINA		GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035550833	ISAAC	DE	GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1032099809	CHERY	JULIANA	HOYOS	ECHEVERRY		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1073996088	SAMY		NERIO	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CÉDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 13 280 804

Observaciones

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contante a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En presunto del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO
AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1037323955	SANTIAGO		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1045328274	JACOBO	ISRAEL	SEPULVEDA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1036550720	TALIANA	ANDREA	SIAGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037323451	ANDRES	FELIPE	TASCON	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1039528557	CRISTOFER	ANGEL	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1039015696	KARI	ALONSO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037324273	LUIS	CARLOS	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037324286	JAHEL	JEFFERSON	VAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037324176	JOSE	FERNANDO	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1036550575	ELIECER		VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1037324394	EVELIN	PRINCESA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1036550704	JHONAIDA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1036550513	JUAN	ESTIVEN	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1036550583	WINDI	JHOANA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1036550711	SALMA	ADANA	YAGARI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 43280804

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Rendón Osorio | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E EMBERA KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 6/05, 6/05, 9/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 16/05, 17/05, 18/05	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	T.I	1035550706	JAHZEEL		YAGARI	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1035550677	JASBLEIDY		YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037322993	MARIA	MARYELYS	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037323716	KELER	FRANCISCO	YAGARI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1001020479	ANGI	PAOLA	TABORDA	MALDONA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1023632851	MILISSA	ANDREA	SAIGAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1033650223	ALEXANDER		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1078916882	SERVELIO		BALRIN	OLEA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037322602	DIEGO		ALVAREZ	YAGRI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ 73280804

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	RC	1022160549	JULIETA		BEDOYA	NARANJO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1013360348	CELESTE		DAVILA	VELASQUEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1037326464	VALENTINA		ECHEVERRI	LOPEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	RC	1011596765	GUADALUPE		GONZALEZ	GALLARDO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	RC	1035010261	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	RIVERA			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	RC	1056136312	NICOL		RAMIREZ	TIRADO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	RC	1037326567	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	RC	1035550923	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MOTATO			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	RC	1037326934	YULIANA		GRAJALES	GOMEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	RC	1021942311	MATEO		RENDON	MUÑOZ			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

1 = 10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Ortiz A. CEDULA: 21437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaderas para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	RC	1037326045	SALOME		CARDONA	ARENAS			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1037181779	DANIEL		CASTRO	VELEZ			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1010236863	ELIZABETH		COLORADO	SANCHEZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	RC	1036550929	MARIANGEL		GARCIA	RAMIREZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	RC	1023647792	SALOME		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	RC	1023647783	SARA		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	RC	1037326796	JONATAN	STIWEN	MARULANDA	VARGAS			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	RC	1112830161	DAYLIN		RESTREPO	MORA			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	RC	1036550925	GUADALUPE		TIRADO	GUERRERO			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	RC	1027297878	JERONIMO		URIBE	CARVAJAL			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	RC	1036550918	ALEXANDRA		RSERNA	RENDON			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sol. Orozco D. CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	RC	1032101824	MARIA	FERNANDA	AGUDELO	TIRADO			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	RC	1025901753	SEBASTIAN		ESCOBAR	VELASQUEZ			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	RC	1095550870	DULCE	MARIA	FLOREZ	ESCOBAR			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	RC	1037326459	CARLOS	GABRIEL	FLOREZ	ISAZA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	RC	1037325743	MARTIN		JARAMILLO	ALVAREZ			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	RC	1037325868	JOSE	PABLO	LOPEZ	TABORDA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	RC	1035050856	BRAYAN		MONCADA	NARANJO			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	RC	1027888968	VALENTINA		MORENO	SOTO			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	RC	1037325889	MATIAS		OSPINA	SIERRA			M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	RC	1032100935	LUCIANA		SANTAMARIA	MARIN			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	RC	1032102117	LUCIANA		TIRADO	TABORDA			F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Dergian M. CEDULA: 21.437.070

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FA-P01.MP02 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037325288	DURLEY	YAMILE	AGUDELO	MARIN			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1036560829	MIGUEL		ARENAS	FLOREZ			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037325724	DEINER		HERNANDEZ	CARMONA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037325397	NICOL	SARAY	HERNANDEZ	GUEVARA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1040862617	MIGUEL	ANGEL	JARAMILLO	BEDOYA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1013352976	SALOME		RESTREPO	HIGUITA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037325436	YOSELY	TATIANA	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037324974	PABLO	DAVID ISAAC	SANCHEZ	OSPINA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1032101549	JHONIER		ZAPATA	SUAREZ			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1036560765	ANGYE	MARIANA	COLORADO	HERRERA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324675	LUISA	FERNANDA	GRAJALES	GOMEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037857201	ALEJANDRO		HENAO	MARIN			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037325163	YUDDI	ALEXANDRA	MOTATO	GOMEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037325462	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1036560817	MATIAS		RENDON	JARAMILLO			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 7=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Ospina H CEDULA: 22.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más que Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

5

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2021

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037324961	JUAN	MANUEL	BAÑOL	RAMIREZ			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037324719	PAOLA	ANDREA	COLORADO	GARCIA			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550785	VALERIA		COLORADO	MARIN			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037325439	JOHAN	DAVID	FLOREZ	HERNANDEZ			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550845	DEINER	ALEXANDER	MEJIA	ARANGO			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037325283	ISABELA		MONCADA	MARULANDA			F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037324696	JUAN	MANUEL	MORENO	VILLA			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1017937308	MARTIN		OSPINA	RESTREPO			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1026063276	JUAN	JOSE	OSPINA	SIERRA			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035550777	ISMAEL		SUAREZ	VARGAS			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1017936455	LUCIANA		URIBE	VELEZ			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037045055	LUISA	MARIA	ZAPATA	MUÑOZ			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037325162	EMMANUEL		RIOS	IDARRAGA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1026300650	TOMAS		VELEZ	ECHAVARRIA			M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=1A

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orozco D CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

6

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5. Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1074187356	SALOME		ARROYAVE	CARVAJAL			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1022227871	EMMANUEL		AREAGA	OCHOA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037324898	AGYE	XIOMARA	CARDONA	CARDONA			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1036560958	KEVIN	ANDRES	CARVAJAL	VERGARA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1036560790	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	ARENAS			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1032100121	JADY	MICHELLE	CASTRO	VELEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037324844	JOHAN	ALEXIS	DIAZ	ECHEVERRY			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037324784	JOHAN	DAVID	ECHEVERRY				M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1029667574	KYON	YANNICK	GOMEZ	OBORIO			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037324849	LUCIANA		ISAZA	RODRIGUEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324871	DAHIANA		JARAMILLO	SANCHEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1032099116	JOSUE		MESA	ALZATE			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037324865	ESTEFANIA		OSORNO	CHAVERRA			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037324538	AMMANUEL		SUAREZ	GAVIRIA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1036550766	PAULINA		VASQUEZ	CARMONA			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Ospina A. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para preservar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1022151830	LUCIANA		BEDOYA	ARANGO			F	6	RPS		10
2	T.I	1020304877	MATIAS		CARDONA	ACEVEDO			M	6	RPS		10
3	T.I	1032095233	MARITZA		CASTAÑEDA	AGUDELO			F	6	RPS		10
4	T.I	1037324179	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑEDA	RENDON			M	6	RPS		10
5	T.I	1058140431	KAREN	DAHIANA	CHAVARRO	HERNANDEZ			F	6	RPS		10
6	T.I	1060593062	MATEO		CORREA	ANGEL			M	6	RPS		10
7	T.I	1020386775	SALOME		ESCOBAR	VELESQUEZ			F	6	RPS		10
8	T.I	1037323528	DARLYN	NORELA	GOMEZ	GOMEZ			F	6	RPS		10
9	T.I	1033652677	SANTIAGO		HERNANDEZ	MUÑOS			M	6	RPS		10
10	T.I	1076884616	YINBON	STIVEN	ORTIZ	VELEZ			M	6	RPS		10
11	T.I	1037323489	LUIS	ANGEL	OSORIO	RENDON			M	6	RPS		10
12	T.I	1035550628	ARTURO	DE JESUS	PUERTA	CASTAÑEDA			M	6	RPS		10
13	T.I	1125275730	OLIVIA		SALGADO	MARTINEZ			F	6	RPS		10
14	T.I	1018246903	MARIA	ANGEL	SUAREZ	VANEGAS			F	6	RPS		10
15	T.I	1029301088	MARIA	NAYELLI	TABORDA	LOPEZ			F	6	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Orozco CEDULA 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

8

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho. 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
1	TI	1039651494	JUAN	FELIPE	AGUDELO	TIRADO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037324084	ALEJANDRA		BAÑOL	SUAREZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037326025	SEBASTIAN		CARDENAS	TABORDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037324159	JIMENA		CARDONA	PAREJA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1017162765	MIGUEL	ALEXIS	CARDONA	VELESQUEZ			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1026083020	SANTIAGO		CARVAJAL	BUITRAGO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1036519401	JUANES		CASTRILLON	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035550682	JHONNY		CORREA	VERGARA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1037323668	EMMANUEL		FLOREZ	ZAPATA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1037323739	ALEJANDRO		GAVIRIA	ARTEAGA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1192463693	JUAN	SIMON	GOMEZ	ANGEL			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1041534053	EMANUEL		HINESTROZA	RUEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1020305764	MARIANA		JARAMILLO	REDOYA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1035550709	JUAN	MANUEL	MARTINEZ	OSPINA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1035550684	VERONICA		RENDON	LOPEZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ivon Orrigiano D. CEDULA: 21.437.015

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

9

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5 6/5 9/5 10/5 11/5 12/5 13/5 16/5 17/5 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	T.I	1035550680	SAMUEL		RENDON	RENDON			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1035560679	DRIANA		TABORDA	PALACIO			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	32650414	GEOMAR	ELIEZER	TORRES	OLLARVES			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1026083305	GUADALUPE		ZAPATA	ARENAS			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1026138090	JULIAN	ANDRES	CALDERON	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	9
6	T.I	1106777871	CAMILO	JOSE	CHAVES	AGUDELO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1095179724	PAULA	ANDREA	CIFUENTES	RUIS			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037323421	BRAYAN	ENRIQUE	DIAZ	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1087805170	CHERIL	VIVIANA	FLOREZ	HERRERA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1058912834	VERONICA		GAVIRIA	PUERTTA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037329602	JOHAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ NARANJO	NARANJO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1026063448	ESTEFANIA		LOPEZ	MONTOYA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1013657445	ANDRES		MANRIQUE	ESPINOSA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1023529565	XIOMARA		MESA	VELEZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035558476	EDWIN		MONTOYA	BENJUMEA			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T:15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sara Ortiz A. CEDULA 21437072

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, novedades y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-MP902 Versión 1.2.0

Le educación es de todos | MineducaciónPAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

10

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1037323640	LEIDY	TATIANA	MONTOYA	RAMIREZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1037323186	ALEXANDRA		RAMIREZ	CHAVERRA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1035550921	TATIANA		ROJAS	CARDONA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1035550536	CAMILA	ALEXANDRA	RUIZ	CARDONA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1040100961	ANDRES	FELIPE	SAMPEDRO	SAMPEDRO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037323220	LEIDY	JOHANA	SUAREZ	ORTEGA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1035550678	DIANA	BIRLEY	YAGARI	BETANCUR			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jaz Orozco A. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PAPP3.MP42 Version 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ:

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5 6/5 9/5 10/5 11/5 12/5 13/5 16/5 17/5 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1027971284	VALERIA		AGUDELO	COLORADO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037323108	MARIA	ALEJANDRA	BENJUMEA	GOMEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1032098202	VALENTINA		CARDONA	MALDONADO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1018238022	SAMUEL		FLOREZ	GARCIA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550478	CAMILO		LENIS	GUERRERO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1018236518	CARINA		LOPEZ	LOPEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1041652891	VICTOR	MANUEL	MUÑOZ	ARENAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1035650311	YENNIFER		NARANJO	VASQUEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1026061605	MARIA	CATHERINE	PEREZ	BEPULVEDA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037323396	SARA		QUICENO	RAMIREZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1039649993	SALOME		RENDON	LOPEZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1112931589	MARIA	ISABEL	RESTREPO	MORA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1032098207	BIBIANA		RESTREPO	RAMIREZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1035550599	ESTEFANIA		BEDOYA	HERRERA			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1026062249	VALERIA		CARVAJAL	BUITRAGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS G: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sara Ospina A. CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

12

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ~~2053640000163~~
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T I	1036558629	MARIA	FERNANDA	CORREA	GALLEGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T I	1035550281	MARIA	FERNANDA	GIRALDO	RODRIGUEZ			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T I	1022003462	LAURA	SOFIA	GOMEZ	ANGEL			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T I	1069730331	DAMIAN	JOSUE	GOMEZ	OSORIO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T I	1036560621	SANDRA		LEON	GARCIA			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T I	1032096186	DANIELA	ANDREA	MORENO	BLANDON			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T I	1041632006	JUAN DAVID		MUÑOZ	ARENAS			M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T I	1026136733	ZAMARA		MUÑOZ	MONTOYA			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T I	1037333247	DUVAN		PIEDRAHITA	JARAMILLO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T I	1026560504	SAMUEL		ROJAS	LOTERO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T I	1037322798	HERMINSON		VELEZ	RAMIREZ			M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T I	1032096521	JUAN	PABLO	VERGARA	ARIAS			M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T I	1036452016	DANIEL		ARCILA	GIRALDO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T I	1022004142	LAURA	KATHERINE	CARDENAS	URIBE			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T I	1037322598	ISABELA		LOPEZ	CARDONA			F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orrego A. CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FRPR1 MPM2 Version 2.0

13

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5 6/5 9/5 11/5 12/5 13/5 16/5 17/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1036251178	JHONY	ARLEY	CARMONA	JARAMILLO			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1017172282	JENNIFER		JARAMILLO	HENAO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1038869279	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	BLANDON			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1037322899	LUIS	MIGUEL	TABORDA	ARENAS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1093274029	SEBASTIAN		VARGAS	RIOS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1013656383	WILMAR	ALONSO	FRANCO	GRAJALES			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037323375	JERONIMO		GALINDEZ	CORREA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1037322704	VALENTINA		LONDOÑO	AGUIRRE			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1092098349	YEFFERSON		QUINTERO	RIOS			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1026062220	VERONICA		RIOS	RUIZ			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1023629713	JUAN	PABLO	RODRIGUEZ	VALENCIA			M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1037323327	LAURA	MICHAEL	SALDARRIAGA	MORALES			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1026062161	CAROLINA		SANCHEZ	CONTRERAS			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032067726	YASMIN		TABARES	GALLEGO			F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orrego A. CEDULA: 71.437012

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 0
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	T.I	1035550303	EDWIN	ADOLFO	ALBORNOZ	SERNA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037322339	SAMARA		ANGEL	GOMEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1026061781	SIMON		ARENAS	ARENAS			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1059699962	CLAUDIA	YAMILE	BAÑOL	LARGO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035552286	ALEJANDRA		BEDOYA	ARROYAVE			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1001498126	JONATHAN		BENJUMEA	PALACIO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1035550349	LUISA	FERNANDA	BENJUMEA	PALACIO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1088278023	MARIA	PAULA	CARDONA	GONZALEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1035550224	KAREN	SAMANTA	CARDONA	VARGAS			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035550505	VANESA		CASTAÑEDA	ARENAS			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1035550198	LUIS	MIGUEL	CORREA	VELASQUEZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1026062211	LAURA		ECHAVARRIA	GARCIA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035550361	MARIA	PAULINA	FLOREZ	CARDONA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1046686981	MANUELA		MONTOYA	CAÑAVERAL			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1037322272	CARLOS	ANDRES	NARANJO	ALZATE			M	10		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Ospina H. CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaduras para asegurar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

15

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 0

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (5/5, 6/5, 9/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5) Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1032058176	CRISTIAN	ANDRES	ORTIZ	ORTIZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1035550314	CARLA	TATIANA	PUERTA	CASTAÑEDA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1038647884	KEVIN	STIVEN	RENDON	ZAPATA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1001760369	LUIS	MATEO	RUEDA	PALACIO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550326	SAMUEL		VALENCIA	QUINTERO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1035550302	DIEGO	ANDRES	VARGAS	VELEZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1026081561	VERONICA		ZAPATA	SERNA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1035550455	SIMON		AGUDELO	TIRADO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1053764244	ANGELA		ALARCON	BAÑOL			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1034918623	SERGIO	JHOAN	ALBORNOZ	SERNA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1001144298	JOSE	ANDRES	CANO	VERGARA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035550331	ESTEBAN		CHAVERRA	BUSTAMANTE			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035550309	FREDY	DANIEL	CHAVERRA	TABORDA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037222912	VANESA		CORREA	RENDON			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035550221	MARIANA		DIAZ	ECHEVERRI			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Ospina A. CEDULA 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FERR1 MPM2 Version 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

16

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 17101

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho. [illegible]										Total días de consumo
1	T.I	1061703913	JOHAN	SEBASTIAN	IBARRA	GUEVARA			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	T.I	1001365826	ANDISON	HERNEY	MARTINEZ	RUIZ			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	T.I	1032098076	LILIANA	MARIA	MARULANDA	AGUDELO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	T.I	1035550459	JUAN	FELIPE	MENDEZ	TIRADO			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	T.I	1035550832	DANIEL		MONTOYA	BENJUMEA			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	T.I	1001499094	JHON	FERNANDO	RENDON	MARIN			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	T.I	1037322481	LUIS	MIGUEL	RENDON	MARIN			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	T.I	1020111755	JUAN	DIEGO	RIOS	DIAZ			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	T.I	1033648317	GLORIA	ISABEL	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	T.I	1032097931	YESSICA	JULIETH	RUDA	GOMEZ			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	T.I	1001395749	DUBAN	ALEXIS	SANCHEZ	BUITRAGO			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	T.I	1032096577	XIMENA		TABORDA	HENAO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	T.I	1037322670	JORGE	ANDRES	TABORDA	RESTREPO			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	T.I	1035550568	MARIA	ISABEL	TOBON	ORREGO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	T.I	1033646153	SALOME		VERGARA	ZAPATA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] CEDULA: [illegible]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Alimentos para Aprender · GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA · UNIDOS

19

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Total días de consumo
1	T.I	1025763179	MARIA	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	T.I	1035550391	YOLANDA		FERNANDEZ	AGUDELO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	T.I	1059700646	VALENTINA		LARGO	BAÑOL			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	T.I	1035550317	MARIANA		PEREZ	ARENAS			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	T.I	1039648812	WILIAN		SANCHEZ	OSPINA			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	T.I	1087488365	VALENTINA		CARDONA	CASTAÑEDA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	T.I	1028140812	SILVANA		ECHEVERRI	MONTOYA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	T.I	1020112579	SAMARA		GALVIS	HENAO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	T.I	1035550435	DANIEL	FELIPE	LOTERO	ANGEL			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	T.I	1035550423	LAURA		SUAREZ	AGUDELO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	T.I	1114149343	CARLOS	ANDRES	VERA	VALLE			M	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	T.I	1007108803	ERIKA	TATIANA	ALVAREZ	PEREZ			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	T.I	1035550508	LAURA	NATALI	BLANDON	AGUDELO			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	T.I	1035550484	ISABELLA		DIAZ	GARCIA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	T.I	1001489057	PAULA	ANDREA	FLOREZ	CHAVERRA			F	10	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [illegible] CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [illegible signature]

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171O1
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2-9-16-23-30 / Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1036560247	NICOLAS		GALLON	LOPEZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1023620377	FABIANA		LOPEZ	ACEVEDO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1023647379	MARIANA		MORALES	MONTOYA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1025649857	CATALINA		RESTREPO	OSPINA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1026060562	ISABELA		RIOS	CALLE			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1036550336	SEBASTIAN		SUAREZ	CARMONA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orozco. D. CEDULA 21.437012

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

19

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1043414009	JAVIER	ANDRES	AGUDELO	CALDERON			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1033647164	JOSE A	ANDRÃ%B	AGUDELO	DIAZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1001396741	ESTEBAN	ALBERTO	ALZATE	FRANCO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1033647183	SALOMON		ARENAS	ARENAS			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1033648504	JIMENA		ARIAS	BONILLA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1033647814	ALEJANDRO		BUITRAGO	MONSALVE			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1026061017	VALENTINA		CARDONA	CARDONA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1035650328	VALENTINA		COLORADO	MARIN			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1035650015	SEBASTIAN		ESPINOSA	SANCHEZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1026061205	TATIANA		GALLEGO	COLORADO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1035650209	YEISON	LEANDRO	GALLON	ACEVEDO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1048044416	MILTON	JAVIER	GARCIA	VELASQUEZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1088244365	JUAN	JOSE	GUERRERO	HERRERA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1032096813	ESTEFANIA		LOPEZ	LOPEZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	TI	1023622245	ALEJANDRO		MARIN	CARDONA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco A. CEDULA: 71.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

20

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1026060228	VANESSA		MARULANDA	RENDON			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037322264	SALOMON		MONTOYA	PIEDRAHITA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550255	BRAYAN	ESTIVEN	MORALES	CANO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1025886427	SANTIAGO		MUÑOZ	ARAQUE			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1071429486	JAIME	LUIS	NARVAEZ	BERRIO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1033658942	JOSE	DANIEL	ORREGO	RUIZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1035550196	LEIDY	YURANY	OSPINA	CARMONA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1018222855	JULIANA		PALACIOS	URIBE			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1026060793	ERIKA	MARIA	PUERTA	RUIZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1035550070	DIDIER		RAMIREZ	BENJUMEA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1032095787	MARIA	NATALIA	RESTREPO	RAMIREZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1018225020	CAROLINA		RESTREPO	URIBE			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1035552087	JULIANA		TABORDA	PALACIO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1035550248	JENNIFER		VARGAS	ANGEL			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1026061137	JULIAN	DAVID	VASQUEZ	CARMONA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orozco J. CEDULA: 21.437015

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Más Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

21

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1026061141	MARIA	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ			F	11	RPS		10
2	T.I	1021020555	JHOLAINE	ANDREA	CARDENAS	VELEZ			F	11	RPS		10
3	T.I	1061020405	SARA	SULEIMY	CARDENAS	VELEZ			F	11	RPS		10
4	T.I	1035550228	LEYJI	NATALIA	FLOREZ	ZAPATA			F	11	RPS		10
5	T.I	1026060302	JHON	ROBER	RUIZ	RESTREPO			M	11	RPS		10
6	T.I	1035560160	JUAN	DAVID	LOTERO	ANGEL			M	11	RPS		10
7	T.I	1001227896	YULIZA		RAMIREZ	GIRALDO			F	11	RPS		10
8	T.I	1020107954	JUAN	PABLO	GARCIA	GALLEGO			M	11	RPS		10
9	T.I	1032097129	VALENTINA		GARCIA	MONCADA			F	11	RPS		10
10	T.I	1033647711	VALENTINA		HURTADO	CALDERON			F	11	RPS		10
11	T.I	1035550304	VALENTINA		NARANJO	BLANDON			F	11	RPS		10
12	T.I	1035550025	JUAN	DAVID	RENDON	OSORIO			M	11	RPS		10
13	T.I	1088252293	SARA	ALEXANDRA	SALDARRIAGA	MONCADA			F	11	RPS		10
14	T.I	1032096894	LUISA	FERNANDA	TABARES	GALLEGO			F	11	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=1A

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Orozco D. CEDULA 71.437.210

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.





Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CRECER CRECER
CONTRATO No.

CÓDIGO DANE:
CODIGO DANE:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017104
SEDE DE ATENCIÓN: MAYO ABRIL 202

#	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ASISTENCIA - Escriba el día habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número en días de atención - Obligatorio con mínimo 5 y máximo 20 días. Si necesita ir "Atrás" en el calendario de complementos por favor no marque	Total días de atención
												1 6 8 9 11 12 13 15 17 18	
1	T.I	1037324988	JUAN	DIEGO	RENDON	CARMONA		N/A	M	4	RPS		10
2	R.C	1037326333	ANDHERSON		PANCHI	OSPINA		N/A	M	0	RPS		10
3	R.C	1037325504	SALOME		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS		10
4	R.C	1037326281	SOFIA		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS		10
5	R.C	1003318576	JOSE	DAVID	ALZATE	FRANCO		N/A	M	1	RPS		10
6	R.C	1032102586	LUIS	FELIPE	LOPEZ	MONA		N/A	M	1	RPS		10
7	R.C	1047908389	MAXIMILIANO		OSORIO	QUIROZ		N/A	M	1	RPS		10
8	R.C	1037326197	VALERIA		RAMIREZ	MARULANDA		N/A	F	1	RPS		10
9	R.C	1032102311	JULIANA		VASQUEZ	SIERRA		N/A	F	1	RPS		10
10	T.I	1037324807	MARIANA		GUAPACHA	JARAMILLO		N/A	F	5	RPS		10
11	T.I	1032066485	MARIELLY		RIOS	RUIZ		N/A	F	5	RPS		10
12	T.I	1037325822	NICOLAS		GOMEZ	ECHAVARRIA		N/A	M	2	RPS		10
13	T.I	1037326033	KAREN	DAHANA	ALVAREZ	BEDOYA		N/A	F	5	RPS		10
14	T.I	1037325100	ALEJANDRO		ARENAS	MARIN		N/A	M	3	RPS		10
15	T.I	1035550796	MARIA	ISABELA	VASQUEZ	HERRERA		N/A	F	3	RPS		10
16	T.I	1032101154	ESTIVEN		LOPEZ	MONA		N/A	M	3	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 7=16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Olga H Gaviria CC 54258480.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio antes establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El acceso no es de ocupantes ajenos y relacionado directamente a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta en los mismos establecimientos educativos.
- No alterar el contenido de estas variables, bajo las sanciones a que haya lugar.
- La firma de presente documento es de mi conocido de conformidad para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato se puede tomar electrónico, recomendando para garantizar la calidad del mismo.

FR-PR-11-FR-02 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-97-812

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: DOLORES ZAPATA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 17103
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con ceros 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos no consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326967	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA		N/A	M	0	RPS	1 1 2 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1038650923	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MOTATO		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326254	YULIANA		ORAJALES	GOMEZ		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1021942311	MATEO		RENDON	MUÑOZ		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1038560919	ALEXANDRA		SERNA	RENDON		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1032100567	MARLON	ALEXIS	JARAMILLO	LOPEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1072428088	TATIANA		RENDON	RIOS		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1036560765	ANGYE	MARIANA	COLORADO	HERRERA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037324629	LUISA	FERNANDA	ORAJALES	GOMEZ		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037857201	ALEJANDRO		HENAO	MARIN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037326183	YUDDY	ALEXANDRA	MOTATO	GOMEZ		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037325662	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1038650817	MATIAS		RENDON	JARAMILLO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037325162	EMMANUEL		RIOS	IDARRAGA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Wally Vasquez CEDULA: 43728245.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 71'645.545

Observaciones:

NOTA: El operador es responsable de prever lo servido en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original + soportes de asistencia debe reposar en el establecimiento educativo.
- En caso de cambio de cada docente, debe ser registrado en el formato de novedades.
- La firma del docente de cada sede, es responsable de la recepción de menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El menú de la sede no debe ser modificado, únicamente para garantizar la calidad del servicio.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5304
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-2047-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000147102
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037325284	DULCE	MARIA	BENJUMEA	HERNANDEZ		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037325917	LAURA	SOFIA	CALDERON	PALACIO		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035283228	KAROL	JASMIN	GARCIA	TANGARIFE		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037324614	JULIANA		ORREGO	CARDONA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037324943	YENNIFER		PUERTA	CARDONA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037324615	MARIA	CAMILA	PUERTA	RENDON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037325239	ALISSON		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037324494	MARIANA		RENDON	CASTAÑEDA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037328045	SALOME		CARDONA	HERRERA		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037328047	ELIZABEHT		MORALES	GARCIA		N/A	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037328518	SANTIAGO		PUERTA	RENDON		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1037328347	VALENTINA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1035559809	DANIEL		VALENCIA	QUINTERO		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1035559936	STIVEN		ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035559749	CRISTIAN	DAVID	ZAPATA	CASTRO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Benavides CEDULA: 5FA05406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-196-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000162
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Almuerzo Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037322495	CAROLINA		AGUDELO	CALDERON		N/A	F	9	RPS		10
2	T.I	1033646588	JHONATAN		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	9	RPS		10
3	T.I	1037323372	MARIANA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	9	RPS		10
4	T.I	1037649589	SANTIAGO		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	6	RPS		10
5	R.C	1037326149	JERONIMO		ALZATE	CALDERON		N/A	M	1	RPS		10
6	R.C	1035550864	MATEO		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	1	RPS		10
7	R.C	1035550885	JUAN	ANDRES	DIAZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS		10
8	R.C	1037326148	JEFERSON		HERNANDEZ	ZAPATA		N/A	M	1	RPS		10
9	R.C	1037326113	JOHAN	ESNEIDER	HERRERA	CARDONA		N/A	M	1	RPS		10
10	R.C	1037326596	EMILIANO		JARAMILLO	BENJUMEA		N/A	M	1	RPS		10
11	R.C	1018262925	YOJHAN		PALACIO	ALZATE		N/A	M	1	RPS		10
12	R.C	1035552026	DILAN	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS		10
13	R.C	1037326100	TOMAS		SUAREZ	PIEDRAHITA		N/A	M	1	RPS		10
14	R.C	1037326941	LUCIANA		ZAPATA	CASTRO		N/A	F	1	RPS		10
15	R.C	1037326693	JAMES	FELIPE	ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	1	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 7=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Bonilla Ruiz CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable se obliga a: servicio en las instalaciones educativas debe iniciar en marzo

3

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 20536400017102
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Número de días de atención): [illegible]										Total días de consumo
1	T.I	1037323975	CAMELIM	SOFIA	OSORNO	VELEZ		N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	T.I	1026141650	ANDRES	FELIPE	QUINTERO	RENDON		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	T.I	1198219085	BRAYAN		RAMIREZ	OBREGO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	T.I	1029391631	JUAN	PABLO	TABORDA	ANGEL		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	T.I	1028140956	BRAYAN	STIVEN	TORRES	BOLIVAR		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	T.I	1037324086	SIMON		VARGAS	QUIROZ		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	T.I	1036256738	ANGY	PAOLA	ZAPATA	NARANJO		N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	T.I	1035553646	JOHN	ALEXANDER	ZAPATA	NARANJO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	T.I	1037325892	KAREN		ARROYAVE	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	T.I	1037326719	DULCE	MARIA	CARDONA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	T.I	1036225366	BRAYAN	STIVEN	CARDONA	PALACIO		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	T.I	1029668869	SORAYA		CARDONA	PALACIO		N/A	F	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	T.I	1035550792	SALOMON		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	T.I	1037325699	JUAN	PABLO	QUINTERO	RENDON		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	T.I	1146143335	JONIER	YESID	RUIZ	GOMEZ		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nancy Bazquidez — CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: [illegible]

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CHATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 02
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑ: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	T.I	1037329718	EUSABEO		TABORDA	HENAO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1011596135	ANA	MILETH	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037325614	GABY	SUSANA	VERGARA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1088278601	JUAN	DAVID	CARDONA	GONZALES		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037324199	MIGUEL	EDUARDO	MESA	CAÑAVERAL		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1011593936	MARIA	ISABEL	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1035553606	MANUELA		VALENCIA	QUINTERO		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037324586	YADIS	MELISA	ANGEL	OSORNO		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1026148709	KAREN		CARDONA	ANGEL		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037324377	MARIA	JOSE	CARDONA	HERRERA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1032898056	JOHAN	FELIPE	GARCIA	HOYOS		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035552744	BRENER	ALEXIS	RUIZ	GOMEZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037324868	DANIEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	GIRALDO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037324493	CARLOS	ANDRES	TABORDA	ANGEL		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1021513865	YESSICA	ALEJANDRA	TORRES	BOLIVAR		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Bayuelo CEDULA: 59705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable se reserva el derecho de las afectaciones relacionadas establecidas en el contrato.
- El manejo de este documento implica el cumplimiento obligatorio de los términos contenidos en el Lineamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y está sujeto a las normas de archivo establecidas por el operador del cuadro.
- El incumplimiento del presente documento por parte de la manipuladora contratada (no marcar, borrar o corregir) ocasionará descuentos y/o multas de acuerdo a lo establecido en el contrato.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras que le quiten la validez a la misma en el mes.

La educación es de todos | Alimentación | PAE | Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

5

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 6

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON

CONTRATO No. ALC-100-20-67-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MARIA JOSEFA CORREA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017102.

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1096550424	LUCRECIA		VANEGAS	CARDONA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1117018035	ANDRES	DAVID	VELEZ	CARDONA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037326476	FREIDER	ALEXIS	ANGEL	OSORNO		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037225578	MARIA	BELÉN	GUTIERREZ	RESTREPO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy Benjumea CEDULA: 59.705406

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El diligenciamiento del presente formato y debe estar a disposición de la supervisión, interventoría, comité de seguimiento, Secretaría de Educación, Alimentos para Aprender, Gobernación de Antioquia y Unidos para consulta de los usuarios y/o funcionarios del mismo.
- En el caso del numeral del menor atendido, figure con los días de los recesos.
- La firma del docente, Rectores de la sede, debe ser original en cada mes.
- El cambio de formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PRI.MP.M2 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA **CÓDIGO DANE:** 5

MUNICIPIO: JARDIN **CÓDIGO DANE:** 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO ED JUAN DE DIOS CARVAJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN: MAYO **AÑO**

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	T.I	1025901509	CORREA	HERRERA	MAICOL			N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037325125	LARGO	RODRIGUEZ	MIGUEL	ANGEL		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1027887835	VAQUIAZA	SANCHEZ	ANDERSON	ESTIVEN		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037326167	VAQUIAZA	PANCHÃ	YOSTIN	YHONIEL		N/A	M	GRADO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1037325393	ZAPATA	COLORADO	DULCE	MARIA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037325348	GONZÃLEZ	BEDOYA	YAILER	ARON		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1032101336	ESCOBAR	RAMIREZ	ESTIVEN	ESTIVEN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037326039	TORO	TABORDA	SAMUEL			N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1032101772	RESTREPO	RAMIREZ	MONICA			N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1020117540	DURANGO	RAMIREZ	DIEGO	ALEJANDRO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324550	GALLEGO	BUSTAMANTE	NATALIA			N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1032100459	GAVIRIA	RODRIGUEZ	SAMARA			N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1041149684	GRISALEZ	ALVAREZ	PAULINA	ANDREA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1032101910	BEDOYA	DE LOS RIOS	EMILIANO			N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1032101986	ACOSTA	USMA	EMMANUEL			N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS C/ PREPARADA EN SITIO** [X] **INDUSTRIALIZADA** [ ] **CATERING** [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS **RACIONES MENSUALES ENT!** **PREPARADA EN SITIO** [ ] **INDUSTRIALIZADA** [ ] **CATERING** [ ] T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS **RACIONES MENSUALES ENT!** **PREPARADA EN SITIO** [ ] **INDUSTRIALIZADA** [ ] **CATERING** [ ] **OLLA COMUNITARIA** [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70,419,439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: 21920342 Ana Odlia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerlo conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores de manera.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO ED JUAN DE DIOS CARVAJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO:

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5/5, 6/5, 9/5, 10/5, 11/5, 12/5, 13/5, 16/5, 17/5, 18/5 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1032101828	MUÑOZ	HENAO	MARLON	STIVEN		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1035550737	TORO	TABORDA	JUAN	PABLO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037325691	PEREZ	FLOREZ	MAXIMILIANO			N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4											RPS		
5											RPS		
6											RPS		
7											RPS		
8											RPS		
9											RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADA _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADA _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70,419,439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: 21920342 Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: DIEGO CROZCO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082 02

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	R.C	1032192739	ERIKA	YULIANA	QUINTANA	URREGO		N/A	F	GRADO	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326586	ALEJANDRO		BEDOYA	RENDON		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326190	MARIANA		GAVIRIA	BEDOYA		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1037326191	PEDRO	PABLO	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037326859	RUBI		MORALES	LOPEZ		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1037326739	LUCIANA		RIOS	BEDOYA		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1035550922	GUADALUPE		YAGARI	BETANCUR		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1022100499	LAURA	VALENTINA	BEDOYA	BEDOYA		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1020312393	CARLOS	ALBERTO	BERMUDEZ	JARAMILLO		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037324925	DAVID	FELIPE	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324681	DAIVER		YAGARI	BETANCUR		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1035550833	LUCIANA		ATEHORTUA	BUSTAMANTE		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1027813177	MAICOL		CANO	BETANCUR		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037324818	SEBASTIAN		GARCIA	FLOREZ		N/A	M	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1035550832	ANDRES	FELIPE	AGUDELO	LOPEZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Liliana Muñoz G. CEDULA: 21620326

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento soportes y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: FABRICIO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008203
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1		1045110004	EMERSON		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1022063164	LUCIANA		ATEHORTUA	SUAZA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1032150415	ESTEFANIA		ESPINOSA	HOYOS		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1037320659	SEBASTIAN		MARIN	CORREA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1018378713	YESICA	ALEJANDRA	URREGO	ARREDONDO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1044889411	GEINER		VUELVAS	GARCIA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037326126	MATHIAS		MARÍN	CORREA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1032102362	CHRISTIAN		QUINTERO	RIOS		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1032100669	TALIA	MARLLELY	ACOSTA	OSPINA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1013351086	SAMANTHA		PALACIO	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1045110943	EDUAR		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1117027882	SAHILY	MANUELA	GALLEGO	MILLAN		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1027888943	JASMIN	GUADALUPE	HERNANDEZ	RODRIGUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035550819	JUAN	MANUEL	RESTREPO	TORRES		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=1A

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Monica Palacio Suarez CEDULA: 43831831

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN
CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. PRESBTERO EZEQUIEL JESUS PEREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008204.
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1032100807	MATEO		TOBON	GALEANO		N/A	M	4	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1195465365	LAURA	VALENTINA	ARROYAVE	MORALES		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1037325636	MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	SERNA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1023531860	SARA		ARROYAVE	MORALES		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1036160353	DAWIN		CAÑAS	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1037370313	ORION		RENDON	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1037325505	EMILY		BAÑOL	BOTERO		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Lucy Murillo CEDULA: 1076638249.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAIMUNDO ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008213

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	T.I	1020312782	ALISSON		PEREZ	TABORDA		N/A	F	CUARTO	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1037326150	SALOME		AGUDELO	SALAZAR		N/A	F	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1037326800	BRAHIAN	STIVEN	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1032102577	MAXIMILIANO		URIBE	MORENO		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037326126	CRISTIAN		CASTAÑEDA	JARAMILLO		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037324632	SAMUEL		CARDONA	ZAPATA		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1029841746	VALERIA		DORIA	SALAZAR		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037324949	DAHIANA		ZAPATA	GUTIERREZ		N/A	F	6	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037325750	ANDRW		COLORADO	GOMEZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1037325521	SALOMON		JARAMILLO	RENDON		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037325426	MAICOL	SNEYDER	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037325751	MARIA	ISABEL	PUERTA	TABORDA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=12.

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Martha Morales CÉDULA: 32.110.342.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | Héctor Adiver Ramírez Ramírez | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008209
MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario										Total días de asistencia
												5/05	6/05	9/05	10/05	11/05	12/05	13/05	16/05	17/05	18/05	
												Número de días no atendido - Diligencie con numeral 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por fecha de atención.										
1	T.I	1074188072	VALERIA		SALAZAR	ECHAVARRIA		N/A	F	4	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	R.C	1089762325	MELISSA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	R.C	1089762324	YULISA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	R.C	1035500883	JULIÁN		LEON	GARCIA		N/A	M	1	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	T.I	1037324749	KEVIN		COLORADO	NARANJO		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	T.I	1038455430	CARLA	YOJANA	CORREA	MARIN		N/A	F	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	T.I	1032100656	ANDRES	FELIPE	MORENO	BLANDON		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	T.I	1022530910	KEVIN	ANDRES	ZAPATA	SUAREZ		N/A	M	5	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	T.I	1037325664	ISABELA		ARAQUE	GARCIA		N/A	F	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	R.C	1037325664	EDWIN		DIAZ	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	R.C	1035502826	MARIA	FERNANDA	NARANJO	SUAREZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	R.C	1037325668	ELIZABETH		MESA	SANCHEZ		N/A	F	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	T.I	1013058296	DAVID		MUÑETON	AZUDELO		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	R.C	1027812553	SAMUEL		RESTREPO	MARIN		N/A	M	3	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nora Isabel Arango T. CEDULA 43.515.976

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAI Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-05-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. SALVADOR MUÑOZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008207

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho:	Total días de consumo
1		1040799524	YENIFER		GRACIANO	SERNA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1022006195	MATIAS		NARANJO	MONTES		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1035022237	ALEJANDRO		ROMAN	CARDONA		N/A	M	[illegible]	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1023933397	HANNA	ISABELA	ANGEL	BEDOYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1032101910	EMILIANO		DE LOS RIOS	BEDOYA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037324609	JULIAN		CAÑAVERAL	ANGEL		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037324926	SARAY		GAVIRIA	VELEZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1018380969	ELIN	MICHELLE	AREVALO	ZAPATA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1026160363	DAWIN		CAÑAS	PEREZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1034925284	OLIVER		MONTOYA	CARDONA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Marylu Velez CEDULA: 42730.354

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento (diario) debe estar debidamente diligenciado, dado máximo cada mes, para ser revisado por el Tercero Administrativo, los Profesionales PAE y estar disponible para consulta de los revisores y supervisores del mismo.
- En primera semana del inicio del nuevo ambiente escolar no se recibirán las raciones.
- La firma del presente documento no le da validez del cobro del mismo para el pagamento, favor leer y cotejar el programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Rendón Duarte | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008211

MES DE ATENCIÓ MAYO — AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1035550783	GUADALUPE		AGUIRRE	URIBE		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1036455579	JERÃ³NIMO		CORRALES	URIBE		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550748	EMMANUEL		MARIN	CARDONA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037326154	KEVIN		OSORNO	ALZATE		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1026161219	MAXIMILIANO		LEON	LARGO		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1020235554	JHON	BREINER	VELEZ	HENAO		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1036550906	ANDRES	CAMILO	HERRERA	RENDON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037326019	SOFIA		JIMENEZ	GRAJALES		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037326243	JERONIMO	DE JESUS	MARIN	CARDONA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326884	EMILIANO		MARIN	SUAREZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	NES	N76565455912	COSMO		VELASQUEZ	GONZALEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1037324620	VALENTINA		AGUDELO	MARIN		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1013557315	WILDER	ALEXIS	FRANCO	GRAJALES		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1032100686	SHIRLEY		HENAO	CARDONA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1032100756	MARYERI		SUAREZ	CASTAÑEDA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS I _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA. PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS I _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA. PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS A _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALI PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Laudy Holguin Brand CEDULA: 1033 337 327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso dar cumplido del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-781-MPA

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Sánchez Durán | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000821

MES DE ATENCIÓN MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1032101823	FARID	LEANDRO	ACEVEDO	OROZCO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037324393	LEIDY	CAROLINA	BENJUMEA	MARIN		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1039760358	LUIS	MIGUEL	RUIZ	ORTIZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	R.C	1035550834	JUAN	PABLO	AGUDELO	MARIN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1023646292	LEANDRO		BUITRAGO	VELEZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1028141688	VICTOR	MANUEL	CARDONA	FRANCO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1037325546	MARIANA		CIFUENTES	CASTRILLON		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1198465265	MATIAS		LEON	LARGO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1038514525	EMILIANA		TOBON	LONDOÑO		N/A	F	2		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037325506	ANDREW		URREGO	OSORNO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS (_____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS (_____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 1=10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS A _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALI _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Leidy Holguin Brand CEDULA: 1033337327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedralita Y.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Sin procurar del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO C. E. R. INDALECIO PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008210

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037326149	JACQUELINE		CAMPIÑO	URREGO		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	R.C	1192613280	LUCIANA		CASTRO	JARAMILLO		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	R.C	1039422217	MARIA	SALOME	GOMEZ	LOPEZ		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037225678	MARIA	BELÉN	GUTIERREZ	RESTREPO		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1037325546	MIGUEL	ANGEL	CANO	CANO		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gustavo Londoño Ospina CEDULA: 98.465.449

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Pedralta T.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-005

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con numeros 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1036560772	SARY	ESMERALDA	CORREA	VARGAS		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1022150957	MIGUEL	ANGEL	DUQUE	VARGAS		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1036560752	LUCIANA		GARCIA	CONTRERAS		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1036560786	MARIA	ANTONIA	HURTADO	CALDERON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1036560770	LUCIANA		NARANJO	BLANDON		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037325083	JOEL	FELIPE	ORREGO	IBARRA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1036560782	EMILIANO		RENDON	CASTAÑEDA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1037325103	ANA	MARIA	RENDON	OSORIO		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1035001585	ISAAC		VILLA	VILLEGAS		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1037326515	SUSANA		LOPEZ	TABORDA		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325349	LUCIANA		QUINTERO	PALOMINO		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1036560643	JHOAN	STIVEN	COLORADO	MORALES		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1036560384	ANDRES		DIAZ	AMELINES		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1036560366	LUIS	MATEO	HERRERA	CASTAÑEDA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1036560622	JUAN	ESTEBAN	HURTADO	CALDERON		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibana Urrego CEDULA 32240918

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es posible del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Más Jardín Menos Charco | Héctor Jaime Sánchez Durango | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV C. E. R. DAVID L CROZZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364/000058208

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 12 13 16 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	T.I	1089604884	ESTIVEN		JARAMILLO	RODRIGUEZ		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1089383992	LUISA		JARAMILLO	RODRIGUEZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550668	ANA	ISABEL	LONDOÑO	AGUIRRE		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1023635524	SANTIAGO		RIVERA	TABORDA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550904	ANA	SOFIA	BEDOYA	MARULANDA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1035550910	JUAN	ANDRES	NARANJO	BLANDON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1037326055	DULCE	LUCIANA	TORRES	MARQUEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1196463922	SANTIAGO		BEDOYA	MARULANDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1037324531	JUAN	DAVID	MARIN	CORREA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1027862857	MARIA	DEL MAR	RENDON	OSORIO		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1037324716	EDWARD		RODRIGUEZ	RESTREPO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1034999373	CAMILA		VILLA	VILLEGAS		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1036261152	CARLOS	ANDRES	GARCIA	GALLEGO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1035550898	EMILIANO		RESTREPO	ACEVEDO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1037497367	ANA		RODRIGUEZ	ZAPATA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Uribe CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI C. E. R. DAVID L CROZZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días consumo
1	TI	1007106803	Erika	TATIANA	Alvarez	PEREZ		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1087549351	Miguel	ANGEL	Vargas	ACEVEDO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1023925077	Paloma		Lopez	ACEVEDO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1095180676	Cristian Camilo	CAMILO	Vera	CASTAÑEDA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1028060592	Isabella		Rios	CALLE		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1033847373	Mariana		Morales	MORALES		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1035550304	Valentina		Naranjo	BLANDON		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1020107964	Juan	PABLO	Garcia	GALLEGO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1088262293	Sara	ALEXANDRA	Restrepo	MONCADA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1035550025	Juan	DAVID	Rendón	OSORIO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1033647711	Valentina		Hurtado	CALDERON		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1032087120	Valentina		Garcia	MONCADA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1028061781	SIMON		ARENAS	ARENAS		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	TI	1.032.096.854	Luisa Fernanda	FERNANDA	Tabares	GALLEGO		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Urrego CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En precisar del cabildo del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT: C. E. R. DAVID L CROZZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con numero 0, 1 o 2 de acuerdo al numero de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	T.I	1035550247	NICOLAS		GALLEGO	LOPEZ		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1025649657	CATALINA		RESTREPO	OSPINA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1035550506	LAURA	NATALI	BLANDON	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1023525377	FABIANA		LOPEZ	ACEVEDO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1035550261	SEBASTIAN		CARDONA	ANGEL		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZ _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alexandra Uribe Ibarra — CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Prodahita T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 16-02-2022 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1	TL	1037325565	MATIAS		TOBON CASTRILLON	CASTRILLON		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TL	1037325626	SOFIA		VELEZ	ACEVEDO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TL	1037324252	SAMUEL		GALLEGO	MESA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TL	1033650431	ESTEFANIA		HOLGUIN	GRAJALES		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TL	1035559681	ELIZABETH		HURTADO	AGUDELO		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.L	1037323793	ELIZABETH		MARIN	CORREA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.L	1033650358	VALENTINA		SANCHEZ	CONTRERAS		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.L	1032099254	MATEO		VILLA	PEREZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.L	1035550483	JUAN	PABLO	GOMEZ	GRAJALES		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.L	1088671774	JERONYMO		LOPEZ	VELASQUEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.L	1037324585	AMY	ISABELLA	ORREGO	IBARRA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.L	1113792327	JUAN	ESTEBAN	OSORIO	LOPEZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.L	1037706312	EMILIANO		QUINTERO	PALOMINO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.L	1035550637	ELKIN	DARIO	RENDON	OSORIO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.L	1037325110	MATIAS		MELCHOR	DIAZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUEF — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alexandra Ibarra Viraga — CÉDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pachalita J.

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento encargado de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En pocas del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

b

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZZIER

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008208

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1023654896	ELIZABETH	CRISTINA	OSORIO	AGUDELO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1037323327	Laura	MICHEL	Saldarriaga	MOLARES		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1023620713	Juan	PABLO	Rodriguez	VALENCIA		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1037323375	Jerónimo		Galindez	CORREA		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1037322704	Valentina		Londoño	AGUIRRE		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1026062161	Carolina		Sanchez	CONTRERAS		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1026062220	Veronica		Rios	RUIZ		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1032097726	Jasmin		Tabares	GALLEGO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1032098348	Jefferson		Quintero	RIOS		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1013556383	Wilmar		Franco	GRAJALES		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1035550335	Sebastián		Suarez	CARMONA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1035550247	Nicolas		Gallon	LOPEZ		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1035550608	Laura Nataly		Blandón	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035549857	Catalina		Restrepo	OSPINA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1035550454	Isabella		Diaz	GARCIA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alexandra Ibarra Urrego CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedralita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PR1.MPT

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 8206

MES DE ATENCIÓN: MAYO AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1037324618	SEBASTIÁN		GARCIA	FLOREZ		N/A	M	3	RPS		10
2	T.I	1037326406	EMMANUEL		SUÁREZ	AGUDELO		N/A	M	3	RPS		10
3	T.I	1033195779	LAURA		SUÁREZ	SUAREZ		N/A	F	3	RPS		10
4	T.I	1093274029	SEBASTIAN		VARGAS	RIOS		N/A	M	9	RPS		10
5	T.I	1037322689	LUIS	MIGUEL	TABORDA	AGUDELO		N/A	M	9	RPS		10
6	T.I	1033869275	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	BLANDON		N/A	M	9	RPS		10
7	T.I	1017172282	JENIFER		JARAMILLO	HENAO		N/A	F	9	RPS		10
8	T.I	1036251178	JHONY	ARBEY	CARMONA	JARAMILLO		N/A	M	9	RPS		10
9	T.I	1087488386	VALENTINA		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	10	RPS		10
10	T.I	1028140612	SILVANA		ECHEVERRY	MONTOYA		N/A	F	10	RPS		10
11	T.I	1020112579	SAMARA		GALVIS	HENAO		N/A	F	10	RPS		10
12	T.I	1035560435	DANIEL	FELIPE	LOTERO	ÁNGEL		N/A	M	10	RPS		10
13	T.I	1032650423	LAURA		SUAREZ	AGUDELO		N/A	F	10	RPS		10
14	T.I	1114149543	CARLOS	ANDRES	VERA	VALLE		N/A	M	10	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luis A Ossa C CEDULA: 71991602

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Pudalita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del sector.
- Es procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PAPEL MPA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 8206

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1		1035550726	ANA MARIA	MARIA	SUAREZ	AGUDELO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1037325728	EMILIANO		CASTRILLON	HERRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1028144147	MATIAS		ECHEVERRI	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1037323301	JEILER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1035560382	XIMENA		HERRERA	HERRERA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1037323864	NATALIA		MARIN	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1033650042	YEFERSON		OSORIO	CARDONA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1033851817	EVELIN		PEREZ	LOAIZA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1023633036	MARIA	CAMILA	CARVAJAL	OSORIO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1013557859	ESTEFANY		RESTREPO	VASQUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037324158	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	JARAMILLO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1020226051	JUAN	PABLO	SUAREZ	NOREÑA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1037324495	BRAHIAN	BRAHIAN	VERGARA	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1023636940	SIMON	SIMON	ZAPATA	HENAO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1054877074	JAIRO	ANDRES	FLOREZ	CAÑAN		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luis A Ossa C CÉDULA: 71991602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita V.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 0
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000 8206
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 8 9 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
1		1037324881	CARLOS MANUEL	MANUEL	MARIN	SUAREZ		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1035550933	ISMAEL		CARDENAS	TORRES		N/A	M	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1037323089	STIVEN		AGUDELO	SANCHEZ		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4		1033860611	EMMANUEL		GALLEGO	RIOS		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1088286186	JOHANNA		MONTOYA	MURILLO		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1020062627	JULIAN DAVID	DAVID	RAGOZA	RENDON		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1037326977	SOFIA		ECHEVERRI	MONTOYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1037326037	MIGUEL DAVID	DAVID	HENAO	JARAMILLO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1037326027	JOHAN ESNEIDER	ESNEIDER	HERRERA	MONCADA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1035550866	GUADALUPE		NOREÃ‘A	OSORIO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037325706	BRAYAN ANDRÃ‘S	ANDRES	OSORIO	LOAIZA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1035550911	ISMAEL		SUAREZ	AGUDELO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1037324417	ALEJANDRA		AGUDELO	SANCHEZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1035550502	LUIS	ALFONSO	ARENAS	HENAO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1035550944	JOHN FREDY	FREDY	LOTERO	ANGEL		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A Ossa C. CEDULA: 71991602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedralta T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento legible y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vendores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO.P.01.MPA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008205

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 — Número de días de atención – Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) contemplados por titular de derecho	Total días de consumo
1	T.I	1037325056	ISABELA		COLORADO	MORALES		N/A	F	4	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1027990136	EMANUEL		ACEVEDO	HENAO		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037324606	CARLOS	ANDRES	CARDONA	TIRADO		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1037324676	DIEGO	ALEJANDRO	GAVIRIA	VARGAS		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1113736521	LISET	MARIANA	OSORIO	LOPEZ		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1141340088	THOMAS	SANTIAGO	CHICAIZA	AGUDELO		N/A	M	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T = 6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Beatriz Muñoz G. CÉDULA: 21.620.358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Un estricto cuidado del medio ambiente "hacer uso racional de los recursos".
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentos para Aprender | Para cambiar historias | Héctor Jaime Rendón Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212

MES DE ATENCIÓN MAYO — AÑO 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho. 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
1	T.I	1035560741	WILMAR	ALEXIS	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037324710	SEBASTIÁN		MONTOYA	CASTAÑEDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1032100201	EMMANUEL		SOTO	SEPULVEDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1026063283	JOHN	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1093569296	ALEXIS		VASQUEZ	JARAMILLO		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	R.C	1155714080	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	R.C	1155714061	YURANY		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	R.C	1037325732	JULIANA		CARDONA	MONTOYA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	R.C	1037325579	DANILO		LARGO	BAÑOL		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	R.C	1035560776	MARIANA		RAMIREZ	GALLEGO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1037325402	GUADALUPE		VERA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1026766958	JUAN	ESTEBAN	ARANGO	CASTAÑEDA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1037323654	ISABEL	DAYANA	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1037323850	YULI	ANDREA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1029654613	JAVIER	MAURICIO	MONTOYA	VELASQUEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Paula Villa Posada CÉDULA 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita T.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PR PRI APP

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212
MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	T.I	1028837944	JUAN	SEBASTIAN	OSORNO	CARDONA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1037886323	CRISTIAN		OSSA	LOAIZA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1036650271	LUIS	MATEO	RUIZ	CARDONA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1001390812	NICOLAS		VALENCIA	VELEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	T.I	1001469126	EMERSON	ESTIVEN	ECHEVERRI	SUAREZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1040680165	JUAN	JOSE	ARCILA	GIRALDO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	N786684952027	BREIDER	JAVIER	GUILLÃ¾N	ORTIZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1.027.809.981	KELLY	JULIANA	Jaramillo	Narvaez		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1.0.37.622.191	WILLIAM	HUMBERTO	Ospina	Montoya		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1.022.004.142	LAURA	KATHERINE	Cárdenas	Uribe		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	T.I	1.032.097.650	YEIDY	DANIELA	Cárdenas	Soto		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	T.I	1.037.822.821	CAROLINA		cardona	Tirado		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	T.I	1.036.452.036	DANIEL		Arcila	Giraldo		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	T.I	1.037.322.604	ISABELA		López	Cardona		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1.059.700.686	VALENTINA		Largo	Bañol		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Paula Villa Posada CÉDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso dar cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000812

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 8 10 11 12 13 16 17 18	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	NES	N76584849379	YANCY	BRANYSELY	GUILLÃ‰N	ORTIZ		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	T.I	1026064073	JERONIMO		RODAS	ARBOLEDA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	T.I	1037326230	WALTER		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1032101124	BRANDON	TOMAS	SIERRA	RENDON		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	R.C	1036560939	YOSSIMAR		CARDENAS	VELEZ		N/A	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	T.I	1037323614	SEBASTIAN	MAURICIO	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	T.I	1023526564	LUIS	CARLOS	MARIN	ARENAS		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	T.I	1001395818	OSBALDO		RUIZ CARDONA	CARDONA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	T.I	1001143833	LUIS	CAMILO	SALGADO	MORENO		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	T.I	1036560540	JORGE	ALEJANDRO	SANCHEZ	MARIN		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	R.C	1039911980	EMANUEL		ARCILA	GIRALDO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	R.C	1032102194	NATALIA	ANDREA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	R.C	1037326589	JOSE	MIGUEL	CARDONA	TIRADO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14	R.C	1023536544	JERONIMO		JARAMILLO	NARVAEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15	T.I	1032599101	JEIBER	DAVID	CARDENAS	VELEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paula Villa Posada CEDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hna Odila Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Restrepo Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008212

MES DE ATENCIÓN: MAYO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 5 6 9 10 11 12 13 16 17 18 19 20 23 24 25 26 27 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1.025.763.179	María	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2	TI	1.035.550.391	Yolanda		FERNDEZ	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3	TI	1.035.550.317	Mariana		PEREZ	ARENAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	TI	1.033.648.812	Willan		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5	TI	1.035.550.226	Leidy	NATALYA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6	TI	1.001.020.405	Sara	SULEIMY	CARDONA	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7	TI	1.026.061.141	María	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8	TI	1.001.020.555	Jholaine	ANDREA	CARDENAS	VELEZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9	TI	1.059.700.646	VALENTINA		BAÑOL	LARGO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10	TI	1.032.097.098	XIMENA		GIL	CONTRERAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11	TI	1.033.647.584	KEVIN	ESTIVEN	RENDON	ZAPATA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12	TI	1.001.765.369	LUIS	MATEO	RUEDA	PALACIO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13	TI	1.026.060.302	Jhon	ROBER	RUIZ	RESTREPO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paula Villa Posada CEDULA: 42688043

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J.

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.