ACTA DE PAGO Nro.: 02

Fecha:	31	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 ml/ ($ 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 ml/ ($ 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)
Acta de Pago No 02	$ 140.229.694,47	$ 63.108.970,14	$ 77.120.724.33	$ 0	N/A
ACUERDAN:					

Pagar al Contratista la suma de setenta y siete millones ciento veinte mil setecientos veinticuatro con treinta y tres centavos ($ 77.120.724.33)
correspondientes al Acta de Pago No. 002 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

Fundación Chonto Cimarrón
NIT. 900.970.551-1

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

Acta No.	002	**Fecha**	26 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 Ramirez Suárez.	Enlace complementario apoyo técnico a la Supervisión	Adriana Ramirez
Adoniesis Serna Hinestroza.	Contratista	ADONIESIS SERNA H.
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-4 Y FCS-5 y FCS-10 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 ADOLESCENTES 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 dia 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 tres entregas correspondientes a la tercera entrega del 02 de Junio al 10 de junio correspondiente a 10 días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 13.060 raciones. La cuarta entrega fue del 5 de julio al 15 de Julio que corresponde a nueve días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 11.754 raciones, la quinta entrega fue del 21 de julio al 2 de agosto que corresponde a 9 días de atención que comprende la entrega de víveres equivalente a 11.754 entregadas a 22 establecimientos educativos de la zona rural y urbana del municipio.

Por solicitud tanto del contratista como de la supervisión, se suspendió la atención de la quinta entrega (días comprendidos entre el dieciocho (18) y diecinueve (19) de julio. Dicha suspensión fue informada al enlace de Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional MANA. El contratista y la supervisión del contrato acordaron realizar la entrega el día 19 de julio por temas estrictamente administrativos (Se anexa oficio de la supervisión).

4. Se verifica y se anexa el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Julio y agosto
5. Se verifican y se anexan facturas allegada por parte del contratista el día 27 de julio del 2022.
6. Se anexan certificado de recibido por parte de las Instituciones Educativas y evidencia fotográfica del suministro entregado.
7. Se anexan actas de entrega de víveres correspondientes a tres entregas.
8. Se anexan actas de recibido por parte del contratista tercera, cuarta y quinta entrega.
9. 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:

02-10 de Junio: 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.

5-15 de julio: Se realiza entrega de víveres para 22 establecimientos educativos, 3 Instituciones educativas de la zona urbana, 19 Centros Educativos Rurales, para un periodo de 9 Días calendario escolar con raciones preparada en sitio e industrializada, para 1306 estudiantes beneficiarios para un total de 11.750 raciones entregadas.

21 de julio-02 de Agosto: Se realiza entrega de víveres para 22 establecimientos educativos, 3 Instituciones educativas de la zona urbana, 19 Centros Educativos Rurales, para un periodo de 9 Días calendario escolar con raciones preparada en sitio e industrializada, para 1306 estudiantes beneficiarios para un total de 11.750 raciones entregadas.

Los víveres se descargan en la institución educativa San Antonio Sede Jahel Peláez, donde se evalúa cantidad y calidad de los mismos; la entrega se realiza por cada establecimiento educativo de manera muy organizada, se evidencia que las frutas y verduras vienen separadas en bolsas, vienen de buena calidad y en buenas condiciones, en estas entregas se recibe de manera muy organizada y la totalidad productos solicitados
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 quinta 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.




VEN-2010-22




PANDAPAN


Yogur
YA GUR
Colanta
Fresa
Peso neto
900 g


Colanta
Leche
Ultra Alta Temperatura
UAT (UHT), larga vida, entera.
Buena fuente de proteína y calcio
Cont. neto:
200 ml
Porciones: 1



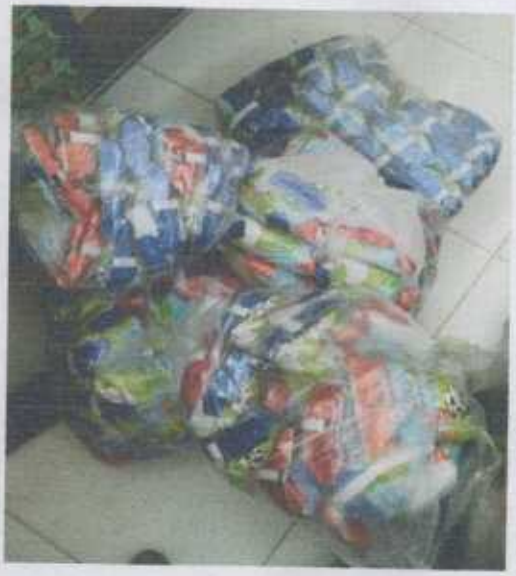






















Deli
Milk
Leche en
polvo entera
Fortificada
con


Zorla
Fortificada


cosecha
imperial
avena
200g


ARROZ
BLANCO
Arroz
Sonora
100% Natural


BAKERLI
MIGA
DE PAN


FRÍJOL LIMA
EMPAQUETADOS
el Trece
...Calidad que convence!


Alimentamos el calor de hogar
La Nieve
Harina de trigo
Tradicional
500g


Cocoa Superior
CORONA
La de Siempre


Manuelita
ALTA PUREZA
500 g

31 agosto del 2022
Jardín, Antioquia

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN DE:

CONTRATISTA: Fundación para el fomento, Desarrollo y Potenciación de Proyectos Innovadores del Pacífico 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

Fundación Chonto Cimarrón Nit. 900.970.551-2

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	CENTRO EDUCATIVO RUARAL JUAN DE DIOS CARVAJAL				CÓDIGO DANE	205364000082
NOMBRE RECTOR	ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA				TELÉFONO	3117096910
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/07/2022	Hasta	15/07/2022	N° ENTREGA	4
FECHAS DE CONSUMO	Desde	21/07/2022	Hasta	2/08/2022	N° ENTREGA	5

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° 04		ENTREGA N° 05		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					0	LUCY MILENA MURILLO
	ALMUERZO					0	
	RI	7	9	7	9	126	
C.E.R RAIMUNDO ROJAS	CAJM/CAJT					0	MARTA ISABEL MONSALVY
	ALMUERZO					0	
	RI	12	9	12	9	216	
C.E.R DIEGO OROZCO	CAJM/CAJT					0	LUANA MARIA MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	15	9	15	9	270	
C.E.R RAMON AGUDELO CORREA	CAJM/CAJT					0	BEATRIZ MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	6	9	6	9	108	
C.E.R INOALECIO PELAEZ	CAJM/CAJT					0	GUSTAVO LONDOÑO
	ALMUERZO					0	
	RI	5	9	5	9	90	

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

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 18/08/2022

FIRMA DEL RECTOR

Ana Odilia Piedahita 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	5/07/2022	Hasta	15/07/2022	N° ENTREGA	4
FECHAS DE CONSUMO	Desde	21/07/2022	Hasta	2/08/2022	N° ENTREGA	5

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° 04		ENTREGA N° 05		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	10	9	10	9	180	MARY LUZ VELEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R RAMON OCHOA	CAJM/CAJT	41	9	41	9	738	LUIS ARBEY OSSA CALVO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JOSE MARIA GOMEZANGEL	CAJM/CAJT	25	9	25	9	450	LEIDY MABEL HOLGUIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R FABRICIO ESCOBAR	CAJM/CAJT	14	9	14	9	252	MONICA MARIA PALACIO SUAREZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN N BARRERA	CAJM/CAJT	58	9	58	9	2.088	MICHEL ESTEFANIA OSORIO MARIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DAVID L CROZZIER	CAJM/CAJT	79	9	79	9	2.844	ALEXANDRA EUGENIA IBARRAURREGO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	CAJM/CAJT	18	9	18	9	648	VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	CAJM/CAJT	14	9	14	9	504	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: 16/08/2022

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 MIGUEL VALENCIA				CÓDIGO DANE	205364000171
NOMBRE RECTOR	JHÓN JAIRO ROLDAN GOMEZ				TELÉFONO	3117617908
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/07/2022	Hasta	15/07/2022	Nº ENTREGA	4
FECHAS DE CONSUMO	Desde	21/07/2022	Hasta	2/08/2022	Nº ENTREGA	5

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 04		ENTREGA Nº 05		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS		
I.E MIGEL VALENCIA	CAJM/CAJT	153	5	153	9	2.754	JHON JAIRO ROLDAN GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	CAJM/CAJT	63	9	63	9	1.134	NANCY MUÑOZ BENAVIDEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DOLORES ZAPATA	CAJM/CAJT	14	9	14	9	252	MARIA NELLY VASQUEZ ECHAVARRIA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R LUIS ROSENDO ESCOBAR	CAJM/CAJT	16	9	16	9	288	OLGA MARIA CUETA SORIA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

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

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 1/08/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E KARMATARUA				CÓDIGO DANE	205364000163
NOMBRE RECTOR	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI				TELÉFONO	3117572848
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/07/2022	Hasta	15/07/2022	N° ENTREGA	4
FECHAS DE CONSUMO	Desde	21/07/2022	Hasta	2/08/2022	N° ENTREGA	5

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° 04		ENTREGA N° 05		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
I.E KARAMATA RUA	CAJM/CAJT	279	9	279	9	5.022	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

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

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 18/08/2022

FIRMA DEL RECTOR



CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E SAN ANTONIO				CÓDIGO DANE	105364000401
NOMBRE RECTOR	HECTOR HERNAN BEDOYA				TELÉFONO	3113335518
FECHAS DE CONSUMO	Desde	5/07/2022	Hasta	15/07/2022	N° ENTREGA	4
FECHAS DE CONSUMO	Desde	21/07/2022	Hasta	2/08/2022	N° ENTREGA	5

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° 04		ENTREGA N° 05		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	75	9	75	9	1.350	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I. E MOISES ROJAS PELAEZ	CAJM/CAJT	125	9	125	9	2.250	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E JAHEL PELAEZ MONTOYA	CAJM/CAJT	206	9	206	9	3.708	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E CAPERUCITA ROJA	CAJM/CAJT	71	9	71	9	1.278	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: 1/08/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES

MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	CENTRO EDUCATIVO RURAL JUAN DE DIOS CARVAJAL				CÓDIGO DANE	205364000082
NOMBRE RECTOR	ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA				TELÉFONO	3117096910
FECHAS DE CONSUMO	Desde	2/06/2022	Hasta	10/06/2022	N° ENTREGA	3
FECHAS DE CONSUMO	Desde	N/A	Hasta	N/A	N° ENTREGA	N/A

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 distribucion por sedes, de acuerdo a validación realizada por docentes encargados:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TIPO DE RACIÓN	ENTREGA N° 03		ENTREGA N°		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					0	LUCY MILENA MURILLO
	ALMUERZO					0	
	RI	7	7			49	
C.E.R RAIMUNDO ROJAS	CAJM/CAJT					0	MARTA ISABEL MONSALVE
	ALMUERZO					0	
	RI	12	7			84	
C.E.R DIEGO OROZCO	CAJM/CAJT					0	LILIANA MARIA MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	15	7			105	
C.E.R RAMON AGUDELO CORREA	CAJM/CAJT					0	BEATRIZ MUÑOZ
	ALMUERZO					0	
	RI	6	7			42	
C.E.R INDALECIO PELAEZ	CAJM/CAJT					0	GUSTAVO LONDOÑO
	ALMUERZO					0	
	RI	5	7			35	

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

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 10/06/2022

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	305364000082
NOMBRE RECTOR	ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA				TELÉFONO	3117096910
FECHAS DE CONSUMO	Desde	2/06/2022	Hasta	10/06/2022	N° ENTREGA	3
FECHAS DE CONSUMO	Desde	N/A	Hasta	N/A	N° ENTREGA	

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° 03		ENTREGA N°		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	10	7			70	MARY LUZ VELEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R RAMON OCHOA	CAJM/CAJT	41	7			287	LUIS ARBEY OSSA CALVO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JOSE MARIA GOMEZANGEL	CAJM/CAJT	25	7			175	LEIDY MABEL HOLGUIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R FABRICIO ESCOBAR	CAJM/CAJT	14	7			98	MONICA MARIA PALACIO SUAREZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN N BARRERA	CAJM/CAJT	58	7			406	MICHEL ESTEFANIA OSORIO MARIN
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DAVID L CROZZIER	CAJM/CAJT	79	7			553	ALEXANDRA EUGENIA IBARRA URREGO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	CAJM/CAJT	18	7			126	VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	CAJM/CAJT	14	7			98	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: 10/06/2022

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 MIGUEL VALENCIA				CÓDIGO DANE	205364000171
NOMBRE RECTOR	JHON JAIRO ROLDAN GOMEZ				TELÉFONO	3117617908
FECHAS DE CONSUMO	Desde	2/06/2022	Hasta	10/06/2022	N° ENTREGA	3
FECHAS DE CONSUMO	Desde	N/A	Hasta	N/A	N° ENTREGA	N/A

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° 03		ENTREGA N°		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	7			1.974	JHON JAIRO ROLDAN GOMEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	CAJM/CAJT	63	7			441	NANCY MUÑOZ BENAVIDEZ
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R DOLORES ZAPATA	CAJM/CAJT	14	7			98	MARIA NELLY VASQUEZ ECHAVARRIA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
C.E.R LUIS ROSENDO ESCOBAR	CAJM/CAJT	16	7			112	OLGA MARIA CUETA BORJA
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

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

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 14/06/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E KARMATARUA				CÓDIGO DANE	205364000163
NOMBRE RECTOR	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI				TELÉFONO	3117572849
FECHAS DE CONSUMO	Desde	2/06/2022	Hasta	10/06/2022	N° ENTREGA	3
FECHAS DE CONSUMO	Desde	N/A	Hasta	N/A	N° ENTREGA	N/A

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° 03		ENTREGA N°		TOTAL RACIONES	NOMBRE COMPLETO DOCENTE RESPONSABLE PAE
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS		
I.E KARMATARUA	CAIM/CAIT	279	7			1.953	MARIA DOLLY NIAZA PANCHI
	ALMUERZO					0	
	RI					0	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

OBSERVACIONES

Fecha de certificación: 10/06/2022

FIRMA DEL RECTOR

CERTIFICADO DE RECTORES DE ENTREGA DE RACIONES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES						
MUNICIPIO	JARDIN				SUBREGIÓN	SUROESTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)	I.E SAN ANTONIO				CÓDIGO DANE	105364000401
NOMBRE RECTOR	HECTOR HERNAN BEDOYA				TELÉFONO	3113335518
FECHAS DE CONSUMO	Desde	2/06/2022	Hasta	10/06/2022	N° ENTREGA	3
FECHAS DE CONSUMO	Desde	N/A	Hasta	N/A	N° ENTREGA	N/A

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	46	7			322	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I. E MOISES ROJAS PELAEZ	CAJM/CAJT	85	7			595	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E JAHEL PELAEZ MONTOYA	CAJM/CAJT	146	7			1.022	LUZ MERCEDES JARAMILLO
	ALMUERZO					0	
	RI					0	
I.E CAPERUCITA ROJA	CAJM/CAJT	71	7			497	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: 16/09/2022

FIRMA DEL RECTOR

PAE Alimentación 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 06/07/2022)		Hasta 15/07/2022)	Entrega N° 4	
Periodo de consumo	Desde 21/07/2022		Hasta 02/08/2022	Entrega N° 5	

Certificación

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

Código DANE	Nombre Establecimiento educativo	Entrega N° 04			Entrega N° 05			TOTAL RACIONES EJECUTADAS
		N° Días Consumo	N° Cupos Población No Indígena	N° Cupos Población Indígena	N° Días Consumo	N° Cupos Población No Indígena	N° Cupos Población Indígena	
10536400040101	I.E SAN ANTONIO	9	75		9	75		1.350
10536400040102	E U MOISES ROJAS PELAEZ	9	125		9	125		2.250
10536400040103	E U JAHEL PELAEZ MONTOYA	9	206		9	206		3.708
10536400040104	CAPERUCITA ROJA	9	71		9	71		1.278
205364000163	I.E KARMATARUA	9		279	9		279	5.022
205364000171	I.E MIGUEL VALENCIA	9	153		9	153		2.754
20536400017104	C.E.R LUIS ROSENDO ESCOBAR	9	16		9	16		288
20536400017103	C.E.R DOLORES ZAPATA	9	14		9	14		252
20536400017102	C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	9	63		9	63		1.134
20536400008201	C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	9	18		9	18		324
20536400008202	C.E.R DIEGO OROZCO	9	15		9	15		270
20536400008203	C.E.R FABRICIO ESCOBAR	9	14		9	14		252
20536400008204	C.E.R PRESBITERO EZEQUIEL DE JESUS PEREZ	9	7		9	7		126
20536400008213	C.E.R RAIMUNDO ROJAS	9	12		9	12		216
20536400008209	C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	9	14		9	14		252
20536400008207	C.E.R SALVADOR MUÑOZ	9	10		9	10		180
20536400008211	C.E.R JOSE MARIA GOMEZ ANGEL	9	25		9	25		450
20536400008210	C.E.R INDALECIO PELAEZ	9	5		9	5		90
20536400008008	C.E.R DAVID L CROZZIER	9	79		9	79		1.422
20523640008209	RAMON OCHOA	9	41		9	41		738
20536400008210	RAMON AGUDELO CORREA	9	6		9	6		108
20536400002012	C.E.R JUAN N BARRERA	9	58		9	58		1.044
								0
	TOTAL	N/A	1.027	279	N/A	1.027	279	23.508

Observaciones

Firmas

Para constancia se firma

Fecha de certificación: 16/08/2022

Alcalde

Número de Cédula: Héctor Jaime Rendón Osorio C.C. 70.811.360

Supervisor contrato municipio con operador

Nombre completo: Claudia Patricia Corrales

Número de Cédula: 42.732.004

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 02/06/2022)	Hasta 10/06/2022)		Entrega N° 3	
Periodo de consumo				Entrega N°	

Certificación

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 priortzados para el programa como se describe a continuación:

Relación de la ejecución

Código DANE	Nombre Establecimiento educativo	Entrega N° 03			Entrega N°			TOTAL RACIONES EJECUTADAS
		N° Días Consumo	N° Cupos Población No Indígena	N° Cupos Población Indígena	N° Días Consumo	N° Cupos Población No Indígena	N° Cupos Población Indígena	
10536400040101	I.E SAN ANTONIO	7	46					322
10536400040102	E.U MOISES ROJAS PELAEZ	7	85					596
10536400040103	E.U JAHEL PELAEZ MONTOYA	7	146					1.022
10536400040104	CAPERUCITA ROJA	7	71					497
205364000163	I.E KARMATARUA	7		279				1.953
20536400017l	I.E MIGUEL VALENCIA	7	282					1.974
20536400017104	C.E.R LUIS ROSENDO ESCOBAR	7	16					112
20536400017103	C.E.R DOLORES ZAPATA	7	14					98
20536400017102	C.E.R MARIA JOSEFA CORREA	7	63					441
20536400008201	C.E.R JUAN DE DIOS CARVAJAL	7	18					126
20536400008202	C.E.R DIEGO OROZCO	7	15					105
20536400008203	C.E.R FABRICIO ESCOBAR	7	14					98
20536400008204	C.E.R PRESBITERO EZEQUIEL DE JESUS PEREZ	7	7					49
2053640008213	C.E.R RAIMUNDO ROJAS	7	12					84
20536400008209	C.E.R BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ	7	14					98
205364000080207	C.E.R SALVADOR MUÑOZ	7	10					70
20536400008211	C.E.R JOSE MARIA GOMEZ ANGEL	7	25					175
20536400008210	C.E.R INDALECIO PELAEZ	7	5					35
20536400008008	C.E.R DAVID L CROZZIER	7	79					553
20523640008209	RAMON OCHOA	7	41					287
20536400008210	RAMON AGUDELO CORREA	7	6					42
20536400002012	C.E.R JUAN N BARRERA	7	58					406
								0
	TOTAL	N/A	1.027	279	N/A	0	0	9.142

Observaciones

Firmas

Para constancia se firma

Fecha de certificación: 16/06/2022

Alcalde

Número de Cédula: Héctor Jaime Rendón Osorio C.C. 70.811.360

Supervisor contrato municipio con operador

Nombre completo: Claudia Patricia Corrales

Número de Cédula: 42.332.604

30 de agosto de 2022.

Señores:

GERENCIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – MANÁ
Departamento de Antioquia Calle 42 B 52 - 106 Piso 6, oficina 604
Medellín

Asunto: Justificación caracterizados Simat.

En atención a lo referenciado, respetuosamente nos permitimos informar que, aunque desde la Secretaría de Educación y Deportes y la Administración Municipal del SIMAT, se han realizado las indicaciones y los esfuerzos para que el registro de la estrategia permanezca sin novedades en éste, no se han logrado mantener coherentes al momento que desde el SISAN se han generado.

Lo anterior, se resume en la falta de reporte desde las instituciones educativas de las diferentes novedades que se presentan con los alumnos en general, teniendo presente que ésta es una población flotante. Sin embargo, la administración antes de realizar la entrega de los paquetes, efectúa las actualizaciones en los registros correspondientes, de acuerdo a los cupos asignados para el municipio y se ejecuta la entrega de las 1306 raciones a los alumnos objeto de derecho. Las entregas se hicieron efectivas en las siguientes fechas: del 18 al 29 de abril, del 05 al 18 de mayo, del 02 al 10 de junio, del 05 al 15 de julio y del 21 de julio al 02 de agosto de 2022.

Aclarar además que las entregas de raciones se realizaron a cabalidad y por las cantidades reportadas en los certificados de ejecución de cada periodo almacenados en la carpeta de obligación contractual 1 del PAE, remitida a gerencia de Maná.

Cordialmente,

HECTOR JAIME RENDON OSORIO
ALCALDE

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA
SECRETARIA DE EDUCACION Y DEPORTE

Adriana Ramirez S.
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ
RESPONSABLE ESTRATEGIA SIMAT

20 de agosto de 2022

CERTIFICADO ACUMULADO DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR –PAE

EL SUSCRITO ALCALDE Y DEPENDENCIA MUNICIPAL DESIGNADA PARA EL SEGUIMIENTO CERTIFICAMOS QUE

En el Municipio de Jardín - Antioquia, en el marco del Programa de Alimentación Escolar PAE para el cumplimiento del objeto del convenio N°22S133D302 del año 2022, reporta el consolidado de las entregas del complemento alimentario de acuerdo a la modalidad de atención definida:

Fecha Corte estrategia SIMAT Hora	Periodo de Consumo		N° de cupos		Total Raciones	
	Desde (dia/mes/año)	Hasta (dia/mes/año)	MANA	Municipio	MANA	Municipio
01/04/2022 8:45 am	18/04/2022.	29/04/2022	1184	122	11840	1220
28/04/2022 8:00 am	05/05/2022	18/05/2022	1184	122	11840	1220
31/05/2022 8:00 am	02/06/2022	10/06/2022	1184	122	8288	854
28/06/2022 8: 00 am	05/07/2022	15/07/2022	1184	122	10656	1098
15/07/2022 8: 00 am	21/07/2022	02/07/2022	1184	122	10656	1098
	TOTAL RACIONES EJECUTADAS		N/A	N/A	53280	5490
	TOTAL PRESUPUESTO EJECUTADO		N/A	N/A	$ 114.605.280	$ 25.628.106,47

Las raciones suministradas a los beneficiarios en los periodos o fechas de consumo, días de atención y cupos diarios, corresponden a las declaradas en el certificado de ejecución para cada periodo.

Atentamente,

HECTOR JAIME RENDON OSORIO
Alcalde
Municipio Jardín

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGRA
Secretaría de Edúcación y Deporte
Supervisión contrato municipio con operador

Alcaldía Municipal de Jardín
NIT. 890.982.294 - 0

SEC-150-15-06-37

NOTIFICACIÓN PERSONAL
RADICADO: 1313
14 JUL 2022
Municipal, se notifica personalmente.
EL NOTIFICADO: _____
CC/ C.C.: _____

Jardín, Julio 14 de 2022

Señor:
ADONIESIS SERNA HINESTROZA
Representante Legal de la Fundación para el Fomento, Desarrollo y Potencialización de proyectos de innovación del pacifico

Asunto: Respuesta Facturas, Otrosí y terminación del Contrato
Referencia: Alimentación Escolar- PAE

Cordial saludo;

Entre los suscritos, Héctor Jaime Rendón Osorio, identificado con cédula de ciudadanía número 70.811.360 quien actúa en nombre y representación legal del Municipio de Jardín, Antioquia, y la "FUNDACIÓN CHONTO CIMARRÓN" con NIT. 900.970.551-2, representada legalmente por la señora Yoledys Carolina Rios Murillo con cédula de ciudadanía 1.077.464.400 de Quibdó, mayor de edad, se suscribió CONTRATO ALC 100-20-07-012/2022 cuyo objeto es: "*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.*"

Dando respuesta al oficio enviado por usted con fecha de junio 12 de 2022, mediante correo electrónico, le informo que, por parte de la supervisión del contrato aducido, siempre se ha tenido una comunicación directa con la profesional Evelyn Rengifo Rodríguez, a quien se le ha informado los trámites requeridos para proceder con la suscripción del OTROSI por la suma de diez millones trescientos cuatro mil quinientos noventa y cuatro pesos M.L ($10.304.594), documento contractual necesario para proceder con el pago las facturas causadas por pago de suministros.

En conversación sostenida con la profesional Evelyn Rengifo Rodríguez, la funcionaria Nelly Jaramillo quien se desempeña como Almacenista Municipal, se le hizo la observación de la necesidad de generar las facturas 1 y 2 ante la DIAN después de suscribir el OTROSI, para así tener el debido proceso respecto al movimiento en el sistema del Almacén Municipal y de la Secretaria de Hacienda y desarrollo Económico, para permitir los respectivos pagos de la facturación presentada por ustedes.

Se recalca que, por parte de la entidad contratante, en ningún momento se ha incumplido con la cláusula Decimo Primera. "Obligaciones del Contratante", porque como ente territorial se está realizando todos los procesos administrativos requeridos de los cuales ustedes tienen pleno

Escaneado con CamScanner

conocimiento, y se han impartido instrucciones a su personal frente al procedimiento que deben adelantar ante la DIAN para que el Municipio de Jardín proceda con el pago.

Esperamos proceder con la suscripción del OTROSI EN VALOR esta semana, previa reunión de socialización concertada con ustedes y con la aprobación por parte del comité de contratación.

Apenas se tenga el OTROSI aprobado y firmado, se continuará con el proceso por parte de ustedes en generar facturas 1 y 2 ante la DIAN, se elaborarán las actas de pago, su respectivas revisiones y pago.

Referente a la quinta entrega previamente programada, les comunico que deberá efectuarse el martes 19 de julio a las 8 am en el municipio de Jardín, Antioquia.

Nota: Se adjunta copia del CDP radicado en Hacienda Municipal, donde se evidencia el tramite que se viene adelantando.

Agradeciendo la comprensión al respecto.

Atentamente:

CLAUDIA PATRICIA CORRALES VERGARA.
Secretaria de Educación y Deportes.
Celular: 3135252187

Elaboró Claudia Patricia Corrales Vergara- secretaria de Educación y Deportes	Firma:
Revisó: Carlos Mario Garcia- Asesor Jurídico	Firma:

Escaneado con CamScanner

3146359375

ok

Tercera

Entrega

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 6 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. B. JUAN N BARRERA	Codigo DANE institución	205364000082 12		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM051		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
58	9	522
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Recibe municipio	**Identificación**

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	3.538	14,7	15	cc /750 ✓
Aguacate	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Ajo, crudo	7	122	121,8	122	gr /1
Arroz blanco	240	13.920	27,8	28	gr /500 ✓
Azucar blanca	9	522	1,0	2	gr /500 ✓
Cafe en polvo	0	58	0,2	1	gr /250 ✓
Carne cerdo magra	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1
Carne res magra	100	5.800	5.800,0	5.800	gr /1
Cebolla rabocona, cruda	67	3.886	3.886,0	3.886	gr /1 ✓
Cilantro	5	290	290,0	290	gr /1 ✓
Crema sin azucar	0	290	2,3	2	gr /250 ✓
Chocolate amargo o negro	5	290	0,6	1	gr /500 ✓
Frijol cargamanto rojo	20	1.160	2,3	3	gr /500 ✓
Fruta de cosecha	60	3.480	3.480,0	3.480	gr /1 ✓
Fruta grupo N°1	360	20.880	20.880,0	20.880	gr /1 ✓
Fruta grupo N°2	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1 ✓
Fruta grupo N°3	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1 ✓
Galletas saladas, tipo cracker	16	928	8,6	9	gr (Taco) /108
Guayaba	140	8.120	8.120,0	8.120	gr /1
Harina de trigo	10	580	2,2	2	gr /500 ✓
Huevo	1	190	189,7	190	gr /1 ✓
Laurel	1	35	34,8	35	gr /1 ✓
Leche de vaca entera en polvo	117	6.786	17,9	18	gr /380
Lenteja	20	1.160	2,3	3	gr /500 ✓
Maiz tierno, crudo	10	580	580,0	580	gr /1 ✓
Margarina industrial	9	522	4,2	5	gr /125 ✓
Oregano	0	17	17,4	18	gr /1 ✓
Pan tajado	42	2.436	9,7	10	gr /250 ✓
Panela	73	4.234	8,5	9	gr /500 ✓
Papa criolla	110	6.380	6.380,0	6.380	gr /1 ✓
Papa pastusa	50	2.900	2.900,0	2.900	gr /1 ✓
Papa sabanera	30	1.740	1.740,0	1.740	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.450	5,6	6	gr /250 ✓
Pimenton rojo	15	870	870,0	870	gr /1 ✓
Platano hartón maduro	170	9.860	9.860,0	9.860	gr /1 ✓
Proteina vegetal de soya	10	580	2,9	3	gr /200 ✓
Queso fresco semiduro	10	580	2,9	3	gr /200
Queso tipo suerito	58	3.364	16,8	17	gr /200
Sal yodada	10	551	1,1	2	gr /500 ✓
Tomate	130	7.540	7.540,0	7.540	gr /1 ✓
Yuca blanca	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1 ✓
Zanahoria	82	4.756	4.756,0	4.756	gr /1 ✓

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo		Cargo	
Numero de cedula		Numero de cedula	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 15 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	09	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	CARMEN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LICEO SAN ANTONIO		Código DANE Institución	105364000040101	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	WGW-177	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	1/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menu 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menu 7	Menú 8	Menú 9	Menu 10	

Número de raciones dia	Número dias de consumo	Total raciones
46	7	322
Número de raciones entregadas	**Número dias entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibi conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	0009705513
Recibe municipio	**Identificación**
AZIRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	1.426	5,7	6	cc /250
Aguacate	40	1.840	1.840,0	1.840	gr /1
Ajo crudo	1	55	55,2	56	gr /1
Arroz blanco	80	3.680	7,4	8	gr /500
Avena molida	10	460	2,3	3	gr /200
Azucar blanco	25	1.150	2,3	3	gr /500
Canela en polvo	0	5	0,2	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	2.760	2.760,0	2.760	gr /1
Carne res magra	120	5.520	5.520,0	5.520	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	3.128	3.128,0	3.128	gr /1
Cebolla junca, hoja, cruda	8	368	368,0	368	gr /1
Cilantro	2	92	92,0	92	gr /1
Cocoa sin azucar	5	230	0,9	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	230	230,0	230	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	920	1,8	2	gr /500
Fruta de cosecha	120	5.520	5.520,0	5.520	gr /1
Fruta grupo N°1	270	12.420	12.420,0	12.420	gr /1
Fruta grupo N°2	90	4.140	4.140,0	4.140	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	736	6,8	7	gr (Tacol /108
Harina de maiz blanco	50	2.300	4,6	5	gr /500
Harina de trigo	10	460	0,9	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	1.380	6,9	7	gr /200
Huevo	2	106	105,8	106	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	3.588	9,4	10	gr /380
Lenteja	20	920	1,8	2	gr /500
Margarina esparcible	8	368	2,9	3	gr /125
Miga de pan	10	460	2,3	3	gr /200
Pan hamburguesa	1	46	46,0	46	gr /1
Panela	31	1.426	2,9	3	gr /500
Papa criolla	60	2.760	2.760,0	2.760	gr /1
Papa sabanera	150	6.900	6.900,0	6.900	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.150	4,6	5	gr /250
Platano hartón maduro	70	3.220	3.220,0	3.220	gr /1
Platano hartón verde	40	1.840	1.840,0	1.840	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	920	4,6	5	gr /200
Queso fresco semiduro	50	2.300	11,5	12	gr /200
Queso mozarella	15	690	3,5	4	gr /200
Sal yodada	7	331	0,7	1	gr /500
Tomate	156	7.176	7.176,0	7.176	gr /1
Yogurt	200	9.200	9.200,0	9.200	und /1
Zanahoria	43	1.978	1.978,0	1.978	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Manipuladora	Cargo ECA
Número de cedula 42732[illegible]/18	Número de cedula 42732353

miércoles, 25 de mayo de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	01
		Fecha	12/03/2014
		Página 12 de 12	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	01	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	E.U. MOISÉS ROJAS PELÁEZ		Código DANE Institución	105364000040107	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	WGW 177	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
85	7	595
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	1009706513

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	11	2.635	10,5	11	cc /250
Aguacate	40	3.400	3.400,0	3.400	gr /1
Ajo, crudo	1	102	102,0	102	gr /1
Arroz blanco	80	6.800	13,6	14	gr /500
Avena molida	10	850	4,8	5	gr /200
Azúcar blanco	25	2.125	4,8	5	gr /500
Canela en polvo	0	9	0,4	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	5.100	5.100,0	5.100	gr /1
Carne res magra	120	10.200	10.200,0	10.200	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	5.780	5.780,0	5.780	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	680	680,0	680	gr /1
Cilantro	2	170	170,0	170	gr /1
Cocoa sin azucar	5	425	1,7	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	425	425,0	425	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	1.700	3,4	4	gr /500
Fruta de cosecha	120	10.200	10.200,0	10.200	gr /1
Fruta grupo N°1	270	22.950	22.950,0	22.950	gr /1
Fruta grupo N°2	90	7.650	7.650,0	7.650	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.360	12,8	13	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	4.250	8,5	9	gr /500
Harina de trigo	10	850	1,7	2	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	2.550	13,8	13	gr /200
Huevo	2	196	195,5	196	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	6.630	17,4	18	gr /380
Lenteja	20	1.700	3,4	4	gr /500
Margarina especible	8	680	5,4	6	gr /125
Miga de pan	10	850	4,3	5	gr /200
Pan hamburguesa	1	85	85,0	85	gr /1
Panela	31	2.635	5,3	6	gr /500
Papa criolla	60	5.100	5.100,0	5.100	gr /1
Papa sabanera	150	12.750	12.750,0	12.750	gr /1
Pasta alimenticia	25	2.125	8,5	9	gr /250
Platano harton maduro	70	5.950	5.950,0	5.950	gr /1
Platano harton verde	40	3.400	3.400,0	3.400	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	1.700	8,5	9	gr /200
Queso fresco semidoro	50	4.250	21,3	22	gr /200
Queso mozarrella	15	1.275	6,4	7	gr /200
Sal yodada	7	612	1,2	2	gr /500
Tomate	156	13.260	13.260,0	13.260	gr /1
Yogurt	200	17.000	17.000,0	17.000	und /1
Zanahoria	43	3.655	3.655,0	3.655	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Manipuladora Olga Ma Betancourth	Cargo ECC
Número de cedula 42732498	Número de cedula 42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 11 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE
Establecimiento educativo	I.E.U. JAHEL PELÁEZ MONTOYA	Código DANE institución	105364000040103
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
146	7	1022
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553 2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	4.526	18,1	19	cc /250
Aguacate	40	5.840	5.840,0	5.840	gr /1
Ajo, crudo	1	175	175,2	176	gr /1
Arroz blanco	80	11.680	23,4	24	gr /500
Avena molida	10	1.460	7,3	8	gr /200
Azúcar blanco	25	3.650	7,3	8	gr /500
Canela en polvo	0	15	0,7	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	8.760	8.760,0	8.760	gr /1
Carne res magra	120	17.520	17.520,0	17.520	gr /1
Cebolla cabezuna, cruda	68	9.928	9.928,0	9.928	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	1.168	1.168,0	1.168	gr /1
Cilantro	2	292	292,0	292	gr /1
Cocoa sin azucar	5	730	2,9	3	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	730	730,0	730	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	2.920	5,8	8	gr /500
Fruta de cosecha	120	17.520	17.520,0	17.520	gr /1
Fruta grupo N°1	270	39.420	39.420,0	39.420	gr /1
Fruta grupo N°2	90	13.140	13.140,0	13.140	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	2.336	21,6	22	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	7.300	14,6	15	gr /500
Harina de trigo	10	1.460	2,9	3	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	4.380	21,9	22	gr /200
Huevo	2	336	335,6	336	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	11.388	30,0	30	gr /380
Lenteja	20	2.920	5,8	6	gr /500
Margarina untable	8	1.168	9,3	10	gr /125
Miga de pan	10	1.460	7,3	8	gr /200
Pan hamburguesa	1	146	146,0	146	gr /1
Panela	31	4.526	9,1	10	gr /500
Papa criolla	60	8.760	8.760,0	8.760	gr /1
Papa salluvera	150	21.900	21.900,0	21.900	gr /1
Pasta alimenticia	25	3.650	14,6	15	gr /250
Platano harton maduro	70	10.220	10.220,0	10.220	gr /1
Platano harton verde	40	5.840	5.840,0	5.840	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	2.920	14,6	15	gr /200
Queso fresco semidura	50	7.300	36,5	37	gr /200
Queso mozarrella	15	2.190	11,0	11	gr /200
Sal yodada	7	1.051	2,1	3	gr /500
Tomate	156	22.776	22.776,0	22.776	gr /1
Yogurt	200	29.200	29.200,0	29.200	und /1
Zanahoria	43	6.278	6.278,0	6.278	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo: Manipuladora Alyffa Betancur Agudelo ECA	
Número de cedula: 92132 098	Número de cedula: 42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 9 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE
Establecimiento educativo	CAPERUCITA ROJA	Código DANE Institución	105364000080104
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW 177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
71	7	497
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	2.201	30,9	5	cc /250
Aguacate	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Ajo, crudo	1	85	85,2	86	gr /1
Arroz blanco	80	5.680	11,4	12	gr /500
Avena molida	10	710	9,6	4	gr /200
Azúcar blanco	25	1.775	3,6	4	gr /500
Canela en polvo	0	7	0,4	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	4.260	4.260,0	4.260	gr /1
Carne res magra	120	8.520	8.520,0	8.520	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	4.828	4.828,0	4.828	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	568	568,0	568	gr /1
Cilantro	2	142	142,0	142	gr /1
Cocoa sin azucar	5	355	1,4	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	355	355,0	355	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	1.420	2,8	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	8.520	8.520,0	8.520	gr /1
Fruta grupo N°1	270	19.170	19.170,0	19.170	gr /1
Fruta grupo N°2	90	6.390	6.390,0	6.390	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.136	10,5	11	gr (Taco) /106
Harina de maiz blanco	50	3.550	7,1	8	gr /500
Harina de trigo	10	710	1,4	2	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	2.130	30,7	31	gr /200
Huevo	2	163	163,3	164	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	5.538	14,6	15	gr /380
Lenteja	20	1.420	2,8	3	gr /500
Margarina esparcible	8	568	4,5	5	gr /325
Miga de pan	10	710	9,6	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	71	71,0	71	gr /1
Panela	31	2.201	4,4	5	gr /500
Papa criolla	60	4.260	4.260,0	4.260	gr /1
Papa sabanera	150	10.650	10.650,0	10.650	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.775	7,1	8	gr /250
Platano hartón maduro	70	4.970	4.970,0	4.970	gr /1
Platano hartón verde	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	1.420	7,1	8	gr /200
Queso fresco semiduro	50	3.550	17,8	18	gr /200
Queso mozarrella	15	1.065	5,3	6	gr /200
Sal yodada	7	511	1,0	2	gr /500
Tomate	156	11.076	11.076,0	11.076	gr /1
Yogurt	200	14.200	14.200,0	14.200	und /1
Zanahoria	43	3.053	3.053,0	3.053	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Manipuladora	Cargo ECA
Número de cedula 42732353	Número de cedula 42732353 Adriana Ramirez

Miércoles, 25 de mayo de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 14 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	BARBÓN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I. E. R. EMBERÁ EARMATARUA			Código DANE Institución	205364000010301
Lugar de entrega				Hora de entrega	10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NPR			Placa	WGW-177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menu 3	Menu 4	Menú 5	Menú 6	Menu 7	Menú 8	Menu 9	Menu 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
279	7	1954
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970651-2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732351

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	8.649	34,6	35	cc /250
Aguacate	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Ajo, crudo	1	335	334,8	335	gr /1
Arroz blanco	80	22.320	44,6	45	gr /500
Avena hojuela	10	2.790	14,0	14	gr /200
Azúcar blanco	25	6.975	14,0	14	gr /500
Canela en polvo	0	28	1,4	2	gr /20
Carne cerdo magra	60	16.740	16.740,0	16.740	gr /1
Carne res magra	120	33.480	33.480,0	33.480	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	18.972	18.972,0	18.972	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	2.232	2.232,0	2.232	gr /1
Cilantro	2	558	558,0	558	gr /1
Crema sin azucar	5	1.395	5,6	6	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	1.395	1.395,0	1.395	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	5.580	11,2	12	gr /500
Fruta de cosecha	120	33.480	33.480,0	33.480	gr /1
Fruta grupo N°1	270	75.330	75.330,0	75.330	gr /1
Fruta grupo N°2	90	25.110	25.110,0	25.110	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	4.464	41,3	42	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	13.950	27,9	28	gr /500
Harina de trigo	10	2.790	5,6	6	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	8.370	41,9	42	gr /200
Huevo	2	642	641,7	642	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	20	21.762	57,1	58	gr /380
Lenteja	20	5.580	11,2	12	gr /500
Margarina especible	8	2.232	17,9	18	gr /125
Migs de pan	10	2.790	14,0	14	gr /200
Pan hamburguesa	1	279	279,0	279	gr /1
Panela	38	8.649	17,3	18	gr /500
Papa criolla	60	16.740	16.740,0	16.740	gr /1
Papa sabanera	150	41.850	41.850,0	41.850	gr /1
Pasta alimenticia	25	6.975	27,9	28	gr /250
Platano hartón maduro	70	19.530	19.530,0	19.530	gr /1
Platano hartón verde	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	5.580	27,9	28	gr /200
Queso fresco semidoro	50	13.950	69,8	70	gr /200
Queso mozarrella	15	4.185	20,9	21	gr /200
Sal yodada	7	2.009	4,0	5	gr /500
Tomate	156	43.524	43.524,0	43.524	gr /1
Yogurt	200	55.800	55.800,0	55.800	und /1
Zanahoria	43	11.997	11.997,0	11.997	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Manipuladora	Marta Elvia	Cargo ECA	
Número de cedula 43589985		Número de cedula 42732353	Adriana Ramirez.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC 10
		Versión	00
		Fecha	12/01/2014
		Página 1 de 1	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	01	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I. E DE DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA	Código DANE Institución	205364000171O1		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menu 3	Menu 4	Menú 5	Menú 6	Menu 7	Menú 8	Menu 9	Menu 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
282	7	1974
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900070553-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	11	8.742	35,0	35	cc /250
Aguacate	40	11.280	11.280,0	11.280	gr /1
Ajo, crudo	1	338	338,4	339	gr /1
Arroz blanco	80	22.560	45,1	46	gr /500
Avena molida	10	2.820	14,1	15	gr /200
Azúcar blanca	25	7.050	14,1	15	gr /500
Canela en polvo	0	28	1,4	2	gr /20
Carne cerdo magra	60	16.920	16.920,0	16.920	gr /1
Carne res magra	120	33.840	33.840,0	33.840	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	19.176	19.176,0	19.176	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	2.256	2.256,0	2.256	gr /1
Cilantro	2	564	564,0	564	gr /1
Crema sin azucar	5	1.410	5,6	6	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	1.410	1.410,0	1.410	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	5.640	11,3	12	gr /500
Fruta de cosecha	120	33.840	33.840,0	33.840	gr /1
Fruta grupo N°1	270	76.140	76.140,0	76.140	gr /1
Fruta grupo N°2	90	25.380	25.380,0	25.380	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	4.512	41,8	42	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	14.100	28,2	28	gr /500
Harina de trigo	10	2.820	5,6	6	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	8.460	42,3	43	gr /200
Huevo	7	649	648,6	649	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	21.996	57,9	58	gr /380
Lenteja	20	5.640	11,3	12	gr /500
Margarina especiales	8	2.256	18,0	19	gr /125
Miga de pan	10	2.820	14,1	15	gr /200
Pan hamburguesa	1	282	282,0	282	gr /1
Panela	31	8.742	17,5	18	gr /500
Papa criolla	60	16.920	16.920,0	16.920	gr /1
Papa sabanera	150	42.300	42.300,0	42.300	gr /1
Pasta alimenticia	25	7.050	28,2	29	gr /1
Plátano harton maduro	70	19.740	19.740,0	19.740	gr /250
Plátano harton verde	40	11.280	11.280,0	11.280	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	5.640	28,2	29	gr /1
Queso fresco semidoro	50	14.100	70,5	71	gr /200
Queso mozarrella	15	4.230	21,2	22	gr /200
Sal yodada	7	2.030	4,1	5	gr /200
Tomate	156	43.992	43.992,0	43.992	gr /500
Yogurt	200	56.400	56.400,0	56.400	gr /1
Zanahoria	43	12.126	12.126,0	12.126	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Flor Angela Garavito	Cargo	ECA
Número de cedula	42730243	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 16 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LUIS ROGERIO ESCOBAR	Código DANE Institución	205364000017104		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET N-Series	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
16	7	112
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970513
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	496	2,0	2	Kr /250
Aguacate	40	640	640,0	640	gr /1
Ajo, crudo	1	19	19,2	20	gr /1
Arroz blanco	80	1.280	2,6	3	gr /500
Avena molida	10	160	0,8	1	gr /200
Azúcar blanco	25	400	0,8	1	gr /500
Canela en polvo	0	2	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	960	960,0	960	gr /1
Carne res magra	120	1.920	1.920,0	1 920	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	1.088	1.088,0	1.088	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	128	128,0	128	gr /1
Cilantro	2	32	32,0	32	gr /1
Crema sin azucar	5	80	0,3	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	80	80,0	80	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	320	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.920	1.920,0	1 920	gr /1
Fruta grupo N°1	270	4.320	4.320,0	4.320	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.440	1 440,0	1 440	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	256	2,4	3	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	800	1,6	2	gr /500
Harina de trigo	10	160	0,3	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	480	2,4	3	gr /200
Huevo	0	37	36,8	37	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1 248	3,3	4	gr /380
Lenteja	20	320	0,6	1	gr /500
Margarina untable	8	128	1,0	2	gr /125
Miga de pan	10	160	0,8	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	16	16,0	18	gr /1
Panela	31	496	1,0	1	gr /500
Papa criolla	60	960	960,0	960	gr /1
Papa salamora	150	2.400	2.400,0	2 400	gr /1
Pasta alimenticia	25	400	1,6	2	gr /250
Platano hartón maduro	70	1.120	1 120,0	1.120	gr /1
Platano hartón verde	40	640	640,0	640	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	320	1,6	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	800	4,0	4	gr /200
Queso mozarrella	15	240	1,2	2	gr /200
Sal yodada	7	115	0,2	1	gr /500
Tomate	156	2 496	2.496,0	2 496	gr /1
Yogurt	200	1 200	1 200,0	3 200	und /1
Zanahoria	43	688	688,0	668	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Rector	Cargo	ECA
Número de cedula	71.685.985	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez S.

miercoles, 25 de mayo de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/01/2014
		Página 17 de 22	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE
Establecimiento educativo	MARIA JOSEPA CORREA	Código DANE Institución	205364000017102
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
63	7	441
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553 2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	1.953	7,8	8	cc /250
Aguacate	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Ajo, crudo	1	76	25,6	76	gr /1
Arroz blanco	80	5.040	10,1	11	gr /500
Avena molida	10	630	1,2	4	gr /200
Azúcar blanco	25	1.575	1,2	4	gr /500
Canela en polvo	0	6	0,3	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Carne res magra	120	7.560	7.560,0	7.560	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	4.284	4.284,0	4.284	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	504	504,0	504	gr /1
Cilantro	2	126	126,0	126	gr /1
Cocoa sin azucar	5	315	1,3	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	315	315,0	315	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	1.260	2,5	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	7.560	7.560,0	7.560	gr /1
Fruta grupo N°1	270	17.010	17.010,0	17.010	gr /1
Fruta grupo N°2	90	5.670	5.670,0	5.670	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.008	1,3	10	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	3.150	6,3	7	gr /500
Harina de trigo	10	630	1,3	2	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	1.890	3,5	10	gr /200
Huevo	2	145	144,9	145	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	4.914	12,9	13	gr /380
Lenteja	20	1.260	2,5	3	gr /500
Margarina esparcible	8	504	4,0	5	gr /125
Miga de pan	10	630	1,2	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	63	63,0	63	gr /1
Panela	11	1.953	3,9	4	gr /500
Papa criolla	60	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Papa sabanera	150	9.450	9.450,0	9.450	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.575	6,3	7	gr /250
Platano hartón maduro	70	4.410	4.410,0	4.410	gr /1
Platano hartón verde	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	1.260	5,3	7	gr /200
Queso fresco semidoro	60	3.150	15,8	16	gr /200
Queso mozarrella	15	945	4,7	5	gr /200
Sal yodada	7	454	0,9	1	gr /500
Tomate	156	9.828	9.828,0	9.828	gr /1
Yogurt	200	12.600	12.600,0	12.600	und /1
Zanahoria	43	2.709	2.709,0	2.709	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Rector	Cargo	ECA
Número de cedula	91'455545	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez S.

miercoles, 25 de mayo de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 10 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	DOLORES ZAPATA	Código DANE Institución	205364000017203		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	7	98
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	9009705512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42742353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	434	1,7	2	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	1	17	16,8	17	gr /1
Arroz blanco	80	1.120	2,2	3	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azúcar blanca	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Cebolla cabezona, crudo	68	952	952,0	952	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	2	28	28,0	28	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	70	70,0	70	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	270	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	700	0,4	2	gr /500
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	2	32	32,2	33	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1.092	2,9	3	gr /180
Lentejas	20	280	0,6	1	gr /500
Margarina esparcible	8	112	0,9	1	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Panela	31	434	0,9	1	gr /500
Papa criolla	60	840	840,0	840	gr /1
Papa sabanera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Platano harton maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Platano harton verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	280	1,4	2	gr /200
Queso fresco semidura	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarella	15	210	1,1	2	gr /200
Sal yodada	7	101	0,2	1	gr /500
Tomate	156	2.184	2.184,0	2.184	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	und /1
Zanahoria	43	602	602,0	602	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo: Por Angela Garcia.	Cargo: Cca
Número de cedula: 40.810347	Número de cedula: 42783537 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	FSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 5 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	02	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JUAN DE DIOS CARVAJAL		Código DANE Institución	205364000008201	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	WGW-177	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022		

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menu 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
18	7	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900917055-12
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x etapa	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	11	558	2,2	3	lt /250
Aguacate	40	720	720,0	720	gr /1
Ajo, crudo	1	22	21,6	22	gr /1
Arroz blanco	80	1.440	2,9	3	gr /500
Avena molida	10	180	0,9	1	gr /200
Azúcar blanco	25	450	0,9	1	gr /500
Canela en polvo	0	2	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	1.080	1.080,0	1.080	gr /1
Carne res magra	120	2.160	2.160,0	2.160	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	1.224	1.224,0	1.224	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	144	144,0	144	gr /1
Cilantro	2	36	36,0	36	gr /1
Crema sin azucar	2	90	0,4	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	90	90,0	90	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	360	0,7	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	2.160	2.160,0	2.160	gr /1
Fruta grupo N°1	270	4.860	4.860,0	4.860	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.620	1.620,0	1.620	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	288	2,7	3	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	900	1,8	2	gr /500
Harina de trigo	10	180	0,4	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	540	2,7	3	gr /200
Huevo	3	41	41,4	42	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1.404	3,7	4	gr /380
Lenteja	20	360	0,7	1	gr /500
Margarina esparcible	8	144	1,2	2	gr /125
Miga de pan	10	180	0,9	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	18	18,0	18	gr /1
Panela	31	558	1,1	2	gr /500
Papa criolla	60	1.080	1.080,0	1.080	gr /1
Papa sabanera	150	2.700	2.700,0	2.700	gr /1
Pasta alimenticia	25	450	1,8	2	gr /250
Platano hartón maduro	70	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Plátano hartón verde	40	720	720,0	720	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	360	1,8	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	900	4,5	5	gr /200
Queso mozarrella	15	270	1,4	2	gr /200
Sal yodada	7	130	0,3	1	gr /500
Tomate	156	2.808	2.808,0	2.808	gr /1
Yogurt	200	1.600	1.600,0	1.600	und /1
Zanahoria	43	774	774,0	774	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	Eca
Número de cedula	70419.439	Número de cedula	42732353
	D. Victor Gómez		Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DIEGO GROSSO	Código DANE Institución	205364000082		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
15	7	105
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	30	30,0	30	und /1
Bocadillo 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Cocada de leche	1	15	15,0	15	und /1
Dulce de leche 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Fruta entera 1	2	30	30,0	30	und /1
Fruta entera 2	2	30	30,0	30	und /1
Galleta dulce (Tipo duca) 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Hojuelas de maíz 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
Leche entera 200 gr	4	60	60,0	60	und /1
Pan de leche 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
Pan de leche 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	30	30,0	30	und /1
Rosquin de bocadillo 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Yogurt 200 cc	1	15	15,0	15	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	DOCENTE.	Cargo	ECA
Número de cedula	24620326	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 1 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. FABRICIO ESCOBAR	Código DANE Institución	305364000080201		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	7	98
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibi conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970532

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	434	1,7	2	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	1	17	16,8	17	gr /1
Arroz blanco	80	1.120	2,2	3	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azúcar blanco	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /70
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	952	952,0	952	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	2	28	28,0	28	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	70	70,0	70	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	270	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Galletas saladas, tipo cracket	16	224	2,1	3	gr (Tarro) /108
Harina de maiz blanco	50	700	1,4	2	gr /500
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	2	42	12,2	13	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1.092	2,9	3	gr /380
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Margarina untable	8	112	0,9	1	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Panela	31	434	0,9	1	gr /500
Papa criolla	50	840	840,0	840	gr /1
Papa sabanera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Platano harton maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Platano harton verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	280	1,4	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarrella	15	210	1,1	2	gr /200
Sal yodada	7	101	0,2	1	gr /500
Tomate	156	2.184	2.184,0	2.184	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	gr /1
Zanahoria	43	602	602,0	602	und /1
					gr /1

Criterios de calidad

Excelente	X	Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	ECA
Numero de cedula	43.831.831	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

manizales, 25 de mayo de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 3 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	SARGÓN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ	Código DANE Institución	205364000008204		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	30/08/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
7	7	49
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	9009706512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida lactea con Avena 200 cc	2	14	14,0	14	und /1
Bocadillo 30 gr	1	7	7,0	7	und /1
Cuajada de leche	1	7	7,0	7	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
Fruta entera 1	2	14	14,0	14	und /1
Fruta entera 2	2	14	14,0	14	und /1
Galleta dulce (Tipo cucal 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
Leche entera 200 gr	4	28	28,0	28	und /1
Pan de leche 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
Pan de leche 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	14	14,0	14	und /1
Roscon de bocadillo 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Yogurt 200 cc	1	7	7,0	7	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	Ecq
Numero de cedula	1076362744 Lucy Yuri 20	Numero de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC 10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 4 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	01	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAIMUNDO ROJAS			Código DANE Institución	205364000008213
Lugar de entrega				Hora de entrega	10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR			Placa	WGW-177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menu 1	Menú 2	Menu 3	Menu 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menu 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
12	7	84
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibi conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondeo	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	24	24,0	24	und /1
Bocadillo 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Cocada de leche	1	12	12,0	12	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Fruta entera 1	2	24	24,0	24	und /1
Fruta entera 2	2	24	24,0	24	und /1
Galleta dulce (tipo sucal 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Leche entera 200 gr	4	48	48,0	48	und /1
Pan de leche 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de leche 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	24	24,0	24	und /1
Rosca de bocadillo 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Yogurt 200 cc	1	12	12,0	12	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	Eca
Numero de cedula	32110342	Numero de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	FSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ		Código DANE Institución	205364000082O9	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	WGW-177	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menu 8	Menu 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	7	98
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970554-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42733353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	33	434	1,7	2	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	1	17	16,8	17	gr /1
Arroz blanco	80	1.120	2,2	3	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azúcar blanco	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	952	952,0	952	gr /1
Cebolla para, hojas, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	2	28	28,0	28	gr /1
Crema sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	70	70,0	70	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	270	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Tarro) /108
Harina de maiz blanco	50	700	1,4	2	gr /500
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	2	32	32,2	33	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1.092	2,9	3	gr /380
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Margarina esparcible	8	112	0,9	1	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Panela	31	434	0,9	1	gr /500
Papa criolla	60	840	840,0	840	gr /1
Papa sabanera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Platano harton maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Platano harton verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	269	1,4	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarrella	15	210	1,1	2	gr /200
Sal yodada	7	101	0,2	1	gr /500
Tomate	156	2.184	2.184,0	2.184	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	und /1
Zanahoria	43	602	602,0	602	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Docente	Nombre Argaez	Cargo ECA	
Número de cedula 43581176	Nombre.	Número de cedula 42732353	Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	03
		Fecha	12/03/2014
		Pagina 8 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. SALVADOR MUÑOZ		Código DANE Institución	205364000008307	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	WGW-177	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha fical consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
10	7	70
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	0009705512

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	11	110	1,3	2	cc /250
Aguacate	40	400	400,0	400	gr /1
Ajo, crudo	1	12	12,0	12	gr /1
Arroz blanco	80	800	1,6	2	gr /500
Avena molida	10	100	0,5	1	gr /200
Azúcar blanco	25	250	0,5	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	600	600,0	600	gr /1
Carne res magra	120	1.200	1.200,0	1.200	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	680	680,0	680	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	80	80,0	80	gr /1
Cilantro	2	20	20,0	20	gr /1
Cocoa sin azucar	5	50	0,2	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	50	50,0	50	gr /1
Fecal carguamita ruta	20	200	0,4	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.200	1.200,0	1.200	gr /1
Fruta grupo N°2	270	2.700	2.700,0	2.700	gr /1
Fruta grupo N°3	90	900	900,0	900	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	160	1,5	2	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	500	1,0	1	gr /500
Harina de trigo	10	100	0,2	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	300	1,5	2	gr /200
Huevo	2	23	23,0	23	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	780	0,1	1	gr /380
Lenteja	20	200	0,4	1	gr /500
Margarina esparcible	8	80	0,6	1	gr /375
Miga de pan	10	100	0,5	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	10	10,0	10	gr /1
Panela	11	110	0,6	1	gr /500
Papa criolla	60	600	600,0	600	gr /1
Papa sabanera	150	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Pasta alimenticia	25	250	1,0	1	gr /250
Platano hartón maduro	70	700	700,0	700	gr /1
Platano hartón verde	40	400	400,0	400	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	200	1,0	1	gr /200
Queso fresco semiduro	50	500	2,5	3	gr /200
Queso mozarrella	15	150	0,8	1	gr /200
Sal yodada	7	72	0,1	1	gr /500
Tomate	156	1.560	1.560,0	1.560	gr /1
Yogurt	200	2.000	2.000,0	2.000	und /1
Zanahoria	43	430	430,0	430	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	Eca
Numero de cedula	42730354	Número de cedula	42732353

Adriana Ramirez S

Mary Luz Vélez M.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 4 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL		Código DANE Institución		205364000009211
Lugar de entrega			Hora de entrega		10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa		WGW-177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
25	7	175
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551-2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	775	3,1	4	gr /250
Aguacate	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Ajo, crudo	1	50	30,0	30	gr /1
Arroz blanco	80	2.000	4,0	4	gr /500
Avena molida	10	250	1,3	2	gr /200
Azúcar blanco	25	625	1,3	2	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Carne res magra	120	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	1.700	1.700,0	1.700	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	200	200,0	200	gr /1
Cilantro	2	50	50,0	50	gr /1
Cocoa sin azucar	5	125	0,5	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	125	125,0	125	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	500	1,0	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Fruta grupo N°1	270	6.750	6.750,0	6.750	gr /1
Fruta grupo N°2	90	2.250	2.250,0	2.250	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	400	1,7	4	gr (Taca) /108
Harina de maíz blanco	50	1.250	2,5	3	gr /500
Harina de trigo	10	250	0,5	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	750	3,8	4	gr /200
Huevo	2	58	57,5	58	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	1.950	5,1	6	gr /380
Lenteja	20	500	1,0	1	gr /500
Margarina untable	8	200	1,6	2	gr /125
Migo de pan	10	250	1,3	2	gr /200
Pan hamburguesa	1	25	25,0	25	gr /1
Panela	31	775	1,6	2	gr /500
Papa criolla	60	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Papa sabanera	150	3.750	3.750,0	3.750	gr /1
Pasta alimenticia	25	625	2,5	3	gr /250
Plátano hartón maduro	70	1.750	1.750,0	1.750	gr /1
Plátano hartón verde	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	500	2,5	3	gr /200
Queso fresco semiduro	50	1.250	6,3	7	gr /200
Queso mozarrella	15	375	1,9	2	gr /200
Sal yodada	7	180	0,4	1	gr /500
Tomate	156	3.900	3.900,0	3.900	gr /1
Yogurt	200	5.000	5.000,0	5.000	und /1
Zanahoria	43	1.075	1.075,0	1.075	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente	Cargo ECA
Número de cédula Jendy Mabel SUB 1033.337.327	Número de cédula 42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 2 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. INDALECIO PELAEZ	Código DANE Institución	205364000008210		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
5	7	35
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	9009708512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondeo	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	10	10,0	10	und /1
Bocadillo 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Cuajada de leche	1	5	5,0	5	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Fruta entera 1	2	10	10,0	10	und /1
Fruta entera 2	2	10	10,0	10	und /1
Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
Leche entera 200 gr	4	20	20,0	20	und /1
Pan de leche 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
Pan de leche 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	10	10,0	10	und /1
Roscon de bocadillo 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Yogurt 200 cc	1	5	5,0	5	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	ECA
Número de cedula	94455449	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 2 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DAVID L CROZIER	Código DANE Institución	305364000008208		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
79	7	553
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900570553 2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr a crudo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	11	2.449	9,8	10	gr /250
Aguacate	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Ajo, crudo	1	95	94,8	95	gr /1
Arroz blanco	80	6.320	12,6	13	gr /1
Avena molida	10	790	4,0	4	gr /500
Azucar blanco	25	1.975	4,0	4	gr /200
Canela en polvo	0	8	0,4	1	gr /500
Carne cerdo magra	60	4.740	4.740,0	4.740	gr /70
Carne res magra	120	9.480	9.480,0	9.480	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	5.372	5.372,0	5.372	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	632	632,0	632	gr /1
Cilantro	2	158	158,0	158	gr /1
Cocoa sin azucar	5	395	1,6	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	395	395,0	395	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	1.580	3,2	4	gr /500
Fruta de cosecha	120	9.480	9.480,0	9.480	gr /1
Fruta grupo N°1	270	21.330	21.330,0	21.330	gr /1
Fruta grupo N°2	90	7.110	7.110,0	7.110	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.264	11,7	12	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	3.950	7,9	8	gr /500
Harina de trigo	10	790	3,6	3	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	2.370	11,9	12	gr /200
Huevo	3	182	181,7	182	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	6.162	16,9	17	gr /380
Lenteja	20	1.580	3,9	4	gr /500
Margarina esparcible	8	632	5,1	6	gr /125
Mega de pan	10	790	4,0	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	79	79,0	79	gr /1
Panela	31	2.449	4,9	5	gr /500
Papa criolla	60	4.740	4.740,0	4.740	gr /1
Papa sabanera	150	11.850	11.850,0	11.850	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.975	7,9	8	gr /250
Platano harton maduro	70	5.530	5.530,0	5.530	gr /1
Platano harton verde	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	1.580	2,9	3	gr /200
Queso fresco semiduro	50	3.950	19,8	20	gr /200
Queso mozarella	15	1.185	5,9	6	gr /200
Sal yodada	2	569	1,1	2	gr /500
Tomate	156	12.324	12.324,0	12.324	gr /1
Yogurt	200	15.800	15.800,0	15.800	und /1
Zanahoria	43	3.397	3.397,0	3.397	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	ECA
Número de cedula	70812415	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	03
		Fecha	12/03/2014
		Página 7 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON OCHOA	Código DANE Institución	205364000008206
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW 177

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
41	7	287
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	800970551?2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x ración	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	1.271	5,1	5	cc /250
Aguacate	40	1.640	1.640,0	1.640	gr /1
Ajo, crudo	1	49	49,2	50	gr /1
Arroz blanco	80	3.280	6,6	7	gr /500
Avena molida	10	410	2,1	3	gr /200
Azúcar blanco	25	1.025	2,1	3	gr /500
Canela en polvo	0	4	0,2	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	2.460	2.460,0	2.460	gr /1
Carne res magra	120	4.920	4.920,0	4.920	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	68	2.788	2.788,0	2.788	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	328	328,0	328	gr /1
Cilantro	2	82	82,0	82	gr /1
Cocoa sin azucar	5	205	0,8	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	205	205,0	205	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	820	1,6	2	gr /500
Fruta de cosecha	120	4.920	4.920,0	4.920	gr /1
Fruta grupo N°1	270	11.070	11.070,0	11.070	gr /1
Fruta grupo N°2	90	3.690	3.690,0	3.690	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	656	6,1	7	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	2.050	4,1	5	gr /500
Harina de trigo	10	410	0,8	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	1.230	6,2	7	gr /200
Huevo	2	94	94,3	95	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	3.198	8,4	9	gr /380
Lenteja	20	820	1,6	2	gr /500
Margarina especifica	8	328	2,6	3	gr /125
Miga de pan	10	410	2,1	3	gr /200
Pan hamburguesa	1	41	41,0	41	gr /1
Panela	31	1.271	0,5	1	gr /500
Papa criolla	60	2.460	2.460,0	2.460	gr /1
Papa sabanera	150	6.150	6.150,0	6.150	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.025	4,1	5	gr /250
Platano hartón maduro	70	2.870	2.870,0	2.870	gr /1
Platano hartón verde	40	1.640	1.640,0	1.640	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	820	4,1	5	gr /200
Queso fresco semiduro	50	2.050	10,3	11	gr /200
Queso mozarrella	15	615	3,1	4	gr /200
Sal yodada	7	295	0,6	1	gr /500
Tomate	156	6.396	6.396,0	6.396	gr /1
Yogurt	200	8.200	8.200,0	8.200	und /1
Zanahoria	43	1.763	1.763,0	1.763	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Docente	Alberto Madrid Acuña	Cargo Eco	
Número de cedula 98523686		Número de cedula 42732353	Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/09/2014
		Página 5 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA	Código DANE Institución	205364000006205		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	WGW 177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
6	7	42
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970512

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida Ustea con Avena 200 cc	2	12	12,0	12	und /1
Bocadillo 20 gr	1	6	6,0	6	und /1
Cocada de leche	1	6	6,0	6	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	6	6,0	6	und /1
Fruta entera 1	2	12	12,0	12	und /1
Fruta entera 2	2	12	12,0	12	und /1
Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	6	6,0	6	und /1
Leche entera 200 gr	4	24	24,0	24	und /1
Pan de leche 35 gr	1	6	6,0	6	und /1
Pan de leche 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	12	12,0	12	und /1
Rosco de bocadillo 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
Yogurt 200 cc	1	6	6,0	6	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo [illegible]	Cargo ECA
Número de cedula 21620358	Número de cedula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 6 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	03	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	LARCÓN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JUAN N BARRERA	Código DANE Institución	205364000082 L2		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET N48	Placa	WGW-177		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/06/2022	Fecha inicio consumo	2/06/2022	Fecha final consumo	10/06/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 2	Menú 3	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
58	7	406
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	9009705512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	31	1.798	7,2	8	cc /250
Aguacate	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Ajo crudo	1	70	69,6	70	gr /1
Arroz blanco	80	4.640	9,3	10	gr /500
Avena molida	10	580	2,9	3	gr /200
Azúcar blanco	25	1.450	2,9	3	gr /500
Canela en polvo	0	6	0,3	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	3.480	3.480,0	3.480	gr /1
Carne res magra	120	6.960	6.960,0	6.960	gr /1
Cebolla cabezuna, cruda	68	3.944	3.944,0	3.944	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	464	464,0	464	gr /1
Cilantro	2	116	116,0	116	gr /1
Crema sin azucar	5	290	1,2	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	5	290	290,0	290	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	1.160	2,3	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	6.960	6.960,0	6.960	gr /1
Fruta grupo N°1	270	15.660	15.660,0	15.660	gr /1
Fruta grupo N°2	90	5.220	5.220,0	5.220	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	928	3,6	9	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	2.900	5,8	6	gr /500
Harina de trigo	10	580	1,2	2	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	1.740	8,7	8	gr /200
Huevo	2	133	133,4	134	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	78	4.524	11,9	12	gr /380
Lenteja	20	1.160	2,3	3	gr /500
Margarina especifica	8	464	3,7	4	gr /125
Miga de pan	10	580	2,8	3	gr /200
Pan hamburguesa	1	58	58,0	58	gr /1
Panela	31	1.798	3,6	4	gr /500
Papa criolla	60	3.480	3.480,0	3.480	gr /1
Papa sabanera	150	8.700	8.700,0	8.700	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.450	5,8	6	gr /250
Platano harton madura	70	4.060	4.060,0	4.060	gr /1
Platano harton verde	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	1.160	5,8	6	gr /200
Queso fresco semidura	50	2.900	14,5	15	gr /200
Queso mozarella	15	870	4,4	5	gr /200
Sal yodada	7	419	0,8	1	gr /500
Tomate	156	9.048	9.048,0	9.048	gr /1
Yogurt	200	11.600	11.600,0	11.600	und /1
Zanahoria	43	2.494	2.494,0	2.494	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Dora Eli Marin	Cargo	Ecd
Número de cedula	42731740	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

ok

Cuarta Entrega.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 4 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. B. RAIMUNDO ROJAS		Código DANE Institución	205364000008213	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 011	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
12	9	108
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	1002705512

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Br x cupo	Br totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Bebida lactea con Avena 200 cc	2	24	24,0	24	und /1
Bocadillo 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Fruta entera 1	3	36	36,0	36	und /1
Fruta entera 2	2	24	24,0	24	und /1
Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Jugo 200 cc	1	12	12,0	12	und /1
Leche entera 200 gr	4	48	48,0	48	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	12	12,0	12	und /1
Pate hojaldrado de queso de 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de leche 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	12	12,0	12	und /1
Panelita de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Panificado integral 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Rosca de arequipe 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Torta dulce 70 gr	2	24	24,0	24	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Yogurt 200 cc	1	12	12,0	12	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo		Cargo	
Número de cedula		Número de cedula	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	13/03/2014
		Página 15 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRÓN		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LICEO SAN ANTONIO		Código DANE institución	105364000140101	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10.00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
75	9	675
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Chonto Cimarron	900970552
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	4.575	18,3	18	cc /250
Aguacate	40	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Ajo, crudo	2	158	157,5	158	gr /1
Arroz blanco	240	18.000	36,0	36	gr /500
Azúcar blanco	9	675	1,4	2	gr /500
Café en polvo	1	75	0,3	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	13.500	13.500,0	13.500	gr /1
Carne res magra	100	7.500	7.500,0	7.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	5.025	5.025,0	5.025	gr /1
Cilantro	5	375	375,0	375	gr /1
Cocoa sin azucar	5	375	1,5	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	375	0,8	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	1.500	3,0	3	gr /500
Fruta de cosecha	60	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Fruta grupo N°1	360	27.000	27.000,0	27.000	gr /1
Fruta grupo N°2	180	13.500	13.500,0	13.500	gr /1
Fruta grupo N°3	180	13.500	13.500,0	13.500	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.200	11,1	12	gr (Taza) /108
Guineo	140	10.500	10.500,0	10.500	gr /1
Harina de trigo	10	750	1,5	2	gr /500
Huevo	3	245	245,3	246	gr /1
Laurel	1	45	45,0	45	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	8.775	23,1	24	gr /380
Lenteja	20	1.500	3,0	3	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	750	750,0	750	gr /1
Margarina esparcible	8	675	5,4	6	gr /125
Orégano	0	23	22,5	23	gr /1
Pan tajado	42	3.150	12,8	13	gr /250
Panela	73	5.475	11,0	11	gr /500
Papa criolla	110	8.250	8.250,0	8.250	gr /1
Papa pastusa	50	3.750	3.750,0	3.750	gr /1
Papa sabanera	30	2.250	2.250,0	2.250	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.875	7,5	8	gr /250
Pimentón rojo	15	1.125	1.125,0	1.125	gr /1
Plátano hartón maduro	172	12.950	12.750,0	12.750	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	750	3,8	4	gr /200
Queso fresco semiduro	10	750	3,8	4	gr /200
Queso tipo quesito	58	4.350	21,8	22	gr /200
Sal yodada	10	713	1,4	2	gr /500
Tomate	130	9.750	9.750,0	9.750	gr /1
Yuca blanca	40	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Zanahoria	87	6.150	6.150,0	6.150	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Bueno		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Oficial Mayor Bachillerato C	Cargo	Eca
Número de cedula	42732098	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR **Acta de víveres**	Código	KSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/09/2014
		Página 12 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	E.U MOISÉS ROJAS PELÁEZ		Código DANE Institución	105364000040102	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
125	9	1125
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	7.625	30,5	31	cc /250
Aguacate	40	5.000	5.000,0	5.000	gr /1
Ajo, crudo	2	263	262,5	263	gr /1
Arroz blanco	240	30.000	60,0	60	gr /500
Azúcar blanca	9	1.125	2,3	3	gr /500
Café en polvo	1	125	0,5	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	22.500	22.500,0	22.500	gr /1
Carne res magra	100	12.500	12.500,0	12.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	8.375	8.375,0	8.375	gr /1
Cilantro	5	625	625,0	625	gr /1
Cocoa sin azucar	5	625	2,5	3	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	625	1,3	2	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	2.500	5,0	5	gr /500
Fruta de cosecha	60	7.500	7.500,0	7.500	gr /1
Fruta grupo N°1	360	45.000	45.000,0	45.000	gr /1
Fruta grupo N°2	180	22.500	22.500,0	22.500	gr /1
Fruta grupo N°3	180	22.500	22.500,0	22.500	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	2.000	18,5	19	gr (Taco) /108
Guarios	140	17.500	17.500,0	17.500	gr /1
Harina de trigo	10	1.250	2,5	3	gr /500
Huevo	3	409	408,8	409	gr /1
Laurel	1	75	75,0	75	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	14.625	38,5	39	gr /380
Lenteja	20	2.500	5,0	5	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	1.250	1.250,0	1.250	gr /1
Margarina esparcible	9	1.125	9,0	9	gr /125
Oregano	0	38	37,5	38	gr /1
Pan tajado	42	5.250	21,0	21	gr /250
Panela	73	9.125	18,3	19	gr /500
Papa criolla	110	13.750	13.750,0	13.750	gr /1
Papa pastusa	50	6.250	6.250,0	6.250	gr /1
Papa sabanera	30	3.750	3.750,0	3.750	gr /1
Pasta alimenticia	25	3.125	12,5	13	gr /250
Pimentón rojo	15	1.875	1.875,0	1.875	gr /1
Plátano hartón maduro	170	21.250	21.250,0	21.250	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	1.250	6,3	7	gr /200
Queso fresco semiduro	10	1.250	6,3	7	gr /200
Queso tipo cuajito	58	7.250	36,3	37	gr /200
Sal yodada	10	1.188	2,4	3	gr /500
Tomate	130	16.250	16.250,0	16.250	gr /1
Yuca blanca	40	5.000	5.000,0	5.000	gr /1
Zanahoria	82	10.250	10.250,0	10.250	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Olga Nel Bustamante	Cargo	Eca
Número de cedula	42732098	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de vivezes	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 11 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO OMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I.E.U. JAHEL PELAEZ MONTOYA	Código DANE institución	105364000040103		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menu 12	Menu 13	Menu 14	Menu 15	Menú 16	Menu 17	Menu 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
206	9	1854
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	12.566	50,3	51	gr /250
Aguacate	40	8.240	8.240,0	8.240	gr /1
Ajo, crudo	2	411	432,6	433	gr /1
Arroz blanco	240	49.440	98,9	99	gr /500
Azucar blanco	9	1.854	3,7	4	gr /500
Café en polvo	1	206	0,8	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	37.080	37.080,0	37.080	gr /1
Carne res magra	100	20.600	20.600,0	20.600	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	13.802	13.802,0	13.802	gr /1
Cilantro	5	1.030	1.030,0	1.030	gr /1
Cocoa sin azucar	5	1.030	4,1	5	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	1.030	2,1	3	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	4.120	8,2	9	gr /500
Fruta de cosecha	60	12.360	12.360,0	12.360	gr /1
Fruta grupo N°1	360	74.160	74.160,0	74.160	gr /1
Fruta grupo N°2	180	37.080	37.080,0	37.080	gr /1
Fruta grupo N°3	180	37.080	37.080,0	37.080	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	3.296	30,5	31	gr (Taco) /108
Guarne	140	28.840	28.840,0	28.840	gr /1
Harina de trigo	10	2.060	4,1	5	gr /500
Huevo	3	674	673,6	674	gr /1
Laurel	1	124	123,6	124	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	24.102	93,4	94	gr /380
Lentaja	20	4.120	8,2	9	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	2.060	2.060,0	2.060	gr /1
Margarina especiable	9	1.854	14,8	15	gr /125
Oregano	0	62	61,8	62	gr /1
Pan tajado	43	8.652	34,6	35	gr /250
Panela	73	15.038	30,1	31	gr /500
Papa criolla	110	22.660	22.660,0	22.660	gr /1
Papa pastusa	50	10.300	10.300,0	10.300	gr /1
Papa sabanera	30	6.180	6.180,0	6.180	gr /1
Pasta alimenticia	25	5.150	20,6	21	gr /250
Pimentón rojo	15	3.090	3.090,0	3.090	gr /1
Plátano hartón maduro	170	35.020	35.020,0	35.020	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	2.060	10,3	11	gr /200
Queso fresco semiduro	10	2.060	10,3	11	gr /200
Queso tipo quesito	58	11.948	59,7	60	gr /200
Sal yodada	10	1.957	3,9	4	gr /500
Tomate	130	26.780	26.780,0	26.780	gr /1
Yuca blanca	40	8.240	8.240,0	8.240	gr /1
Zanahoria	82	16.892	16.892,0	16.892	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	OBELIA Restrepo C.	Cargo	ECA
Número de cedula	42732098	Número de cedula	42732353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 9 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	LABATEÑA	Subregión	SURDESTE		
Establecimiento educativo	CAPERUCITA ROJA		Código DANE institución		105364000040104
Lugar de entrega			Hora de entrega		10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa		UVM011

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
71	9	639
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Chonto Cimarron	900970035512
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez S.	427322353

Alimento	Gr x copo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	4.331	17,3	18	cc /250
Aguacate	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Ajo, crudo	2	149	149,1	150	gr /1
Arroz blanco	240	17.040	34,1	35	gr /500
Azúcar blanco	9	639	1,3	2	gr /500
Café en polvo	1	71	0,3	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	12.780	12.780,0	12.780	gr /1
Carne res magra	100	7.100	7.100,0	7.100	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	4.757	4.757,0	4.757	gr /1
Cilantro	5	355	355,0	355	gr /1
Cocoa sin azucar	5	355	1,4	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	355	0,7	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	1.420	2,8	3	gr /500
Fruta de cosecha	60	4.260	4.260,0	4.260	gr /1
Fruta grupo N°1	360	25.560	25.560,0	25.560	gr /1
Fruta grupo N°2	180	12.780	12.780,0	12.780	gr /1
Fruta grupo N°3	180	12.780	12.780,0	12.780	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.136	20,5	11	gr (Tacal /108
Granos	140	9.940	9.940,0	9.940	gr /1
Harina de trigo	10	710	1,4	2	gr /500
Huevo	3	232	222,2	233	gr /1
Laurel	1	43	42,6	43	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	8.307	21,9	22	gr /380
Lenteja	20	1.420	2,8	3	gr /500
Maíz tierno, crudo	10	710	710,0	710	gr /1
Margarina especial	9	639	5,1	6	gr /125
Orégano	0	21	21,3	22	gr /1
Pan tajado	42	2.982	11,9	12	gr /250
Panela	73	5.183	10,4	11	gr /500
Papa criolla	110	7.810	7.810,0	7.810	gr /1
Papa pastusa	50	3.550	3.550,0	3.550	gr /1
Papa sabanera	30	2.130	2.130,0	2.130	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.775	7,1	8	gr /250
Pimentón rojo	15	1.065	1.065,0	1.065	gr /1
Plátano hartón maduro	170	12.070	12.070,0	12.070	gr /1
Proteína vegetal de soya	10	710	8,6	4	gr /200
Queso fresco semiduro	10	710	8,6	4	gr /200
Queso tipo quesito	58	4.118	20,6	21	gr /200
Sal yodada	10	675	1,3	2	gr /500
Tomate	130	9.230	9.230,0	9.230	gr /1
Yuca blanca	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Zanahoria	82	5.822	5.822,0	5.822	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Apoyo Administrativo	Cargo	ECA.
Número de cédula	42732098	Número de cédula	427322353 Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	RSC_10
		Versión	07
		Fecha	12/08/2014
		Página 14 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	UARDÍN	Subregión	SURORIENTE		
Establecimiento educativo	I.E.R. EMBERÁ KARMATARUA		Código DANE Institución	205364000163O1	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
279	9	2511
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador /proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimallon	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez S.	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	17.019	60,1	59	cc /250
Aguacate	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Ajo, crudo	2	586	585,9	586	gr /1
Arroz blanco	240	66.960	133,9	134	gr /500
Azúcar blanco	9	2.511	5,0	5	gr /500
Café en polvo	1	279	1,1	1	gr /250
Carne cerda magra	180	50.220	50.220,0	50.220	gr /1
Carne res magra	100	27.900	27.900,0	27.900	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	18.693	18.693,0	18.693	gr /1
Cilantro	5	1.395	1.955,0	1.395	gr /1
Cocoa sin azucar	3	1.395	3,5	3	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	1.395	5,8	6	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	5.580	11,1	12	gr /500
Fruta de cosecha	60	16.740	16.740,0	16.740	gr /1
Fruta grupo N°1	360	100.440	100.440,0	100.440	gr /1
Fruta grupo N°2	180	50.220	50.220,0	50.220	gr /1
Fruta grupo N°3	180	50.220	50.220,0	50.220	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	4.464	41,3	42	gr (taza) /108
Guineo	140	39.060	39.060,0	39.060	gr /1
Harina de trigo	10	2.790	5,6	6	gr /500
Huevo	3	913	912,3	913	gr /1
Lacayo	1	167	167,4	168	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	32.643	85,9	86	gr /380
Lenteja	20	5.580	11,2	12	gr /500
Maiz tierno, cruda	10	2.790	2.790,0	2.790	gr /1
Margarina esparcible	7	2.511	20,1	21	gr /125
Oregano	0	84	83,7	84	gr /1
Pan tajado	42	11.718	46,9	47	gr /250
Panela	73	20.367	40,7	41	gr /500
Papa criolla	110	30.690	30.690,0	30.690	gr /1
Papa pastusa	50	13.950	13.950,0	13.950	gr /1
Papa tuberosa	30	8.370	8.370,0	8.370	gr /1
Pasta alimenticia	25	6.975	27,8	28	gr /250
Pimentón rojo	15	4.185	4.185,0	4.185	gr /1
Platano hartón maduro	170	47.430	47.430,0	47.430	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	2.790	14,0	14	gr /200
Queso fresco semiduro	10	2.790	14,0	14	gr /200
Queso tipo quesito	58	16.182	80,9	81	gr /200
Sal yodada	10	2.651	5,3	6	gr /500
Tomate	130	36.270	36.270,0	36.270	gr /1
Yuca blanca	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Zanahoria	83	22.878	22.878,0	22.878	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Bueno		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Hombre Edad 1	Cargo	Cco
Número de cedula	43533485	Número de cedula	42732353

Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/09/2014
		Página 13 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	FUNDACION CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I. E. DE DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA	Código DANE Institución	205364000171 01		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
153	9	1377
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Cimarron	900973555-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x capo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	9.333	37,3	38	cc /250
Aguacate	40	6.120	6.120,0	6.120	gr /1
Ajo, crudo	2	321	321,3	322	gr /1
Arroz blanco	240	36.720	73,4	74	gr /500
Azúcar blanca	9	1.377	2,8	3	gr /500
Café en polvo	1	153	0,6	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	27.540	27.540,0	27.540	gr /1
Carne res magra	100	15.300	15.300,0	15.300	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	10.251	10.251,0	10.252	gr /1
Cilantro	5	765	765,0	765	gr /1
Cocoa sin azucar	5	765	3,1	4	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	765	1,5	2	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	3.060	6,1	7	gr /500
Fruta de cosecha	60	9.180	9.180,0	9.180	gr /1
Fruta grupo N°1	360	55.080	55.080,0	55.080	gr /1
Fruta grupo N°2	180	27.540	27.540,0	27.540	gr /1
Fruta grupo N°3	180	27.540	27.540,0	27.540	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	2.448	22,7	23	gr (Taco) /108
Guineo	140	21.420	21.420,0	21.420	gr /1
Harina de trigo	10	1.530	3,1	4	gr /500
Huevo	3	500	500,3	501	gr /1
Laurel	1	92	91,8	92	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	17.901	47,1	48	gr /380
Lenteja	20	3.060	6,1	7	gr /500
Maíz tierno, crudo	10	1.530	1.530,0	1.530	gr /1
Margarina esparcible	9	1.377	11,0	12	gr /125
Orégano	0	46	45,9	46	gr /1
Pan tajado	42	6.426	25,7	26	gr /250
Panela	73	11.169	22,3	23	gr /500
Papa criolla	110	16.830	16.830,0	16.830	gr /1
Papa pastusa	50	7.650	7.650,0	7.650	gr /1
Papa sabanera	30	4.590	4.590,0	4.590	gr /1
Pasta alimenticia	25	3.825	15,3	16	gr /250
Pimentón rojo	15	2.295	2.295,0	2.295	gr /1
Plátano hartón maduro	170	26.010	26.010,0	26.010	gr /1
Proteína vegetal de soya	10	1.530	7,7	8	gr /200
Queso fresco semiduro	10	1.530	7,7	8	gr /200
Queso tipo quesito	58	8.874	44,4	45	gr /200
Sal yodada	10	1.454	2,9	3	gr /500
Tomate	130	19.890	19.890,0	19.890	gr /1
Yuca blanca	40	6.120	6.120,0	6.120	gr /1
Zanahoria	82	12.546	12.546,0	12.546	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo		Cargo	Eca
Número de cédula	Angela G. 42.730.243	Número de cédula	42732353

Adriana Ramirez

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	PSC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 16 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LUIS ROSENDO ESCOBAR		Código DANE Institución	205364000017104	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM051	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
16	9	144
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto cimarron	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	976	3,9	4	cc /250
Aguacate	40	640	640,0	640	gr /1
Ajo, crudo	2	34	34,6	34	gr /1
Arroz blanco	240	3.840	7,7	8	gr /500
Azúcar blanca	9	144	0,3	1	gr /500
Café en polvo	1	16	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	2.880	2.880,0	2.880	gr /1
Carne res magra	100	1.600	1.600,0	1.600	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	1.072	1.072,0	1.072	gr /1
Cilantro	5	80	80,0	80	gr /1
Cocoa sin azucar	5	80	0,3	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	80	0,2	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	320	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	960	960,0	960	gr /1
Fruta grupo N°1	360	5.760	5.760,0	5.760	gr /1
Fruta grupo N°2	180	2.880	2.880,0	2.880	gr /1
Fruta grupo N°3	180	2.880	2.880,0	2.880	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	256	2,4	3	gr (taco) /108
Guineo	140	2.240	2.240,0	2.240	gr /1
Harina de trigo	10	160	0,3	1	gr /500
Huevo	3	53	53,3	53	gr /1
Laurel	1	10	0,6	10	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	1.872	4,9	5	gr /380
Lenteja	20	320	0,6	1	gr /500
Maíz tierno, cruda	10	160	160,0	160	gr /1
Margarina esparcible	9	144	1,2	2	gr /125
Oregano	0	5	4,8	5	gr /1
Pan tajado	42	672	2,7	3	gr /250
Panela	73	1.168	2,3	3	gr /500
Papa criolla	110	1.760	1.760,0	1.760	gr /1
Papa pastusa	50	800	800,0	800	gr /1
Papa sabanera	30	480	480,0	480	gr /1
Pasta alimenticia	25	400	1,6	2	gr /250
Pimentón rojo	15	240	240,0	240	gr /1
Plátano harton maduro	170	2.720	2.720,0	2.720	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	160	0,8	1	gr /300
Queso fresco semiduro	10	160	0,8	1	gr /200
Queso tipo quesito	58	928	4,6	5	gr /200
Sal yodada	10	152	0,3	1	gr /500
Tomate	130	2.080	2.080,0	2.080	gr /1
Yuca blanca	40	640	640,0	640	gr /1
Zanahoria	82	1.312	1.312,0	1.312	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Manipuladora Noralia García	Cargo Eca Adriana Ramirez
Número de cedula 42157546	Número de cedula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 10 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	EMONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	DOLORES ZAPATA		Código DANE institución	205364000017009	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	UVM011	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Monte Cimarron	900970552
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	854	1,4	4	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, cruda	2	28	28,4	30	gr /1
Arroz blanco	240	3.360	6,7	7	gr /500
Azúcar blanca	9	126	0,3	1	gr /500
Café en polvo	1	14	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Carne res magra	100	1.400	1.400,0	1.400	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	938	938,0	938	gr /1
Cilantro	5	70	70,0	70	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	840	840,0	840	gr /1
Fruta grupo N°1	360	5.040	5.040,0	5.040	gr /1
Fruta grupo N°2	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Fruta grupo N°3	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Guineo	140	1.960	1.960,0	1.960	gr /1
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Huevo	3	46	45,8	46	gr /1
Laurel	1	8	8,4	9	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	1.638	4,3	5	gr /380
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Maiz tierno, cruda	10	140	140,0	140	gr /1
Margarina reparable	9	126	1,0	2	gr /125
Orégano	0	4	4,2	5	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	73	1.021	2,0	3	gr /500
Papa criolla	110	1.540	1.540,0	1.540	gr /1
Papa pastusa	50	700	700,0	700	gr /1
Papa sabanera	30	420	420,0	420	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Plátano hartón maduro	15	210	210,0	210	gr /1
Plátano hartón maduro	170	2.380	2.380,0	2.380	gr /1
Proteína vegetal de soya	10	140	0,7	1	gr /200
Queso fresco semiduro	10	140	0,7	1	gr /200
Queso tipo mozzito	58	812	4,1	5	gr /200
Sal yodada	10	133	0,3	1	gr /500
Tomate	130	1.820	1.820,0	1.820	gr /1
Yuca blanca	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	82	1.148	1.148,0	1.148	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo	Cargo Eca Adriana Ramirez
Número de cédula Angela G. 42730.243	Número de cédula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/01/2014
		Página 17 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	MARIA JOSEFA CORREA	Código DANE Institución	205364000017102		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menu 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
63	9	567
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion chonto Cimarron	900975.5572
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez.	42732353.

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	3.843	15,4	16	cc /250
Aguacate	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Ajo, crudo	2	132	132,3	133	gr /1
Arroz blanco	240	15.120	30,2	31	gr /500
Azucar blanco	9	567	1,1	2	gr /500
Café en polvo	1	63	0,3	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	11.340	11.340,0	11.340	gr /1
Carne res magra	100	6.300	6.300,0	6.300	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	4.221	4.221,0	4.221	gr /1
Cilantro	5	315	315,0	315	gr /1
Cocoa sin azucar	5	315	1,3	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	315	0,6	1	gr /500
Frijol cargamanto roja	20	1.260	2,5	3	gr /500
Fruta de cosecha	60	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Fruta grupo N°1	360	22.680	22.680,0	22.680	gr /1
Fruta grupo N°2	180	11.340	11.340,0	11.340	gr /1
Fruta grupo N°3	180	11.340	11.340,0	11.340	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.008	8,9	10	gr (Taco) /108
Guarapo	140	8.820	8.820,0	8.829	gr /1
Harina de trigo	10	630	1,3	2	gr /500
Huevo	3	206	206,0	207	gr /1
Laurel	1	38	37,8	38	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	7.371	19,4	20	gr /380
Lenteja	20	1.260	2,5	3	gr /500
Maiz tierno, cruda	10	630	630,0	630	gr /1
Margarina esparcible	9	567	4,5	5	gr /125
Oregano	0	19	18,9	19	gr /1
Pan tajado	42	2.646	10,6	11	gr /250
Panela	73	4.599	9,2	10	gr /500
Papa criolla	110	6.930	6.930,0	6.930	gr /1
Pasta partisua	50	3.150	3.150,0	3.150	gr /1
Pasta sabanera	30	1.890	1.890,0	1.890	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.575	6,3	7	gr /250
Pimentón roja	15	945	945,0	945	gr /1
Platano hartón maduro	170	10.710	10.710,0	10.710	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	630	1,7	4	gr /200
Queso fresco semiduro	10	630	1,7	4	gr /200
Queso tipo quesito	58	3.654	18,3	19	gr /200
Sal yodada	10	569	1,2	2	gr /500
Tomate	130	8.190	8.190,0	8.190	gr /1
Yuca blanca	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Zanahoria	82	5.166	5.166,0	5.166	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente	Cargo Eca Adriana Ramirez
Número de cedula 3.510.715 Jolyguiro Obregon	Número de cedula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	RSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/05/2014
		Página 5 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO OMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JUAN DE DIOS CARVAJAL		Código DANE institución	205364000018201	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	JVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
18	9	162
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto cimarron	900970.5512
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez S.	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	1.098	4,4	5	cc /250
Aguacate	40	720	720,0	720	gr /1
Ajo, crudo	2	38	37,8	38	gr /1
Arroz blanco	240	4.320	8,6	9	gr /500
Azúcar blanca	9	162	0,3	1	gr /500
Café en polvo	1	18	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	3.240	3.240,0	3.240	gr /1
Carne res magra	100	1.800	1.800,0	1.800	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	1.206	1.206,0	1.206	gr /1
Cilantro	5	90	90,0	90	gr /1
Cocoa sin azucar	5	90	0,4	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	90	0,2	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	360	0,7	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	1.080	1.080,0	1.080	gr /1
Fruta grupo N°1	360	6.480	6.480,0	6.480	gr /1
Fruta grupo N°2	180	3.240	3.240,0	3.240	gr /1
Fruta grupo N°3	180	3.240	3.240,0	3.240	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	288	0,7	1	gr (Taco) /108
Guineo	140	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Harina de trigo	10	180	0,4	1	gr /500
Huevo	3	58	58,9	59	gr /1
Laurel	1	11	10,8	11	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	2.106	5,5	6	gr /780
Lenteja	20	360	0,7	1	gr /500
Maíz tierno, crudo	10	180	180,0	180	gr /1
Margarina esparcible	9	162	1,3	2	gr /125
Orégano	0	5	5,4	5	gr /1
Pan tajado	42	756	3,0	4	gr /250
Panela	71	1.314	2,6	3	gr /500
Papa criolla	110	1.980	1.980,0	1.980	gr /1
Papa pastusa	50	900	900,0	900	gr /1
Papa sabanera	30	540	540,0	540	gr /1
Pasta alimenticia	25	450	1,8	2	gr /250
Pimentón rojo	15	270	270,0	270	gr /1
Plátano harton maduro	170	3.060	3.060,0	3.060	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	180	0,6	1	gr /300
Queso fresco semidura	10	180	0,9	1	gr /200
Queso tipo quesito	58	1.044	5,2	6	gr /200
Sal yodada	10	171	0,3	1	gr /500
Tomate	130	2.340	2.340,0	2.340	gr /1
Yuca blanca	40	720	720,0	720	gr /1
Zanahoria	82	1.476	1.476,0	1.476	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Docente	ENRIQUE	Cargo ECA	Adriana Ramirez
Número de cedula 42830422	70853491	Número de cédula 42732353	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/05/2014
		Página 1 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DIEGO GIRALDO	Código DANE Institución	205164000080		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	UVM 031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
15	9	135
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900837053 12
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	30	30,0	30	und /1
Bocadillo 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
Fruta entera 1	3	45	45,0	45	und /1
Fruta entera 2	2	30	30,0	30	und /1
Galleta dulce (Tipo cuca) 30 gr	1	15	15,0	15	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
Jugos 200 cc	1	15	15,0	15	und /1
Leche entera 200 gr	4	60	60,0	60	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	15	15,0	15	und /1
Palo bajaldrado de queso de 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Pan de leche 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	15	15,0	15	und /1
Panelita de leche 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
Panificado integral 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Rosca de arequipe 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Torta dulce 70 gr	2	30	30,0	30	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
Yogurt 200 cc	1	15	15,0	15	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Voluntario Perez	Cargo	ECA Adriana Ramirez
Número de cedula	1001494209	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/08/2014
		Página 3 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. FABRICIO ESCOBAR		Código DANE Institución	205364000082	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menu 12	Menú 13	Menu 14	Menu 15	Menú 16	Menu 17	Menú 18	Menu 19	Menu 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970552
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez	42732353

Alimento	Gr x copa	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	854	3,4	4	cc /750
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	2	28	29,4	30	gr /1
Arroz blanco	240	3.360	6,7	7	gr /500
Azucar blanco	9	126	0,5	1	gr /500
Café en polvo	1	14	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Carne res magra	100	1.400	1.400,0	1.400	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	938	938,0	938	gr /1
Cilantro	5	70	70,0	70	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	840	840,0	840	gr /1
Fruta grupo N°1	360	5.040	5.040,0	5.040	gr /1
Fruta grupo N°2	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Fruta grupo N°3	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Guineo	140	1.960	1.960,0	1.960	gr /1
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Huevo	3	46	45,8	46	gr /1
Laurel	1	8	0,4	8	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	1.638	4,3	5	gr /380
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	140	140,0	140	gr /1
Margarina untable	9	126	1,0	2	gr /125
Orégano	0	4	4,2	5	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	73	1.022	2,0	3	gr /500
Papa criolla	110	1.540	1.540,0	1.540	gr /1
Papa pastusa	50	700	700,0	700	gr /1
Papa sabanera	30	420	420,0	420	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Pimentón rojo	15	210	210,0	210	gr /1
Plátano harton maduro	170	2.380	2.380,0	2.380	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	140	0,7	1	gr /200
Quinoa fresco semiduro	10	140	0,7	1	gr /200
Queso tipo cuajito	58	812	4,1	5	gr /200
Sal yodada	10	113	0,3	1	gr /500
Tomate	130	1.820	1.820,0	1.820	gr /1
Yuca blanca	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	82	1.148	1.148,0	1.148	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Docente	Monica Palacio	Cargo ECA	Adriana Ramirez
Número de cedula		Número de cedula 42732353	

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de vivres	Código	RSC_10
		Version	02
		Fecha	12/09/2014
		Página 1 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ	Código DANE Institución	205364000082O4		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM 031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
7	9	63
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Bebida lactea con Avena 200 cc	2	14	14,0	14	und /1
Bocadillo 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
Fruta entera 1	3	21	21,0	21	und /1
Fruta entera 2	2	14	14,0	14	und /1
Galleta dulce (Tipo coca) 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
Kumis 200 cc	1	7	7,0	7	und /1
Leche entera 200 gr	4	28	28,0	28	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	7	7,0	7	und /1
Pale hojaldrado de crema de 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Pan de leche 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	7	7,0	7	und /1
Panelita de leche 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Panificado integral 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Rosecon de arequipe 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Torta dulce 70 gr	2	14	14,0	14	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
Yogurt 200 cc	1	7	7,0	7	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Rector	Cargo	Eca
Número de cedula	70853922	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/01/2014
		Página 4 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAIMUNDO ROJAS		Código DANE Institución	205364000008213	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	UVM 051	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
12	9	108
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900897055 13
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	dr x cupo	dr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	24	24,0	24	und /1
Bocadillo 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Fruta entera 1	3	36	36,0	36	und /1
Fruta entera 2	2	24	24,0	24	und /1
Galleta dulce (Tipo ducal) 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Hojuelas de maiz 30 gr	1	12	12,0	12	und /1
Yomo 200 cc	1	12	12,0	12	und /1
Leche entera 200 gr	4	48	48,0	48	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	12	12,0	12	und /1
Pala hojaldrado de queso de 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de leche 55 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	12	12,0	12	und /1
Panelita de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Panificado integral 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Rosron de arequipe 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Torta dulce 70 gr	2	24	24,0	24	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Yogurt 200 cc	1	12	12,0	12	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Bueno		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo		Cargo	Eca
Número de cedula	15520543	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	07
		Fecha	12/09/2014
		Pagina 1 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ	Código DANE institución	205364000308209		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900977005512
Recibe municipio	**Identificación**
Adiana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	854	3,4	4	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	2	29	29,4	30	gr /1
Arroz blanco	240	3.360	6,7	7	gr /500
Azúcar blanco	9	126	0,3	1	gr /500
Café en polvo	1	14	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Carne res magra	100	1.400	1.400,0	1.400	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	938	938,0	938	gr /1
Cilantro	5	70	70,0	70	gr /1
Coctel sin azucar	5	70	0,1	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	840	840,0	840	gr /1
Fruta grupo N°1	360	5.040	5.040,0	5.040	gr /1
Fruta grupo N°2	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Fruta grupo N°3	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Guineo	140	1.960	1.960,0	1.960	gr /1
Harina de trigo	10	140	0,3	1	gr /500
Huevo	3	46	45,8	46	gr /1
Laurel	1	8	8,4	9	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	1.638	4,3	5	gr /360
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	140	140,0	140	gr /1
Margarina esparcible	9	126	1,0	2	gr /125
Oregano	0	4	4,3	5	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	73	1.022	2,0	3	gr /500
Papa criolla	110	1.540	1.540,0	1.540	gr /1
Papa pastusa	50	700	700,0	700	gr /1
Pasta sabanera	30	420	420,0	420	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	3,4	2	gr /250
Pimentón rojo	15	210	210,0	210	gr /1
Plátano hartón maduro	170	2.380	2.380,0	2.380	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	140	0,7	1	gr /200
Queso fresco semiduro	10	140	0,7	1	gr /200
Queso tipo quesito	58	812	4,1	5	gr /200
Sal yodada	10	151	0,3	1	gr /500
Tomate	130	1.820	1.820,0	1.820	gr /1
Yuca blanca	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	82	1.148	1.148,0	1.148	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente. Ecaimador	Cargo Ca Adiana Ramirez
Numero de cedula 10853921	Numero de cedula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	RSC_10
		Versión	02
		Fecha	22/03/2014
		Página 8 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. B. SALVADOR MUÑOZ		Código DANE Institución		205364000308207
Lugar de entrega			Hora de entrega		10:00 AM
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa		LIVM031

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menu 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
10	9	90
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970552
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant de redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	610	2,4	3	gr /250
Aguacate	40	400	400,0	400	gr /1
Ajo, crudo	2	21	21,0	21	gr /1
Arroz blanco	240	2.400	4,8	5	gr /500
Azucar blanca	9	90	0,2	1	gr /500
Café en polvo	1	10	0,0	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	1.800	1.800,0	1.800	gr /1
Carne res magra	100	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	670	670,0	670	gr /1
Cilantro	5	50	50,0	50	gr /1
Crema sin azucar	5	50	0,2	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	50	0,1	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	200	0,4	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	600	600,0	600	gr /1
Fruta grupo N°1	360	3.600	3.600,0	3.600	gr /1
Fruta grupo N°2	180	1.800	1.800,0	1.800	gr /1
Fruta grupo N°3	180	1.800	1.800,0	1.800	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	160	1,5	2	gr (Taco) /108
Guineo	140	1.400	1.400,0	1.400	gr /1
Harina de trigo	10	100	0,2	1	gr /500
Hueso	3	33	32,7	33	gr /1
Laurel	1	6	6,0	6	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	1.170	3,1	4	gr /380
Lenteja	20	200	0,4	1	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	100	100,0	100	gr /1
Margarina esparcible	9	90	0,7	1	gr /125
Orégano	0	3	3,0	3	gr /1
Pan tajado	42	420	1,7	2	gr /250
Panela	73	730	1,5	2	gr /500
Papa criolla	110	1.100	1.100,0	1.100	gr /1
Papa pastusa	50	500	500,0	500	gr /1
Papa sabanera	30	300	300,0	300	gr /1
Pasta alimenticia	25	250	1,0	1	gr /250
Pimentón rojo	15	150	150,0	150	gr /1
Plátano harton maduro	170	1.700	1.700,0	1.700	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	100	0,5	1	gr /200
Queso fresco semiduro	10	100	0,5	1	gr /200
Queso tipo quesito	58	580	2,9	3	gr /200
Sal yodada	10	95	0,2	1	gr /500
Tomate	130	1.300	1.300,0	1.300	gr /1
Yuca blanca	40	400	400,0	400	gr /1
Zanahoria	82	820	820,0	820	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Manipulgdora	Cargo	Ecd Adriana Ramirez
Número de cedula	42.732.056	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 4 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CMONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL	Código DANE Institución	205164000082 11		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
25	9	225
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chanto Cimarron	900970557 2

Recibe municipio	Identificación
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	0,1	3.525	8,1	7	cc /250
Aguacate	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Ajo, crudo	2	53	52,5	53	gr /1
Arroz blanco	240	6.000	12,0	12	gr /500
Azúcar blanca	9	225	0,5	1	gr /500
Café en polvo	1	25	0,1	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Carne res magra	100	2.500	2.500,0	2.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	1.675	1.675,0	1.675	gr /1
Cilantro	5	125	125,0	125	gr /1
Cuscus sin azucar	5	125	0,5	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	125	0,3	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	500	1,0	1	gr /500
Fruta de cosecha	60	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Fruta grupo N°1	360	9.000	9.000,0	9.000	gr /1
Fruta grupo N°2	180	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Fruta grupo N°3	180	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	400	3,7	4	gr (Taco) /108
Guineo	140	3.500	3.500,0	3.500	gr /1
Harina de trigo	10	250	0,5	1	gr /500
Huevo	3	83	83,8	82	gr /1
Laurel	1	15	15,0	15	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	2.925	7,7	8	gr /380
Lenteja	20	500	1,0	1	gr /500
Maiz tierno, crudo	10	250	250,0	250	gr /1
Margarina untable	9	225	1,8	2	gr /125
Oregano	0	8	7,5	8	gr /1
Pan tajado	42	1.050	4,2	5	gr /250
Panela	73	1.825	3,7	4	gr /500
Papa criolla	110	2.750	2.750,0	2.750	gr /1
Papa pastusa	50	1.250	1.250,0	1.250	gr /1
Papa sabanera	30	750	750,0	750	gr /1
Pasta alimenticia	25	625	0,5	1	gr /250
Pimentón rojo	15	375	375,0	375	gr /1
Plátano harton maduro	170	4.250	4.250,0	4.250	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	250	1,3	2	gr /200
Queso fresco semiduro	58	1.450	7,3	8	gr /200
Sal yodada	10	238	0,5	1	gr /500
Tomate	130	3.250	3.250,0	3.250	gr /1
Yuca blanca	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Zanahoria	82	2.050	2.050,0	2.050	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Docente	Cargo	Eca
Número de cedula	70853922 Tom	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/09/2014
		Página 3 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. INDALECIO PELAEZ		Código DANE Institución	205364000008210	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	5/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
5	9	45
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900570512

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Bebida lactea con Avena 200 cc	2	10	10,0	10	und /1
Bocadillo 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Fruta entera 1	3	15	15,0	15	und /1
Fruta entera 2	2	10	10,0	10	und /1
Galleta dulce (Tipo nuca) 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
Kumis 200 cc	1	5	5,0	5	und /1
Leche entera 200 gr	4	20	20,0	20	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	5	5,0	5	und /1
Palo hojaldrado de queso de 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Pan de leche 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	5	5,0	5	und /1
Panelita de leche 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
Panificado integral 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Rosecon de arequipe 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Torta dulce 70 gr	2	10	10,0	10	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
Yogurt 200 cc	1	5	5,0	5	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Bueno		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo [illegible]	Cargo Ecci Adriana Ramirez
Número de cedula 7a853917	Número de cedula 42732353

Jueves, 25 de Junio de 2022

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_38
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DAVID L CROZIER	Código DANE Institución	205364000008208		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menu 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
79	9	711
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970512
Recibe municipio	**Identificación**
Adiana Ramirez S.	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	4.819	19,3	20	cc /250
Aguacate	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Ajo, crudo	2	166	165,9	166	gr /1
Arroz blanco	240	18.960	37,9	38	gr /500
Azúcar blanco	9	711	1,4	2	gr /500
Café en polvo	1	79	0,3	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	14.220	14.220,0	14.220	gr /1
Carne res magra	100	7.900	7.900,0	7.900	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	5.293	5.293,0	5.293	gr /1
Cilantro	5	395	395,0	395	gr /1
Cocoa sin azucar	5	395	1,6	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	395	0,8	1	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	1.580	3,2	4	gr /500
Fruta de cosecha	60	4.740	4.740,0	4.740	gr /1
Fruta grupo N°1	360	28.440	28.440,0	28.440	gr /1
Fruta grupo N°2	180	14.220	14.220,0	14.220	gr /1
Fruta grupo N°3	180	14.220	14.220,0	14.220	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.264	11,7	12	gr (Taco) /108
Guineo	140	11.060	11.060,0	11.060	gr /1
Harina de trigo	10	790	1,6	2	gr /500
Huevo	1	258	256,3	259	gr /1
Laurel	1	47	47,4	48	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	9.243	24,5	25	gr /360
Lenteja	20	1.580	3,2	4	gr /500
Maiz tierno, cruda	10	790	790,0	790	gr /1
Margarina untable	9	711	5,7	6	gr /125
Oregano	0	24	23,7	24	gr /1
Pan tajado	42	3.318	13,3	14	gr /250
Panela	73	5.767	11,5	12	gr /500
Papa criolla	110	8.690	8.690,0	8.690	gr /1
Papa pastusa	50	3.950	3.950,0	3.950	gr /1
Papa sabanera	30	2.370	2.370,0	2.370	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.975	7,9	8	gr /250
Pimentón rojo	15	1.185	1.185,0	1.185	gr /1
Platano harton maduro	170	13.430	13.430,0	13.430	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	790	4,0	4	gr /200
Queso fresco semiduro	10	790	4,0	4	gr /200
Queso tipo quesito	58	4.582	22,9	23	gr /200
Sal yodada	10	751	1,5	2	gr /500
Tomate	130	10.270	10.270,0	10.270	gr /1
Yuca blanca	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Zanahoria	82	6.478	6.478,0	6.478	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo

Cargo	manipuladora	Cargo	ECA	Firma Municipio
Número de cedula	21527384	Número de cedula	42732353	Adiana Ramirez S.

Jueves, 23 de junio de 2022

Manuel Calderón A.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	PSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 7 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON DOHOA		Código DANE institución	205154A000005206	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menu 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menu 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
41	9	369
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundacion Chonto Cimarron	900970557

Recibe municipio	Identificación
Adriana Ramirez Suarez	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	2.501	10,0	11	cc /250
Aguacate	40	1.640	1.640,0	1.640	gr /1
Ajo, crudo	2	86	86,1	87	gr /1
Arroz blanco	240	9.840	19,7	20	gr /500
Azúcar blanco	9	369	0,7	1	gr /500
Café en polvo	1	41	0,2	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	7.380	7.380,0	7.380	gr /1
Carne res magra	100	4.100	4.100,0	4.100	gr /1
Cebolla rabezona, cruda	67	2.747	2.747,0	2.747	gr /1
Cilantro	5	205	205,0	205	gr /1
Cocoa sin azucar	5	205	0,8	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	205	0,4	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	820	1,6	2	gr /500
Fruta de cosecha	60	2.460	2.460,0	2.460	gr /1
Fruta grupo N°1	360	14.760	14.760,0	14.760	gr /1
Fruta grupo N°2	180	7.380	7.380,0	7.380	gr /1
Fruta grupo N°3	180	7.380	7.380,0	7.380	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	36	956	6,1	7	gr (Taco) /108
Guineo	140	5.740	5.740,0	5.740	gr /1
Harina de trigo	10	410	0,8	1	gr /500
Huevo	3	114	134,1	135	gr /1
Laurel	1	25	24,6	25	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	4.797	12,6	13	gr /380
Lenteja	20	820	1,6	2	gr /500
Maíz tierno, cruda	10	410	410,0	410	gr /1
Margarina reposteria	9	369	3,0	3	gr /125
Oregano	0	12	12,3	13	gr /1
Pan tajado	42	1.722	6,9	7	gr /250
Panela	73	2.993	6,0	6	gr /500
Papa criolla	110	4.510	4.510,0	4.510	gr /1
Papa pastusa	50	2.050	2.050,0	2.050	gr /1
Papa sabanera	30	1.230	1.230,0	1.230	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.025	4,1	5	gr /250
Pimentón rojo	15	615	615,0	615	gr /1
Plátano harton maduro	170	6.970	6.970,0	6.970	gr /1
Proteina vegetal de soya	10	410	2,1	3	gr /200
Queso fresco semiduro	10	410	3,1	4	gr /200
Queso tipo quesito	58	2.378	11,9	12	gr /200
Sal yodada	10	390	0,8	1	gr /500
Tomate	130	5.330	5.330,0	5.330	gr /1
Yuca blanca	40	1.640	1.640,0	1.640	gr /1
Zanahoria	82	3.362	3.362,0	3.362	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Manipuladora	Cargo	Eca Adriana Ramirez
Número de cedula	42732584	Número de cedula	42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	FSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 5 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregion	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA	Codigo DANE institución	205364000080205		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	JVM 031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
6	9	54
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553 2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondeo	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Arequipe 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Bebida lactea con Avena 200 cc	2	12	12,0	12	Und /1
Bocadillo 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Dulce de leche 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Fruta entera 1	3	18	18,0	18	Und /1
Fruta entera 2	2	12	12,0	12	Und /1
Galleta dulce (Tipo cucai) 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Kumis 200 cc	1	6	6,0	6	Und /1
Leche entera 200 gr	4	24	24,0	24	Und /1
Leche saborizada 200 cc	1	6	6,0	6	Und /1
Pan bocadillado de nueve de 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Pan de leche 35 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Pan de mantequilla 60 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Panelita de leche 20 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Panificado integral 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Rosca de arequipe 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Torta dulce 70 gr	2	12	12,0	12	Und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	6	6,0	6	Und /1
Yogurt 200 cc	1	6	6,0	6	Und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente	Cargo Eca
Número de cedula 71610358	Número de cedula 42732353

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/01/2014
		Página 6 de 17	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	04	Operador	CHONTO CIMARRÓN		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JUAN N BARRERA		Código DANE institución	205164000008212	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	JVM091	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	5/07/2022	Fecha final consumo	15/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 11	Menú 12	Menú 13	Menú 14	Menú 15	Menú 16	Menú 17	Menú 18	Menú 19	Menú 20	Menú 21

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
58	9	522
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
Fundación Chonto Cimarrón	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
Adriana Ramírez S	42732353

Alimento	Gr x capo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	61	3.538	14,2	15	cc /250
Aguacate	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Ajo, crudo	2	122	121,8	122	gr /1
Arroz blanco	240	13.920	27,8	28	gr /500
Azúcar blanco	9	522	1,0	2	gr /500
Café en polvo	1	58	0,2	1	gr /250
Carne cerdo magra	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1
Carne res magra	100	5.800	5.800,0	5.800	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	67	3.886	3.886,0	3.886	gr /1
Cilantro	5	290	290,0	290	gr /1
Cocoa sin azucar	5	290	1,2	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	290	0,6	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	1.160	2,3	3	gr /500
Fruta de cosecha	80	3.480	3.480,0	3.480	gr /1
Fruta grupo N°1	360	20.880	20.880,0	20.880	gr /1
Fruta grupo N°2	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1
Fruta grupo N°3	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	928	8,6	9	gr (Taca) /208
Guineo	140	8.120	8.120,0	8.120	gr /1
Harina de trigo	10	580	1,2	2	gr /500
Huevo	3	190	189,7	190	gr /1
Laurel	1	35	34,8	35	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	117	6.786	27,8	28	gr /380
Lenteja	20	1.160	2,3	3	gr /500
Maíz tierno, crudo	10	580	580,0	580	gr /1
Margarina esparcible	9	522	4,2	5	gr /32%
Orégano	0	17	17,4	18	gr /1
Pan tajado	42	2.436	9,7	10	gr /250
Panela	73	4.234	8,5	9	gr /500
Papa criolla	116	6.380	6.380,0	6.380	gr /1
Papa pastusa	50	2.900	2.900,0	2.900	gr /1
Papa sabanera	30	1.740	1.740,0	1.740	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.450	5,8	6	gr /250
Pimentón rojo	15	870	870,0	870	gr /1
Plátano hartón maduro	170	9.860	9.860,0	9.860	gr /1
Proteína vegetal de soya	10	580	2,9	3	gr /200
Queso fresco semiduro	10	580	2,9	3	gr /200
Queso tipo quesito	58	3.364	16,8	17	gr /200
Sal yodada	10	551	1,1	2	gr /500
Tomate	130	7.540	7.540,0	7.540	gr /1
Yuca blanca	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Zanahoria	82	4.756	4.756,0	4.756	gr /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena	X	Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo	Dora Elcimarín	Cargo	Eca Adriana Ramírez
Número de cédula	42791440.	Número de cédula	42732353

Nota: del 21 Al 02

Quinta Entrega.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 11 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	K. E. R. JUAN N BARRERA		Código DANE institución	205 364 000 8212	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
58	9	522
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42783283

Alimento	Gr a cargo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	2.552	10,2	11	cc /250
Aguacate	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Ajo, crudo	2	87	87,0	87	gr /1
Arroz blanco	120	6.960	13,9	14	gr /500
Avena molida	10	580	2,9	3	gr /200
Azúcar blanco	25	1.450	2,9	3	gr /500
Canela en polvo	0	6	0,3	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	3.480	3.480,0	3.480	gr /1
Carne res magra	180	10.440	10.440,0	10.440	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	78	4.408	4.408,0	4.408	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	464	464,0	464	gr /1
Cilantro	3	174	174,0	174	gr /1
Cocoa sin azucar	5	290	1,5	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	290	0,8	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	1.102	1.102,0	1.102	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	1.160	2,3	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	6.960	6.960,0	6.960	gr /1
Fruta grupo N°1	450	26.100	26.100,0	26.100	gr /1
Fruta grupo N°2	90	5.220	5.220,0	5.220	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	928	8,8	9	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	2.900	5,8	6	gr /500
Harina de trigo	20	1.160	2,3	3	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	1.740	8,7	9	gr /200
Huevo	3	149	149,1	150	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	6.032	15,9	16	gr /380
Lenteja	20	1.160	2,3	3	gr /500
Margarina esparcible	10	580	4,6	5	gr /125
Miga de pan	10	580	2,9	3	gr /200
Pan hamburguesa	1	58	58,0	58	gr /1
Pan tajado	42	2.436	9,7	10	gr /250
Panela	49	2.842	5,7	6	gr /500
Papa criolla	60	3.480	3.480,0	3.480	gr /1
Papa sabanera	150	8.700	8.700,0	8.700	gr /1
Pasta alimenticia	35	1.450	5,8	6	gr /250
Plátano hartón maduro	70	4.060	4.060,0	4.060	gr /1
Plátano hartón verde	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	1.160	5,8	6	gr /200
Queso fresco semiduro	50	2.900	14,5	15	gr /200
Queso mozarrella	15	870	4,4	5	gr /200
Queso tipo quesito	60	3.480	17,4	18	gr /200
Sal yodada	8	493	1,0	1	gr /500
Tomate	176	10.208	10.208,0	10.208	gr /1
Yogurt	200	11.600	11.600,0	11.600	und /1
Yuca blanca	40	2.320	2.320,0	2.320	gr /1
Zanahoria	63	3.654	3.654,0	3.654	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Buena	X	Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo Manipuladora		Dora Elvia Mulcue		Cargo ECA		Adriana Ramirez	
Número de cedula		42 121 440		Número de cedula	42732353		

* Esta Entrega estaba logisticamente Programada con un periodo de atencion del 18 Al 29 de Julio de 2022, Pero por Solicitud de operador se aplazo la entrega. y se atendio 9 dias Comprendidos entre el 21 de Julio al 02 de agosto de 2022.
Se adjunto oficio operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 5 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	05	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA		Código DANE Institución	205364000008205	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	NNR CHEVROLET		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	15/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
6	9	54
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	0006705512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
✓ Bebida láctea con Avena 200 cc	2	12	12,0	12	und /1
✓ Bocadillo 20 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Cocada de leche	1	6	6,0	6	und /1
✓ Cronsun de queso 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Dulce de leche 20 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Fruta entera 1	2	12	12,0	12	und /1
✓ Fruta entera 2	3	18	18,0	18	und /1
✓ Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Hojuelas de maíz 35 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Leche entera 200 gr	5	30	30,0	30	und /1
✓ Leche saborizada 200 cc	1	6	6,0	6	und /1
✓ Pan de leche 35 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Pan de leche 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Panelita de leche 20 gr	1	6	6,0	6	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	12	12,0	12	und /1
✓ Rosquin de bocadillo 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Torta dulce 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Torta dulce de chocolate 70 gr	1	6	6,0	6	und /1
✓ Yogurt 200 cc	1	6	6,0	6	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo Docente	Beatriz Cifuentes	Cargo ECA	Adriana Ramirez
Número de cédula 21620358		Número de cédula 42732353	

* Esta entrega estaba Programada logisticamente Con un Parcial de atencion del 18 Al 29 de Julio de 2022 Pero Por solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron 9 Dias compriendidos entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022
* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 13 de 38	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	BARZON	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAMON OCHOA	Código DANE institución	205364000008200		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM 035		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
41	9	369
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42783353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	1.804	1.804,0	1.804	cc /250
Aguacate	40	1.640	1.640,0	1.640	gr /1
Ajo crudo	2	82	81,5	82	gr /1
Arroz blanco	120	4.920	4.920,0	4.920	gr /1
Avena molida	10	410	409,8	10	gr /500
Azucar blanco	25	1.025	1.025,1	5	gr /200
Canela en polvo	0	4	4,0	5	gr /500
Carne cerdo magra	60	2.460	2.460,0	1	gr /20
Carne res magra	180	7.380	7.380,0	2.460	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	78	3.116	3.116,0	7.380	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	328	328,0	3.116	gr /1
Cilantro	3	123	123,0	328	gr /1
Cocoa sin azucar	5	205	204,8	123	gr /1
Chocolate amargo o negro	5	205	204,8	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	19	779	779,0	1	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	820	1,6	779	gr /1
Fruta de cosecha	120	4.920	4.920,0	2	gr /500
Fruta grupo N°1	450	18.450	18.450,0	4.920	gr /1
Fruta grupo N°2	90	3.690	3.690,0	18.450	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	656	656,3	3.690	gr /1
Harina de maiz blanco	50	2.050	4,1	7	gr (1 sco) /108
Harina de trigo	20	820	1,6	5	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	1.230	61,2	9	gr /500
Huevo	3	105	105,4	7	gr /200
Leche de vaca entera en polvo	104	4.264	11,2	106	gr /1
Lenteja	20	820	1,6	12	gr /380
Margarina separable	10	410	3,3	2	gr /500
Miga de pan	10	410	2,1	4	gr /125
Pan hamburguesa	1	41	41,0	9	gr /200
Pan tajado	42	1.722	86,9	41	gr /1
Panela	45	2.009	4,9	7	gr /250
Papa criolla	60	2.460	2.460,0	5	gr /500
Papa sabanera	150	6.150	6.150,0	2.460	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.025	4,1	6.150	gr /1
Plátano hartón maduro	70	2.870	2.870,0	5	gr /250
Plátano hartón verde	40	1.640	1.640,0	2.870	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	820	4,1	1.640	gr /1
Queso fresco semidoro	50	2.050	50,3	5	gr /200
Queso mozarrella	15	615	3,1	11	gr /200
Queso tipo quesito	60	2.460	12,3	4	gr /200
Sal yodada	9	369	0,7	13	gr /200
Tomate	176	7.216	7.216,0	1	gr /500
Yogurt	200	8.200	8.200,0	7.216	gr /1
Yuca blanca	40	1.640	1.640,0	8.200	und /1
Zanahoria	63	2.583	2.583,0	1.640	gr /1
				2.583	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Buena		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo Docente	Albeiro Madrid O.			Cargo Eca.	Adriana Ramirez		
Número de cedula 98523646				Número de cedula 42732353			

* esta entrega estaba programada logisticamente con un Parrado de atencion del 18 Al 29 de Julio de 2022 Pero por Solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron a dios Campiandidos entre el 21 de Julio al 02 de Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DAVID L CNOZZIER		Código DANE institución	205364000308	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehiculo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
79	9	711
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732355

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	3.478	13,9	14	cc /250
Aguacate	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Ajo, crudo	2	119	118,5	119	gr /1
Arroz blanco	120	9.480	19,0	19	gr /500
Avena molida	10	790	4,0	4	gr /200
Azúcar blanco	25	1.975	4,0	4	gr /500
Canela en polvo	0	3	0,4	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	4.740	4.740,0	4.740	gr /1
Carne res magra	180	14.220	14.220,0	14.220	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	6.004	6.004,0	6.004	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	632	632,0	632	gr /1
Cilantro	3	237	237,0	237	gr /1
Cocoa sin azucar	5	395	1,6	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	0	395	0,8	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	1.501	1.501,0	1.501	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	1.580	3,2	4	gr /500
Fruta de cosecha	120	9.480	9.480,0	9.480	gr /1
Fruta grupo N°1	450	35.550	35.550,0	35.550	gr /1
Fruta grupo N°2	90	7.110	7.110,0	7.110	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.264	11,7	12	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	3.950	7,9	8	gr /500
Harina de trigo	20	1.580	3,2	4	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	2.370	11,9	12	gr /200
Huevo	3	203	203,0	204	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	8.216	21,6	22	gr /380
Lenteja	20	1.580	3,2	4	gr /500
Margarina especifica	10	790	6,3	7	gr /125
Miga de pan	10	790	4,0	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	79	79,0	79	gr /1
Pan tajado	42	3.318	13,8	14	gr /250
Panela	49	3.873	7,7	8	gr /500
Papa criolla	60	4.740	4.740,0	4.740	gr /1
Papa salsanera	150	11.850	11.850,0	11.850	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.975	7,9	8	gr /250
Plátano hartón maduro	70	5.530	5.530,0	5.530	gr /1
Plátano hartón verde	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	1.580	7,9	8	gr /200
Queso fresco semiduro	50	3.950	19,8	20	gr /200
Queso mozarrella	15	1.185	5,9	6	gr /200
Queso tipo quesito	60	4.740	23,7	24	gr /200
Sal yodada	0	672	1,3	2	gr /500
Tomate	175	13.904	13.904,0	13.904	gr /1
Yogurt	200	15.800	15.800,0	15.800	und /1
Yuca blanca	40	3.160	3.160,0	3.160	gr /1
Zanahoria	63	4.977	4.977,0	4.977	gr /1

Criterios de calidad					
Excelente		Bueno		Regular		Malo	
Firma establecimiento educativo			Firma municipio		
Cargo Docente			Cargo ECA	Adriana Ramirez	
Número de cedula 70812475			Número de cedula 42732353		

* Esta Entrega Estaba Programada Logisticamente Con un Periodo de atencion del 18 al 24 de Julio de 2022 Pero Por Solicitud del operador se aplazo la Entrega y se atendieron 9 dias Compriendidos Entre el 21 de Julio al 02 de Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador..

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	PSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/02/2014
		Página 2 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	05	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. INDALECIO PELAEZ		Código DANE Institución	205364000018210	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	NNR CHEVROLET		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	15/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
5	9	45
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970653-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

	Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
✓	Bebida láctea con Avena 200 cc	2	10	10,0	10	und /1
✓	Bocadillo 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Cocada de leche	1	5	5,0	5	und /1
✓	Cremitas de queso 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Dulce de leche 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Fruta entera 1	2	10	10,0	10	und /1
✓	Fruta entera 3	3	15	15,0	15	und /1
✓	Galleta dulce (Tipo cuca) 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Hojuelas de maíz 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Leche entera 200 gr	5	25	25,0	25	und /1
✓	Leche saborizada 200 cc	1	5	5,0	5	und /1
✓	Pan de leche 35 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Pan de leche 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Panelita de leche 20 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Pastel de queso 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Rosca de bocadillo 70 gr	2	10	10,0	10	und /1
✓	Torta dulce 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Torta dulce de chocolate 70 gr	1	5	5,0	5	und /1
✓	Yogurt 200 cc	1	5	5,0	5	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio
Cargo	Docente	Cargo Ing Adriana Ramirez.
Numero de cedula	98465149	Numero de cedula 42732353

* Esta entrega estaba Programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022 Pero Por Solicitud de operador se aplazo la Entrega. y se atendieron 9 dias Comprendidos entre el 21 de Julio al 02 de Agosto de 2022
* Se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 7 de 14	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL		Código DANE Institución	205 364 00008 711	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
25	9	225
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900705512

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42752353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	1.100	4,4	5	cc /250
Aguacate	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Ajo, crudo	2	38	37,5	38	gr /1
Arroz blanco	120	3.000	6,0	6	gr /500
Avena molida	10	250	1,3	2	gr /200
Azúcar blanco	25	625	1,3	3	gr /500
Canela en polvo	0	3	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Carne res magra	180	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.900	1.900,0	1.900	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	200	200,0	200	gr /1
Cilantro	3	75	75,0	75	gr /1
Cocoa sin azucar	5	125	0,5	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	125	0,3	1	gr /500
Esfirica, cocida, sin sal	19	475	475,0	475	gr /1
Fritol (margamanto rojo)	20	500	1,0	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Fruta grupo N°1	450	11.250	11.250,0	11.250	gr /1
Fruta grupo N°2	90	2.250	2.250,0	2.250	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	400	3,7	4	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	1.250	2,5	3	gr /500
Harina de trigo	20	500	1,0	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	750	3,8	4	gr /200
Huevo	3	64	64,3	65	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	2.600	6,8	7	gr /380
Lenteja	20	500	1,0	1	gr /500
Margarina esparcible	10	250	1,0	2	gr /125
Miga de pan	10	250	1,3	2	gr /200
Pan hamburguesa	1	25	25,0	25	gr /1
Pan tajado	42	1.050	4,2	5	gr /250
Panela	45	1.125	2,5	3	gr /500
Papa criolla	60	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Papa sabanera	150	3.750	3.750,0	3.750	gr /1
Pasta alimenticia	25	625	2,5	3	gr /250
Plátano hartón maduro	70	1.750	1.750,0	1.750	gr /1
Plátano hartón verde	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	500	2,5	3	gr /200
Queso fresco semiduro	50	1.250	6,3	7	gr /200
Queso mozarrella	15	375	1,9	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	1.500	7,5	8	gr /200
Sal yodada	9	213	0,4	1	gr /500
Tomate	176	4.400	4.400,0	4.400	gr /1
Yogurt	200	5.000	5.000,0	5.000	und /1
Yuca blanca	40	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Zanahoria	63	1.575	1.575,0	1.575	gr /1

Criterios de calidad					
Excelente		Buena		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio	
Cargo	Docente		Cargo	ECA.	Adriana Ramirez
Número de cedula	Jeidy Mabel SUB 1033.337.327.		Número de cedula	42732353	

* Esta Entrega estaba Programada logisticamente Con un Periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022 Pero por Solicitud de operador se aplazo la Entrega y se atendieron 9 dias Comprendidos Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 15 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. SALVADOR MUÑOZ		Código DANE Institución	205364000082O7	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	28/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
10	9	90
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970583 2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732355

Alimento	Gr x cápo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	440	1,8	2	cc /250
Aguacate	40	400	400,0	400	gr /1
Ajo, crudo	1	15	15,0	15	gr /1
Arroz blanco	120	1.200	2,4	3	gr /500
Avena molida	10	100	0,5	1	gr /200
Azúcar blanco	25	250	0,5	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	600	600,0	600	gr /1
Carne res magra	180	1.800	1.800,0	1.800	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	760	760,0	760	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	80	80,0	80	gr /1
Cilantro	3	30	30,0	30	gr /1
Cocoa sin azúcar	5	50	0,2	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	50	0,1	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	190	190,0	190	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	200	0,4	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.200	1.200,0	1.200	gr /1
Fruta grupo N°1	450	4.500	4.500,0	4.500	gr /1
Fruta grupo N°2	90	900	900,0	900	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	160	1,5	2	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	500	1,0	1	gr /500
Harina de trigo	20	200	0,4	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	300	1,5	2	gr /200
Huevo	3	28	25,7	28	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	1.040	2,7	3	gr /380
Lenteja	20	200	0,4	1	gr /500
Margarina esparcible	10	100	0,8	1	gr /125
Miga de pan	30	300	0,5	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	10	10,0	10	gr /1
Pan tajado	42	420	1,7	2	gr /250
Panela	48	490	1,0	1	gr /500
Papa criolla	60	600	600,0	600	gr /1
Papa sabanera	150	1.500	1.500,0	1.500	gr /1
Pasta alimenticia	25	250	1,0	1	gr /250
Plátano hartón maduro	70	700	700,0	700	gr /1
Plátano hartón verde	40	400	400,0	400	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	200	1,0	1	gr /200
Queso fresco semiduro	50	500	2,5	3	gr /200
Queso mozarrella	15	150	0,8	1	gr /200
Queso tipo quesito	60	600	3,0	3	gr /200
Sal yodada	9	85	0,2	1	gr /500
Tomate	176	1.760	1.760,0	1.760	gr /1
Yogurt	200	2.000	2.000,0	2.000	und /1
Yuca blanca	40	400	400,0	400	gr /1
Zanahoria	63	630	630,0	630	gr /1

Criterios de calidad					
Excelente		Buena		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Monitoria	
Cargo	Docente		Cargo	Eca	Adriana Ramirez
Número de cedula	42730354		Número de cedula	42732353	

Mary Luz Vélez M

* Esta entrega estaba programada logisticamente con un periodo de de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022, pero por Solicitud de operador se aplaza la Entrega y se atendieron a dios Compiendidos Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022.

* se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ		Código DANE Institución	205364000018209	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NKR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970552
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42752353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	616	2,5	3	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	2	21	21,0	21	gr /1
Arroz blanco	120	1.680	3,4	4	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azúcar blanco	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.064	1.064,0	1.064	gr /1
Cebolla junca, hoja, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	3	42	42,0	42	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,1	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	266	266,0	266	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	280	0,8	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	450	6.300	6.300,0	6.300	gr /1
Fruta grupo N°2	80	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	0,1	1	gr (Tarro) /108
Harina de malt blanco	50	700	1,4	2	gr /500
Harina de trigo	20	280	0,6	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	3	38	38,0	38	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	1.456	3,6	4	gr /180
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Margarina esparsible	10	140	1,1	2	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	49	686	1,4	2	gr /500
Papa criolla	60	840	840,0	840	gr /1
Papa sabanera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Plátano hartón maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Plátano hartón verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	280	1,4	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarrella	15	210	1,1	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	840	4,2	5	gr /200
Sal yodada	9	119	0,2	1	gr /500
Tomate	176	2.464	2.464,0	2.464	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	und /1
Yuca blanca	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	63	882	882,0	882	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Buena		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo Dounte	Nora Isabel Arango			Ecd Adriana Ramirez			
Número de cedula 43515976	Nobisdgo T.			Número de cedula 42732353			

* Esta entrega Estaba Programada Logisticamente Con un Periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, Pero por Solicitud del operador Se aplazo la Entrega y se atendieron 9 dias Comprendidos antre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	FSC_10
		Versión	02
		Fecha	13/03/2014
		Página 4 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	05	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. RAIMUNDO ROJAS		Código DANE Institución	205364000081I1	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	NNR CHEVROLET		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	15/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
12	9	108
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970554-3
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Bebida láctea con Avena 200 cc	2	24	24,0	24	und /1
Bocadillo 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Cocada de leche ,	1	12	12,0	12	und /1
Cremsan de queso 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Dulce de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Fruta entera 1	2	24	24,0	24	und /1
Fruta entera 2	3	36	36,0	36	und /1
Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Hojuelas de maiz 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Leche entera 200 gr	5	60	60,0	60	und /1
Leche saborizada 200 cc	1	12	12,0	12	und /1
Pan de leche 35 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pan de leche 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Panelita de leche 20 gr	1	12	12,0	12	und /1
Pastel de queso 70 gr	2	24	24,0	24	und /1
Rosquin de bocadillo 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Torta dulce 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Torta dulce de chocolate 70 gr	1	12	12,0	12	und /1
Yogurt 200 cc	1	12	12,0	12	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente	Cargo Eca Adriana Ramirez
Número de cedula 32110342	Número de cedula 42732353

* Esta Entrega estaba Programada logisticamente Con un Periodo de atencion del 18 Al 29 Julio del 2022, Pero Por Solicitud del operador Se aplazo la Entrega y la atencion a dias Comprendidos entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	07
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	05	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ		Código DANE Institución		205364000008204
Lugar de entrega			Hora de entrega		10:00 AM
Vehículo/Marca	NNR CHEVROLET		Placa		UVM 031

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	15/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
7	9	63
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900870512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
✓Bebida láctea con Avena 200 cc	2	14	14,0	14	und /1
✓Bocadillo 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Cuajada de leche	1	7	7,0	7	und /1
✓Croissan de queso 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Dulce de leche 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Fruta entera 1	2	14	14,0	14	und /1
✓Fruta entera 3	3	21	21,0	21	und /1
✓Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Hojuelas de maíz 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Leche entera 200 gr	5	35	35,0	35	und /1
✓Leche saborizada 200 cc	1	7	7,0	7	und /1
✓Pan de leche 35 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Pan de leche 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Panelita de leche 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Pastel de queso 70 gr	2	14	14,0	14	und /1
✓Rosco de bocadillo 20 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Torta dulce 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Torta dulce de chocolate 70 gr	1	7	7,0	7	und /1
✓Yogurt 200 cc	1	7	7,0	7	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Mala	

Firma establecimiento educativo	Firma Municipio
Cargo Docente	Cargo Eca Adriana Ramirez
Numero de cédula 1036622441 Jony Humilla	Numero de cédula 42732353

* Esta entrega estaba programada logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022, Para Por Solicitud del operador se aplazo La Entrega y se atendieron 9 dias Comprendidos entre el 21 de Julio al 02 de Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 5 de 14	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. FABRICIO ESCOBAR		Código DANE institución	205364000082O1	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	28/07/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970651-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr a cocc	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	616	2,5	3	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, crudo	2	21	21,0	21	gr /1
Arroz blanco	120	1.680	3,4	4	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azúcar blanco	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.064	1.064,0	1.064	gr /1
Cebolla junca, hoja, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	3	42	42,0	42	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,3	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	266	266,0	266	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	280	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	450	6.300	6.300,0	6.300	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	700	1,4	2	gr /500
Harina de trigo	20	280	0,6	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	3	38	98,0	98	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	1.456	1,8	4	gr /380
Lenteja	20	280	0,6	1	gr /500
Margarina especifica	10	140	1,1	2	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	49	686	1,4	2	gr /500
Papa criolla	60	840	840,0	840	gr /1
Papa sabanera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Plátano hartón maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Plátano hartón verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	280	1,4	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarrella	15	210	1,1	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	840	4,2	5	gr /200
Sal yodada	8	118	0,2	1	gr /500
Tomate	176	2.464	2.464,0	2.464	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	und /1
Yuca blanca	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	63	882	882,0	882	gr /1

Criterios de calidad					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Firma establecimiento educativo			Firma Municipio		
Cargo Mónica Patricia	Docente		Cargo Ecu. Adriana Ramirez.		
Número de cedula	43831831		Número de cedula 42732853		

* Esta entrega estaba Programada logisticamente con un Periodo de atención del 18 al 29 Julio 2022, pero por Solicitud del operador se aplazo la Entrega y se atendieron 9 dias Compensados Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	FSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 1 de 5	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	09	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	SARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. DIEGO OROZCO	Código DANE Institución	205364000008202		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	NNR CHEVROLET	Placa	UVM 031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	15/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
15	9	135
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970555-2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

	Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
✓	Bebida láctea con Avena 200 cc	2	30	30,0	30	und /1
	Bocadillo 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
	Cocada de leche	1	15	15,0	15	und /1
✓	Croissan de queso 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
	Dulce de leche 20 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Fruta entera 1	2	30	30,0	30	und /1
✓	Fruta entera 2	3	45	45,0	45	und /1
	Galleta dulce (Tipo cuca) 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
	Hojuelas de maiz 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Leche entera 200 gr	5	75	75,0	75	und /1
✓	Leche saborizada 200 cc	1	15	15,0	15	und /1
✓	Pan de leche 35 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Pan de leche 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
	Panelita de leche 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
	Pastel de queso 70 gr	2	30	30,0	30	und /1
	Rosco de bocadillo 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Torta dulce 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Torta dulce de chocolate 70 gr	1	15	15,0	15	und /1
✓	Yogurt 200 cc	1	15	15,0	15	und /1

Criterios de calidad

Excelente		Buena		Regular		Malo	

Firma establecimiento educativo		Firma Municipio	
Cargo DOCENTE		Cargo Enc. Adriana Ramirez	
Número de cédula 21120326		Número de cédula 42732353	

* Esta Entrega estaba Programada logisticamente con un Periodo de Atencion del 18 al 29 Julio de 2022 Pero por Solicitud del operador Se aplazo la entrega y se atendieron 9 dias Compendidos Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	13/03/2014
		Página 9 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	C. E. R. JUAN DE DIOS CARVAJAL		Código DANE institución	205364000008201	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022		

Menús a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
18	8	142
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970553-2
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42733353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	792	3,2	4	gr /250
Aguacate	40	720	720,0	720	gr /1
Ajo, crudo	2	27	27,0	27	gr /1
Arroz blanco	120	2.160	4,3	5	gr /500
Avena molida	10	180	0,9	1	gr /200
Azúcar blanco	25	450	0,9	1	gr /500
Canela en polvo	0	7	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	1.080	1.080,0	1.080	gr /1
Carne res magra	260	5.240	5.240,0	5.240	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.368	1.368,0	1.368	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	144	144,0	144	gr /1
Cilantro	3	54	54,0	54	gr /1
Colza sin erucat	5	90	0,4	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	90	0,3	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	342	342,0	342	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	360	0,7	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	2.160	2.160,0	2.160	gr /1
Fruta grupo N°1	450	8.100	8.100,0	8.100	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.620	1.620,0	1.620	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	288	2,7	3	gr (1aca) /108
Harina de maíz blanco	50	900	1,8	2	gr /500
Harina de trigo	20	360	0,7	1	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	540	2,7	3	gr /200
Huevo	3	46	46,3	47	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	1.872	4,9	5	gr /380
Lenteja	20	360	0,7	1	gr /500
Margarina esparcible	10	180	1,8	2	gr /125
Miga de pan	10	180	0,9	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	18	18,0	18	gr /1
Pan tajado	42	756	3,0	4	gr /250
Panela	49	882	1,8	2	gr /500
Papa criolla	60	1.080	1.080,0	1.080	gr /1
Papa sabanera	150	2.700	2.700,0	2.700	gr /1
Pasta alimenticia	25	450	1,8	2	gr /250
Plátano hartón maduro	70	1.260	1.260,0	1.260	gr /1
Plátano hartón verde	40	720	720,0	720	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	360	1,8	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	900	4,5	5	gr /200
Queso mozarrella	15	270	1,4	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	1.080	5,4	6	gr /200
Sal yodada	9	153	0,3	1	gr /500
Tomate	176	3.168	3.168,0	3.168	gr /1
Yogurt	200	3.600	3.600,0	3.600	und /1
Yuca blanca	40	720	720,0	720	gr /1
Zanahoria	63	1.134	1.134,0	1.134	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Buena		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo	Docente	Victor Gomez G		Cargo	ECA	Adriana Ramirez	
Número de cedula		70.419.439		Número de cedula	42732353		

* esta entrega estaba programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022, Pero por Solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron 9 Dias comprendidos entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	01
		Fecha	12/09/2014
		Pagina 33 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	MARIA JOSEFA CORREA		Codigo DANE Institución	305364000017102	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
63	9	567
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

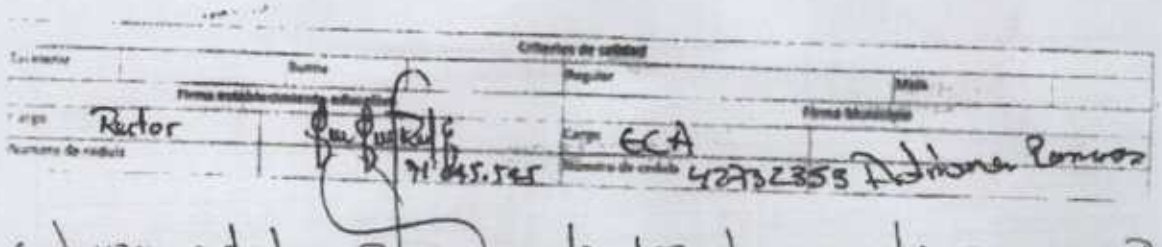
Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970552

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42733383

Alimento	Gr a cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	2.772	31,1	12	cc /250
Aguacate	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Ajo crudo	2	95	84,5	85	gr /1
Arroz blanco	120	7.560	15,1	16	gr /500
Avena molida	10	630	3,2	4	gr /200
Azúcar blanco	25	1.575	3,2	4	gr /500
Canela en polvo	0	6	0,3	2	gr /20
Carne de cerdo magra	60	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Carne res magra	180	11.340	11.340,0	11.340	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	4.788	4.788,0	4.788	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	504	504,0	504	gr /1
Cilantro	3	189	180,0	189	gr /1
Cocoa sin azucar	5	315	1,3	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	315	0,6	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	1.197	1.197,0	1.197	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	1.260	2,5	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	7.560	7.560,0	7.560	gr /1
Fruta grupo N°1	450	28.350	28.350,0	28.350	gr /1
Fruta grupo N°2	90	5.670	5.670,0	5.670	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.008	9,3	10	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	3.150	6,3	7	gr /500
Harina de trigo	20	1.260	2,5	3	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	90	5.890	9,5	10	gr /200
Huevo	3	162	161,6	162	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	6.552	17,3	18	gr /360
Lenteja	20	1.260	2,5	3	gr /500
Margarina especial	10	630	5,0	6	gr /125
Miga de pan	10	630	3,2	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	63	63,0	63	gr /1
Pan tajado	42	2.646	10,6	11	gr /250
Panela	49	3.087	6,2	7	gr /500
Papa criolla	60	3.780	3.780,0	3.780	gr /1
Papa sabanera	150	9.450	9.450,0	9.450	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.575	6,3	7	gr /250
Plátano hartón maduro	70	4.410	4.410,0	4.410	gr /1
Plátano hartón verde	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	1.260	6,3	7	gr /200
Queso fresco semiduro	50	3.150	15,8	16	gr /200
Queso mozzarella	15	945	4,7	5	gr /200
Queso tipo quesito	60	3.780	18,9	19	gr /200
Sal yodada	9	536	1,1	2	gr /500
Tomate	176	11.088	11.088,0	11.088	gr /1
Yogurt	200	12.600	12.600,0	12.600	und /1
Yuca blanca	40	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Zanahoria	63	3.969	3.969,0	3.969	gr /1



*Esta entrega estaba Programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplazo la Entrega y se atendieron a Dios Compraniendo entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

*Se adjunnta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 19 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	ODILONES ZAPATA		Código DANE institución	205364000017108	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UYM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
14	9	126
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibi conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

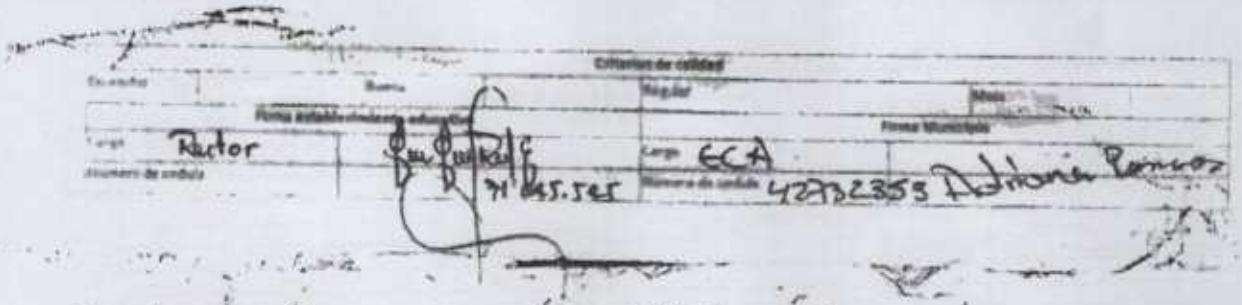
Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551-2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cepo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	616	2,5	3	cc /250
Aguacate	40	560	560,0	560	gr /1
Ajo, cruda	2	21	21,0	21	gr /1
Arroz blanco	120	1.680	3,4	4	gr /500
Avena molida	10	140	0,7	1	gr /200
Azucar blanco	25	350	0,7	1	gr /500
Canela en polvo	0	1	0,1	1	gr /30
Carne cerdo magra	60	840	840,0	840	gr /1
Carne res magra	180	2.520	2.520,0	2.520	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.064	1.064,0	1.064	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	112	112,0	112	gr /1
Cilantro	3	42	42,0	42	gr /1
Cocoa sin azucar	5	70	0,8	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	70	0,1	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	266	266,0	266	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	280	0,8	1	gr /500
Fruta de coscha	120	1.680	1.680,0	1.680	gr /1
Fruta grupo N°1	430	6.300	6.300,0	6.300	gr /1
Fruta grupo N°2	80	1.280	1.280,0	1.280	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	224	2,1	3	gr (Taco) /108
Harina de maiz blanco	50	700	3,4	4	gr /500
Harina de trigo	20	280	0,4	1	gr /600
Hojuelas de maiz sin azucar	30	420	2,1	3	gr /200
Huevo	3	36	36,0	36	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	1.456	3,8	4	gr /380
Lentejas	20	280	0,8	1	gr /500
Margarina esparcible	10	140	1,1	2	gr /125
Miga de pan	10	140	0,7	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	14	14,0	14	gr /1
Pan tajado	42	588	2,4	3	gr /250
Panela	49	686	1,4	2	gr /500
Papa criolla	60	840	840,0	840	gr /1
Papa salchera	150	2.100	2.100,0	2.100	gr /1
Pasta alimenticia	25	350	1,4	2	gr /250
Platano harton maduro	70	980	980,0	980	gr /1
Platano harton verde	40	560	560,0	560	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	280	1,4	2	gr /200
Queso fresco semiduro	50	700	3,5	4	gr /200
Queso mozarrella	15	210	1,1	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	840	4,2	5	gr /200
Sal yodada	9	119	0,2	1	gr /500
Tomate	176	2.464	2.464,0	2.464	gr /1
Yogurt	200	2.800	2.800,0	2.800	und /1
Fruta libresa	40	560	560,0	560	gr /1
Zanahoria	83	882	882,0	882	gr /1



* Esta entrega estaba Programado Logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron 9 Dias Compiandidos. Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de viveres	Código	ESC_10
		Version	22
		Fecha	12/03/2014
		Página 31 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LUIS ROSENDO ESCOBAR		Código DANE institución	205364000017108	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Alimentos a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
16	9	144
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

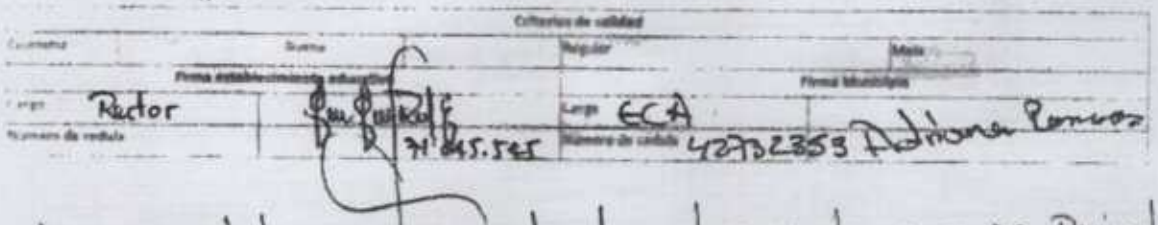
Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551 2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	704	2,8	3	cc /250
Aguacate	40	640	640,0	640	gr /1
Ajo, crudo	2	34	24,0	24	gr /1
Arroz blanco	120	1.920	3,8	4	gr /500
Avena molida	10	160	0,8	1	gr /200
Azúcar blanco	25	400	0,8	1	gr /500
Canela en polvo	0	2	0,1	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	960	960,0	960	gr /1
Carne res magra	180	2.880	2.880,0	2.880	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	1.216	1.216,0	1.216	gr /1
Cebolla junca, hoja, cruda	8	128	128,0	128	gr /1
Cilantro	3	48	48,0	48	gr /1
Cocoa sin azucar	5	80	0,3	1	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	80	0,2	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	304	304,0	304	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	320	0,6	1	gr /500
Fruta de cosecha	120	1.920	1.920,0	1.920	gr /1
Fruta grupo N°1	450	7.200	7.200,0	7.200	gr /1
Fruta grupo N°2	90	1.440	1.440,0	1.440	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	256	2,4	3	gr /Facol /108
Harina de maiz blanco	50	800	1,6	2	gr /500
Harina de trigo	20	320	0,6	1	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	480	2,4	5	gr /200
Huevo	3	41	41,1	42	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	106	1.664	4,4	5	gr /380
Lenteja	20	320	0,6	1	gr /500
Margarina esparcible	10	160	1,3	2	gr /125
Miga de pan	10	160	0,8	1	gr /200
Pan hamburguesa	1	16	16,0	16	gr /1
Pan tajado	42	672	2,7	3	gr /250
Panela	49	784	1,6	2	gr /500
Papa criolla	60	960	960,0	960	gr /1
Papa sabanera	150	2.400	2.400,0	2.400	gr /1
Pasta alimenticia	25	400	1,6	2	gr /250
Plátano hartón maduro	70	1.120	1.120,0	1.120	gr /1
Plátano hartón verde	40	640	640,0	640	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	320	1,6	2	gr /200
Queso fresco semiduro	30	500	4,0	4	gr /200
Queso mozzarella	15	240	1,2	2	gr /200
Queso tipo quesito	60	960	4,8	5	gr /200
Sal yodada	9	136	0,1	1	gr /500
Tomate	176	2.816	2.816,0	2.816	gr /1
Yogurt	200	3.200	3.200,0	1.700	cm3 /1
Yuca blanca	40	640	640,0	640	gr /1
Zanahoria	63	1.008	1.008,0	1.008	gr /1



* esta Entrega estaba programada logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 de Julio de 2022, Pero por Solicitud del operador se aplazo la Entrega y se atendieron 9 Dias Comprendidos entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 25 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I. E. DE DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA	Código DANE institución	205364000117101		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR	Placa	UVM 051		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
159	9	1377
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

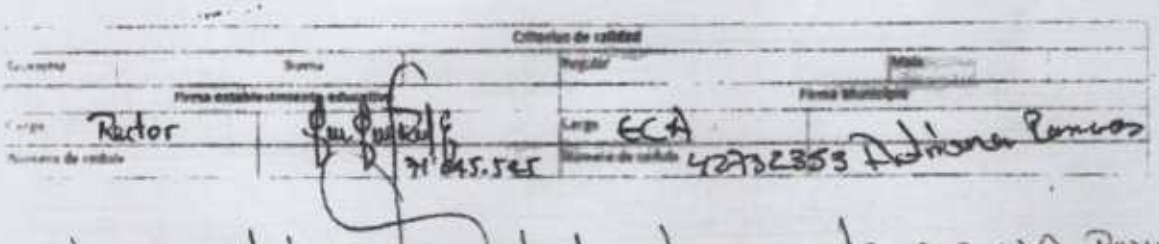
Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551.2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	6.732	26,9	27	cc /250
Aguacate	40	6.120	6.120,0	6.120	gr /1
Ajo crudo	2	230	229,5	230	gr /1
Arroz blanco	120	18.360	36,7	37	gr /500
Avena molida	10	1.530	7,7	8	gr /200
Azúcar blanco	25	3.825	7,7	8	gr /500
Canela en polvo	0	15	0,8	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	9.180	9.180,0	9.180	gr /1
Carne res magra	180	27.540	27.540,0	27.540	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	11.628	11.628,0	11.628	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	1.224	1.224,0	1.224	gr /1
Cilantro	3	459	459,0	459	gr /1
Cocoa sin azucar	8	765	8,1	8	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	765	1,5	2	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	2.907	2.907,0	2.907	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	3.060	6,1	7	gr /500
Fruta de cosecha	120	18.360	18.360,0	18.360	gr /1
Fruta grupo N°1	450	68.850	68.850,0	68.850	gr /1
Fruta grupo N°2	90	13.770	13.770,0	13.770	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	2.448	22,7	23	gr (Tecol /108
Galleria de maiz blanco	20	7.650	15,3	16	gr /500
Harina de trigo	20	3.060	6,1	7	gr /500
Hojuelas de maiz sin azucar	30	4.590	23,0	23	gr /200
Huevo	3	393	393,2	394	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	15.912	41,9	42	gr /380
Lenteja	20	3.060	6,1	7	gr /500
Margarina esparcible	20	3.550	12,7	13	gr /125
Miga de pan	10	1.530	7,7	8	gr /200
Pan hamburguesa	1	153	153,0	153	gr /1
Pan tajado	42	6.426	25,7	26	gr /250
Panela	49	7.497	15,0	15	gr /500
Papa criolla	60	9.180	9.180,0	9.180	gr /1
Papa sabanera	130	22.950	22.950,0	22.950	gr /1
Pasta alimenticia	25	3.825	15,3	16	gr /250
Plátano hartón maduro	70	10.710	10.710,0	10.710	gr /1
Plátano hartón verde	40	6.120	6.120,0	6.120	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	3.060	15,3	16	gr /200
Queso fresco semidura	50	7.650	38,2	39	gr /200
Queso mozarrella	15	2.295	11,5	12	gr /200
Queso tipo quesito	60	9.180	45,9	46	gr /200
Sal yodada	9	1.301	2,6	3	gr /500
Tomate	176	26.928	26.928,0	26.928	gr /1
Yogurt	200	30.600	30.600,0	30.600	und /1
Yuca blanca	40	6.120	6.120,0	6.120	gr /1
Zanahoria	63	9.639	9.639,0	9.639	gr /1



* Esta Entrega estaba Programada logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplazo la Entrega y se atendieron 9 dias comprendidos Entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Version	03
		Fecha	12/03/2014
		Página 27 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	I. E. R. ENSEÑA KARMATARUA	Código DANE institución	205364000016301		
Lugar de entrega		Hora de entrega	10:00 AM		
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR	Placa	UVM 031		

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	28/07/2022		

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
279	9	2511
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970551-2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x racion	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	12.276	49,1	50	lt /250
Aguacate	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Ajo, crudo	2	419	418,5	419	gr /1
Arroz blanco	120	33.480	67,0	67	gr /500
Avena molida	10	2.790	14,0	14	gr /200
Azúcar blanco	25	6.975	14,0	14	gr /500
Canela en polvo	0	28	1,4	2	gr /20
Carne cerdo magra	60	16.740	16.740,0	16.740	gr /1
Carne res magra	180	50.220	50.220,0	50.220	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	21.204	21.204,0	21.204	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	2.232	2.232,0	2.232	gr /1
Cilantro	3	837	837,0	837	gr /1
Crema sin azucar	5	1.395	5,6	6	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	1.395	2,8	3	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	5.301	5.301,0	5.301	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	5.580	11,2	12	gr /500
Fruta de cosecha	120	33.480	33.480,0	33.480	gr /1
Fruta grupo N°1	450	125.550	125.550,0	125.550	gr /1
Fruta grupo N°2	90	25.110	25.110,0	25.110	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	4.464	41,3	42	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	13.950	27,9	28	gr /500
Harina de trigo	20	5.580	11,2	12	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	8.370	41,9	42	gr /200
Huevo	3	717	717,0	718	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	29.016	76,4	77	gr /380
Lenteja	20	5.580	11,2	12	gr /500
Margarina separable	10	2.790	22,3	23	gr /125
Miga de pan	10	2.790	14,0	14	gr /200
Pan hamburguesa	1	279	279,0	279	gr /1
Pan tajado	42	11.718	46,9	47	gr /250
Panela	49	13.671	27,3	28	gr /500
Papa criolla	60	16.740	16.740,0	16.740	gr /1
Papa sabanera	150	41.850	41.850,0	41.850	gr /1
Pasta alimenticia	25	6.975	27,9	28	gr /250
Plátano hartón maduro	70	19.530	19.530,0	19.530	gr /1
Plátano hartón verde	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	5.580	27,9	28	gr /200
Queso fresco semiduro	50	13.950	69,8	70	gr /200
Queso mozarrella	15	4.185	20,9	21	gr /200
Queso tipo quesito	60	16.740	83,7	84	gr /200
Sal yodada	9	2.372	4,7	5	gr /500
Tomate	176	49.104	49.104,0	49.104	gr /1
Yogurt	200	55.800	55.800,0	55.800	und /1
Yuca blanca	40	11.160	11.160,0	11.160	gr /1
Zanahoria	63	17.577	17.577,0	17.577	gr /1

Criterios de validez				
[illegible]	Buena	Regular	Mala	
Firma solicitante [illegible] Operativo		Firma Municipio		
Recibe		Cargo ECA		Adriana Ramirez
Número de cedula	43780804	Número de cedula	42736353	

* Esta entrega estaba programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron 9 dias compensados entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	07
		Fecha	12/03/2014
		Página 17 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDIN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	CAPERUCITA ROJA		Código DANE institución	105 364000040104	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NHR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menús a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
71	9	639
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900670552

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732353

Alimento	Gr x cápa	Gr totales	Cant. sin redondeo	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	3.124	23,5	13	lt /250
Aguacate	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Ajo, triturado	2	107	106,5	107	gr /1
Arroz blanco	120	8.520	17,0	18	gr /500
Avena molida	10	710	9,0	4	gr /200
Azúcar blanco	25	1.775	3,6	4	gr /500
Canela en polvo	0	7	0,4	1	gr /20
Carne cerdo magra	60	4.260	4.260,0	4.260	gr /1
Carne res magra	180	12.780	12.780,0	12.780	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	5.396	5.396,0	5.396	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	568	568,0	568	gr /1
Cilantro	3	213	213,0	213	gr /1
Cocoa sin azucar	5	355	1,4	2	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	355	0,7	1	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	1.349	1.349,0	1.349	gr /1
Fríjol cargamanto rojo	20	1.420	2,8	3	gr /500
Fruta de cosecha	120	8.520	8.520,0	8.520	gr /1
Fruta grupo N°1	450	31.950	31.950,0	31.950	gr /1
Fruta grupo N°2	90	6.390	6.390,0	6.390	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.136	10,9	11	gr /1
Harina de maíz blanco	50	3.550	7,1	8	gr /500
Harina de trigo	20	1.420	2,8	3	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	2.130	10,7	11	gr /200
Huevo	1	182	182,5	183	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	7.384	19,4	20	gr /380
Lenteja	20	1.420	2,8	3	gr /500
Margarina esparcible	10	710	5,7	6	gr /125
Maiz de jugo	10	710	3,6	4	gr /200
Pan hamburguesa	1	71	71,0	71	gr /1
Pan tajado	42	2.982	11,9	12	gr /250
Panela	49	3.479	7,0	7	gr /500
Papa criolla	60	4.260	4.260,0	4.260	gr /1
Papa sabanera	250	10.650	10.650,0	10.650	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.775	7,1	8	gr /250
Plátano harton maduro	70	4.970	4.970,0	4.970	gr /1
Plátano harton verde	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	1.420	7,1	8	gr /200
Queso fresco semiduro	50	3.550	17,8	18	gr /200
Queso mozarrella	15	1.065	5,3	6	gr /200
Queso tipo quesito	60	4.260	21,3	22	gr /200
Sal yodada	9	604	1,2	2	gr /500
Tomate	176	12.496	12.496,0	12.496	gr /1
Yogurt	200	14.200	14.200,0	14.200	und /1
Yuca blanca	40	2.840	2.840,0	2.840	gr /1
Zanahoria	63	4.473	4.473,0	4.473	gr /1

Criterios de calidad					
Excelente		Buena X		Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio	
Cargo Coordinadora	Luz Mirada Juanillo		Cargo ECA		Adriana Ramirez S.
Número de cedula	4273868		Número de cedula	4273357	

* Esta Entrega Estaba Programada logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, Pero por solicitud del operador se aplaza la entrega y se atendieron 9 dias Completandose entre el 21 de Julio al 02 Agosto de 2022

* se adjunta oficio del operador

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2018
		Página 21 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	JARDÍN	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	E.U. JAHEL PELAEZ MONTOYA		Código DANE institución	105364000040108	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
206	9	1854
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	9009705512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42713283

Alimento	Gr x cupo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	9.068	44,1	57	cc /250
Aguacate	40	8.240	8.240,0	8.240	gr /1
Ajo, crudo	2	309	309,0	309	gr /1
Arroz blanco	120	24.720	49,4	50	gr /500
Avena molida	10	2.060	10,3	11	gr /200
Azúcar blanco	5%	5.150	10,3	11	gr /500
Canela en polvo	0	31	1,0	2	gr /20
Carne cerdo magra	60	12.360	12.360,0	12.360	gr /1
Carne res magra	180	37.080	37.080,0	37.080	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	15.656	15.656,0	15.656	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	1.648	1.648,0	1.648	gr /1
Cilantro	3	618	618,0	618	gr /1
Cocoa sin azucar	5	1.030	4,1	5	gr /250
Chocolate amargo o negro	5	1.030	2,1	3	gr /500
Espinaca, cocida, sin sal	19	3.914	3.914,0	3.914	gr /1
Frijol cargamanto rojo	20	4.120	8,2	9	gr /500
Fruta de cosecha	120	24.720	24.720,0	24.720	gr /1
Fruta grupo N°1	450	92.700	92.700,0	92.700	gr /1
Fruta grupo N°2	90	18.540	18.540,0	18.540	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	3.296	30,5	31	gr (Paca) /108
Harina de maíz blanco	50	10.300	20,6	21	gr /500
Harina de trigo	20	4.120	8,2	9	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	6.180	30,9	31	gr /200
Huevo	3	529	529,4	530	gr /1
Leche de vaca entera en polvo	104	21.424	56,4	57	gr /380
Lenteja	20	4.120	8,2	9	gr /500
Margarina untable	10	2.060	16,5	17	gr /125
Miga de pan	10	2.060	10,3	11	gr /200
Pan hamburguesa	1	206	206,0	206	gr /1
Pan tajado	42	8.652	34,6	35	gr /250
Panela	49	10.094	20,2	21	gr /500
Papa criolla	60	12.360	12.360,0	12.360	gr /1
Papa sabanera	150	30.900	30.900,0	30.900	gr /1
Pasta alimenticia	25	5.150	20,6	21	gr /250
Platano hartón maduro	70	14.420	14.420,0	14.420	gr /1
Platano hartón verde	40	8.240	8.240,0	8.240	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	4.120	20,6	21	gr /200
Queso fresco semiduro	50	10.300	51,5	52	gr /200
Queso mozarrella	15	3.090	15,5	16	gr /200
Queso tipo quesito	60	12.360	61,8	62	gr /200
Sal yodada	1	1.757	3,5	4	gr /500
Tomate	176	36.256	36.256,0	36.256	gr /1
Yogurt	200	41.200	41.200,0	41.200	und /1
Yuca blanca	40	8.240	8.240,0	8.240	gr /1
Zanahoria	63	12.978	12.978,0	12.978	gr /1

Criterios de calidad									
Excelente		Buena	X		Regular			Mala	
Firma establecimiento educativo						Firma Municipio			
Cargo	Coordinadora	Luz Marina Granillo			Cargo	ECA		Adriana Barrera	
Número de cedula		4273868			Número de cedula		1273735		

* esta entrega estaba programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplaza la Entrega y se atendieron 9 dias Compendidos entre el 21 Julio al 02 Agosto de 2022

* se adjunta oficio del operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 23 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	LARCEN	Subregión	SUAREZ T		
Establecimiento educativo	I.E.D. MOISES ROJAS PELAEZ		Código DANE Institución	105364000401102	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	LVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
1.25	9	11.25
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme	N° de devoluciones	N° de faltantes

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970552 2

Recibe municipio	Identificación
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	427 32353

Alimento	Gr x niño	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	0.500	22,0	22	cc /250
Aguacate	40	5.000	5.000,0	5.000	gr /1
Ajo, crudo	2	188	187,5	188	gr /1
Arroz blanco	120	15.000	30,0	30	gr /1
Avena molida	10	1.250	6,3	7	gr /500
Azucar blanco	25	3.125	6,3	7	gr /200
Canela en polvo	0	13	0,6	1	gr /500
Carne cerdo magra	60	7.500	7.500,0	7.500	gr /20
Carne res magra	180	22.500	22.500,0	22.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	9.500	9.500,0	9.500	gr /1
Cebolla junca, hojas, cruda	8	1.000	1.000,0	1.000	gr /1
Cilantro	3	375	375,0	375	gr /1
Cocoa sin azucar	5	625	2,5	3	gr /1
Chocolate amargo o negro	5	625	1,3	2	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	19	2.375	2.375,0	2.375	gr /500
Frijol cargamanto rojo	20	2.500	5,0	5	gr /1
Fruta de cosecha	120	15.000	15.000,0	15.000	gr /500
Fruta grupo N°1	450	56.250	56.250,0	56.250	gr /1
Fruta grupo N°2	90	11.250	11.250,0	11.250	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	2.000	16,5	19	gr /1
Harina de maiz blanco	50	6.250	12,5	13	gr (Tacos) /108
Harina de trigo	20	2.500	5,0	5	gr /500
Hojuelas de maiz sin azúcar	30	3.750	18,8	19	gr /500
Huevo	3	321	321,3	322	gr /200
Leche de vaca entera en polvo	104	13.000	34,7	35	gr /1
Lenteja	20	2.500	5,0	5	gr /380
Margarina esparcible	10	1.250	10,0	10	gr /500
Miga de pan	10	1.250	6,3	7	gr /125
Pan hamburguesa	1	125	125,0	125	gr /200
Pan tajado	42	5.250	21,0	21	gr /1
Panela	49	6.125	12,3	13	gr /750
Papa criolla	60	7.500	7.500,0	7.500	gr /500
Papa sabanera	150	18.750	18.750,0	18.750	gr /1
Pasta alimenticia	25	3.125	12,5	13	gr /1
Plátano harton maduro	70	8.750	8.750,0	8.750	gr /250
Plátano harton verde	40	5.000	5.000,0	5.000	gr /1
Proteina vegetal de soya	20	2.500	12,5	13	gr /1
Queso fresco semiduro	50	6.250	31,3	32	gr /200
Queso mozarella	15	1.875	9,4	10	gr /200
Queso tipo cuajada	60	7.500	37,5	38	gr /200
Sal yodada	4	1.063	2,1	3	gr /200
Tomate	176	22.000	22.000,0	22.000	gr /500
Yogurt	200	25.000	25.000,0	25.000	gr /1
Yuca blanca	40	5.000	5.000,0	5.000	und /1
Zanahoria	63	7.875	7.875,0	7.875	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Bueno	X	Regular		Malo	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo	Coordinadora	Firma	Yuranis Maraud Jaramillo	Cargo	ECA	Firma	Adriana Ramirez S.
Número de cedula		4273868		Número de cedula	42736359		

* Esta Entrega estaba Programada logisticamente con un Periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero Por solicitud del operador Se aplaza la Entrega y Se atendieron 9 dias comprendidos entre el 21 Julio al 02 Agosto de 2022

* Se adjunta oficio de operador.

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	CSC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 29 de 34	

Datos generales de la entrega

N° de entrega	5	Operador	CHONTO CIMARRON		
Municipio	CARTAGO	Subregión	SUROESTE		
Establecimiento educativo	LICEO SAN ANTONIO		Código DANE institución	105 364000401101	
Lugar de entrega			Hora de entrega	10:00 AM	
Vehículo/Marca	CHEVROLET NNR		Placa	UVM 031	

Fechas de entrega y de consumo

Fecha de entrega	1/07/2022	Fecha inicio consumo	18/07/2022	Fecha final consumo	29/07/2022

Menus a entregar

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11
Menú 1	Menú 2	Menú 3	Menú 4	Menú 5	Menú 6	Menú 7	Menú 8	Menú 9	Menú 10	

Número de raciones día	Número días de consumo	Total raciones
75	9	675
Número de raciones entregadas	**Número días entregados**	**Total raciones entregadas**

Certificación de recibido

Recibí conforme		N° de devoluciones		N° de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Observaciones

Entrega operador / proveedor	Identificación
CHONTO CIMARRON	900970512
Recibe municipio	**Identificación**
ADRIANA RAMIREZ SUAREZ	42732553

Alimento	Gr x cápo	Gr totales	Cant sin redondear	Cantidad a entregar	Medida o empaque
Aceite de soya	44	3.300	33,3	34	cc /250
Aguacate	40	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Arroz crudo	2	113	112,5	113	gr /1
Arroz blanco	120	9.000	98,0	98	gr /1
Avena molida	10	750	9,8	10	gr /500
Azúcar blanco	25	1.875	9,8	4	gr /500
Canela en polvo	0	8	0,4	4	gr /500
Carne cerdo magra	60	4.500	4.500,0	4.500	gr /20
Carne res magra	180	13.500	13.500,0	13.500	gr /1
Cebolla cabezona, cruda	76	5.700	5.700,0	5.700	gr /1
Cebolla junca, hoja, cruda	8	600	600,0	600	gr /1
Cilantro	3	225	225,0	225	gr /1
Cocoa sin azúcar	5	375	1,5	0	gr /1
Chocolate amargo o negro	5	375	0,8	1	gr /250
Espinaca, cocida, sin sal	19	1.425	1.425,0	1.425	gr /500
Fríjol cargamanto rojo	20	1.500	3,0	3	gr /1
Fruta de cosecha	120	9.000	9.000,0	9.000	gr /500
Fruta grupo N°1	450	33.750	33.750,0	33.750	gr /1
Fruta grupo N°2	90	6.750	6.750,0	6.750	gr /1
Galletas saladas, tipo cracker	16	1.200	31,1	12	gr (Taco) /108
Harina de maíz blanco	50	3.750	7,5	8	gr /500
Harina de trigo	20	1.500	3,0	3	gr /500
Hojuelas de maíz sin azúcar	30	2.250	31,3	12	gr /200
Huevo	3	193	192,8	193	gr /200
Leche de vaca entera en polvo	104	7.800	20,5	21	gr /1
Lenteja	20	1.500	3,0	3	gr /380
Margarina vegetal	10	750	6,0	6	gr /500
Miga de pan	10	750	3,8	4	gr /125
Pan hamburguesa	1	75	75,0	75	gr /200
Pan tajado	42	3.150	12,6	13	gr /1
Panela	49	3.675	7,4	8	gr /250
Papa criolla	60	4.500	4.500,0	4.500	gr /900
Papa sabanera	150	11.250	11.250,0	11.250	gr /1
Pasta alimenticia	25	1.875	7,5	8	gr /1
Plátano hartón maduro	70	5.250	5.250,0	5.250	gr /250
Plátano hartón verde	40	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Proteína vegetal de soya	20	1.500	1,5	6	gr /1
Queso fresco semidura	250	3.750	18,8	19	gr /200
Queso mozarella	35	1.125	5,6	6	gr /200
Queso tipo quesito	90	4.500	22,5	23	gr /200
Sal yodada	8	458	1,3	2	gr /500
Tomate	176	13.200	13.200,0	13.200	gr /1
Yogurt	200	15.000	15.000,0	15.000	ml /1
Yuca blanca	40	3.000	3.000,0	3.000	gr /1
Zanahoria	63	4.725	4.725,0	4.725	gr /1

Criterios de calidad							
Excelente		Buena	X	Regular		Mala	
Firma establecimiento educativo				Firma Municipio			
Cargo	Coordinadora	Luz Mireya Jaramillo		Cargo	ECA	Viviana Ramirez S.	
Número de cedula		42733868		Número de cedula	42733351		

* esta entrega estaba programada logisticamente con un periodo de atencion del 18 al 29 Julio de 2022, pero por solicitud del operador se aplazo la entrega y se atendieron 9 dias comprendidos entre el 21 Julio al 02 Agosto de 2022

* se adjunta oficio del operador

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION [illegible]
CONTRATO No. [illegible]

CÓDIGO DANE: [illegible]
CÓDIGO DANE: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: [illegible] AÑO: [illegible]

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	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: N Nº 0 +005 0	Total días de consumo
1	TI	[illegible]	EDILSON		CARDONA	RAMIREZ		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
2	TI	[illegible]	KATERINE		MUÑOZ	LOPEZ		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
3	TI	[illegible]	LAURA	JOHANA	RIOS	ALVAREZ		N/A	[illegible]	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
4	TI	[illegible]	JOAQUIN		[illegible]	JUAREZ		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
5	TI	[illegible]	MARIA	FERNANDA	MARIN	LOPEZ		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
6	TI	[illegible]	MATEO		ATEHORTUA	FLOREZ		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
7	TI	[illegible]	SARA		SALAZAR	GARCIA		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
8	TI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	RIOS		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
9	TI	[illegible]	ISABELLA		ACEVEDO	ARENAS		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
10	TI	[illegible]	ALEJANDRO		ECHAVARRIA	[illegible]		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
11	TI	[illegible]	DANIELA	ALEJANDRA	[illegible]	MARIN		N/A	F	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
12	TI	[illegible]	ANDRES	FELIPE	RESTREPO	RAMIREZ		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
13	TI	[illegible]	[illegible]	ESTIVEN	SIERRA	CARDONA		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
14	TI	[illegible]	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7
15	TI	[illegible]	[illegible]		SOLANO	[illegible]		N/A	M	[illegible]	RPS	I I I I I I I	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ] [illegible] [ ]

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

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

[illegible fine print notes]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDÍN
OPERADOR: FUNDACIÓN CHISMTO OMARRON
CONTRATO No: ALC-109-20-97-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5004

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105364000401
MES DE ATENCIÓN: Junio 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	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en el día fulfil el valor correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	TI	1017389112	DANIELA		FLOREZ	CHAVERRA		NIN	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1037203135	PABLO	ANDRES	GARCIA	DARCIA		NIN	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1005708845	JHON	FERNANDO	FARFAN	REDONA		NIN	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1026061799	EDISA		RESTREPO	QUEBRADO		NIN	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1026066749	EMMANUEL		BERNAL	SANCHEZ		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037396772	SHIRLEY	ARELLY	ECHEVERRY	SALAZAR		NIN	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1033602461	MARIA	EDITH	HERRERA	ARIAS		NIN	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1017325573	JUAN	MANUEL	MARIN	BUITRAGO		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1035660727	DIDIER		OROZCO	ROJAS		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037172277	JOSE	ALEJANDRO	ORTEGO	ORREGO		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1035550835	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1035624648	JUAN	LEANDRO	VARGAS	CARDONA		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1024607249	CARLOS	DAVID	GARCIA	ANGEL		NIN	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1035552846	BRAYAN	STIVEN	OSPINA	COLORADO		NIN	M	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1024043884	JHON	STIVEN	BUSTAMANTE	AGUDELO		NIN	M	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T= 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Florez Saavedra CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

3

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOSTO CHARRON
CONTRATO No. ALC-156-28-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5305

NOMBRE DE INSTEUCION O CENTRO EDUCATIV SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU 105364002401
MES DE ATENCIÓN: Junio. 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con dos dígitos) en que se entregue la ración del Complemento Alimentario. Número en azul de encabezado - Si la ración son Bandeja O, T o Z de entrega, el número de complemento(s) entregados por día(s) de atención.	Total días de entrega
1	T.I	1020061196	YARLY	VANESA	LONDOÑO	RAYEN		NA	F	9°	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	T.I	1027322319	MAYRA	JOSE	NUÑOZ	LOPEZ		NA	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	T.I	1082265311	RAFAEL	LEANDRO	RIOS	CASTAÑEDA		NA	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	T.I	1020000206	JUAN	PABLO	JARAMILLO	ARANGO		NA	M	902	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	T.I	1020560319	SANTIAGO		SUAREZ	OSPINA		NA	M	902	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	T.I	1027321009	NICOLE	PAOLA	RODRIGUEZ	RENDON		NA	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	T.I	1023114260	JOSE	MANUEL	TABORDA	GALEANO		NA	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	T.I	1023545545	ELIZABETH		MORENO	VELEZ		NA	F	904	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	T.I	1012616655	JUAN	DAVID	SALAZAR	ZAPATA		NA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	T.I	1026550051	VALENTINA		DIAZ	CARDONA		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	T.I	1037323308	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	T.I	1020556799	ANDERSON		CARDONA	OSPINA		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	T.I	1023647347	MARIANA		FLOREZ	CHAVERA		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	T.I	1101139539	JEIDI		HURTADO	HERRERA		NA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	T.I	1020297431	SAMUEL		HIGUITA	COLORADO		NA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
16	T.I	1013511586	CAMILO		GOMEZ	RENDON		NA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] T=16

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Perez de Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones

NOTA: El operador/proponente se obliga a cumplir en los establecimientos educativos relacionados en este

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CIPONTO CIB ARBON
CONTRATO No: ALC-109-20-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 5306

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364300401
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	FICHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario	Total Días de complemento
1	TI	1042731868	VERONICA	MARIA	BEDOYA	ORTIZ		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
2	TI	1065172117	NAOMY		MARIN	LOAIZA		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
3	TI	1083830824	DULCE	MARIA	GUERRERO	OLALDE		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
4	TI	1083603836	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
5	TI	1083333635	MICHEL		RESTREPO	SUAREZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
6	TI	1083853618	ESTEFANIA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
7	TI	1023048533	TATIANA	ANDREA	LOAIZA	ZAPATA		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
8	TI	1023853388	LUISA	FERNANDA	ARIAS	JARAMILLO		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
9	TI	1023053823	DANIELA		CADAVID	VANEGAS		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
10	TI	1039827745	HELEN	DAYANA	CARDONA	CARDONA		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
11	TI	1023053854	MARIA	JOSE	GUERRERO	OSPINA		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
12	TI	1037023661	SALOME		JARAMILLO	GOMEZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
13	TI	1037023632	GISELLE		PIEDRAHITA	FLOREZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
14	TI	1023133025	MARIA	OLAYA	RESTREPO	SUAREZ		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
15	TI	1023053852	MIGUEL	ANGEL	TORO	TABORDA		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1	

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 ☐ T=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ATENCIÓN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: DIGNITO CIBARROS
CONTRATO No.

CÓDIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5004

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401
MES DE ATENCION: JUNIO 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 complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el 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	Total días de consumo
1	TI	1038029747	LUCIANA		AGUDELO	RAMIREZ		NA	F	9	RPS		
2	TI	1028133480	EMANUEL		JARAMILLO	AROLA		NA	M	9	RPS		
3	TI	1013481248	JAIME	ALEXIS	CARDONA	OSORNO		NA	M	9	RPS		
4	TI	1017733157	JUAN	ESTEBAN	GALLEGO	LOPEZ		NA	M	9	RPS		
5	TI	1037303269	DAYELY		VELASQUEZ	JARAMILLO		NA	F	9	RPS		
6	TI	1036663075	EDILSON		CARDONA	RAMIREZ		NA	M	10	RPS		
7	TI	1037821828	SEBASTIAN		ACOSTA	VERGARA		NA	M	10	RPS		
8	TI	1035834418	JHON	FREDY	OSPINA	TABORDA		NA	M	10	RPS		
9	TI	1036503502	JULIAN		AROLA	VELASQUEZ		NA	M	10	RPS		
10	TI	1036503284	KEVIN	ESTIVEN	ACEVEDO	DUQUE		NA	M	10	RPS		
11	TI	1017331525	ISABELA		OAVIRIA	AGUDYA		NA	F	11	RPS		
12	TI	1035343227	TATIANA		CORREA	CUADRADO		NA	F	11	RPS		
13	TI	1011611596	CAMILO		GOMEZ	ECHEVERRI		NA	M	11	RPS		
14	TI	1035502201	JUAN	MIGUEL	MARTINEZ	OSPINA		NA	M	11	RPS		

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=1A

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leidy Yorelis Jaramillo C. CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHOKITO CIBARRIOS
CONTRATO No: ALC-109-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATI MONES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA
MES DE ATENCIÓN: JUNIO AÑ 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO APELLIDO DEL ESTUDIANTE	PRIMER APELLIDO DEL ESTUDIANTE	SEGUNDO APELLIDO DEL ESTUDIANTE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO	2 5 6 7 8 9 10	TIPO DE DISCAPACIDAD
1	TI	1037324170	SOFIA		GOMEZ	HERNANDEZ		N/A	F	4	RFS	
2	TI	1081501703	VALERY	TATIANA	LLANOS	GUERRERO		N/A	F	4	RFS	
3	TI	1027811654	DULCE	MARIA	ORTALIZA	ESPINOSA		N/A	F	4	RFS	
4	TI	1037315675	JUAN	MANUEL	ARAGUE	OSPINA		N/A	M	4	RFS	
5	TI	1027321074	MARIANGEL		ARAQUE	OSPINA		N/A	F	4	RFS	
6	TI	1027335177	NICOLAS		CARDONA	ALZATE		N/A	M	4	RFS	
7	TI	1027853969	YORMIN	STIVEN	VIDAL	PUGGARIN		N/A	M	4	RFS	
8	TI	1027327001	ANA	MARIA	OSPINA	HERRERA		N/A	F	4	RFS	
9	TI	1027329856	JUAN	PABLO	ZERNA	VELEZ		N/A	M	4	RFS	
10	TI	1018253249	MANUEL	FERNANDO	FORONDA	MEJIA		N/A	M	4	RFS	
11	TI	1037324452	SALOME		VELEZ	SUAREZ		N/A	F	4	RFS	
12	TI	1027327001	GUADALUPE		CLAVA	LOPEZ		N/A	F	4	RFS	
13	TI	1027329824	SARA		GIRALDO	CARMONA		N/A	F	3	RFS	
14	TI	1114921739	KATERIN		GARCIA	PEREZ		N/A	F	3	RFS	
15	TI	1038514810	ANA	SOFIA	RIOS	MARIN		N/A	F	3	RFS	

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 ☐ T=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIBARIOS
CONTRATO No. [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV MOISES ROJAS PELAEZ?
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT [illegible]
MES DE ATENCIÓN: JUNIO | AÑO: 2022

NMG TDG O

1	TI	[illegible]	VALENTINA		PARRA	BEDOYA		N/A	F	502	RPS
2	TI	[illegible]	VALERIA		SANCHEZ	CHAVERRA		N/A	F	502	RPS
3	TI	[illegible]	JUAN	ESTEBAN	SIERRA	PINEDA?		N/A	M	502	RPS
4	TI	[illegible]	SOFIA		TABORDA	SEPULVEDA		N/A	F	502	RPS
5	TI	[illegible]	FABIO	ANDRES	VALENCIA	OSPINA		N/A	M	502	RPS
6	TI	[illegible]	YURI		VASAN?	BALDARRAGA?		N/A	F	502	RPS
7	TI	[illegible]	NELA?		AGUDELO	ALZATE		N/A	F	502	RPS
8	TI	[illegible]	MAYCOL	ESTIVEN	CARDONA	ARIAS		N/A	M	502	RPS
9	TI	[illegible]	MARIA	JULIANA	[illegible]	QUINTANA		N/A	F	502	RPS
10	TI	[illegible]	SANTIAGO		JARAMILLO	NARANJO		N/A	M	502	RPS
11	TI	[illegible]	LUCIANA		MARIN	CUARTAS		N/A	F	502	RPS
12	TI	[illegible]	EMANUEL		MARULANDA	FLOREZ		N/A	M	502	RPS
13	TI	[illegible]	DEIBER?	ANDRES	PEDRAHITA	JIMENEZ		N/A	M	502	RPS
14	TI	[illegible]	SEBASTIAN		QUINTERO	CARDONA		N/A	M	502	RPS
15	TI	[illegible]	SAMANTA		RAMIREZ	MORA		N/A	F	502	RPS

[X]

T=15

42731868

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000040102
MES DE ATENCIÓN: JUNIO AÑO 2022

No.	Tipo de documento	Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido		Pertenencia étnica	Sexo	Grado	Tipo de complemento	2	3	6	7	8	9	10	Total
1	TI	1157213026	JUAN	PABLO	RIOS	HERNANDEZ		N/A	M	403	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
2	TI	1032100714	JEFFERSON	STIVEN	SANCHEZ	CIFUENTES		N/A	M	403	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
3	TI	1032920033	ANNIE	ELIZABETH	VARGAS	VANEGAS		N/A	F	403	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
4	TI	1037320503	SEBASTIAN		GUERRERO	RAMIREZ		N/A	M	701	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
5	TI	1033990018	MARIA	FE	MARIN	CORREA		N/A	F	701	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
6	TI	1022807720	SAMUEL		OSORIO	SANCHEZ		N/A	M	701	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
7	TI	1033550430	BRAYAN		RAMIREZ	RENDON		N/A	M	701	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
8	TI	1028062700	LUISA	FERNANDA	BETANCUR	BETANCUR		N/A	F	702	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
9	TI	1037023301	JOLER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		N/A	M	702	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
10	TI	1033080725	DULCE	MARIA	BUITRAGO	GIRALDO		N/A	F	703	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7
11	TI	1032730416	ANDRES	CAMILO	MORALES	GUERRERO		N/A	M	703	RPS	/	/	/	/	/	/	/	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [X] 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 DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Jaramillo C. 42731860

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

JARDIN — CÓDIGO DANE: 364

FUNDACION CHORRITO CIMARRON

[illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MOISES ROJAS PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT [illegible]

MES DE ATENCIÓN: JUNIO AÑO 2022

1	T.I	[illegible]	DIEGO	ALEJANDRO	ALVAREZ	TABORDA		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
2	T.I	[illegible]	ANDY	LUCIANA	BERRIO	TABORDA		N/A	F	[illegible]	RPS	|||||||	7
3	T.I	[illegible]	MATIAS		CARMONA	RESTREPO		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
4	T.I	[illegible]	JAVIER	ALEJANDRO	CIRO	NARANJO		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
5	T.I	[illegible]	JULIAN	DAVID	FLOREZ	CHIVERRA		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
6	T.I	[illegible]	VALERIA	PAOLA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	[illegible]	RPS	|||||||	7
7	T.I	[illegible]	JOHANA		LOPEZ	SANCHEZ		N/A	F	[illegible]	RPS	|||||||	7
8	T.I	[illegible]	LIZETH		LOPERA	CANO		N/A	F	[illegible]	RPS	|||||||	7
9	T.I	[illegible]	ALEXANDER		PAREJA	CORREA		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
10	T.I	[illegible]	ANA	SOFIA	RUIZ	JARAMILLO		N/A	F	[illegible]	RPS	|||||||	7
11	T.I	[illegible]	EMANUEL		SARMIENTO	MARTINEZ		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
12	T.I	[illegible]	JOSE	DANIEL	VERGARA	SANCHEZ		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
13	T.I	[illegible]	YUNIOR	SANTIAGO	GALVIS	RODRIGUEZ		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
14	T.I	[illegible]	NICOLAS		MONTOYA	RAMIREZ		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7
15	T.I	[illegible]	MICHAEL	ESTEBAN	OSORIO	DIAZ		N/A	M	[illegible]	RPS	|||||||	7

[X]

T=15

C 42731868

[illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5354
OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-049-2041-2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105354000431[illegible]
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	ENTIDAD DE AFILIACIÓN	SEXO	GRADO	GRUPO	2 M J V T B D 10	TOTAL DÍAS DE ASISTENCIA
1	TI	1017325142	GUADALUPE		CRISTIAN	ARENAS		N/A	F	4	03		7
2	TI	1010354618	MARIANA		QUEJADA	HINESTROZA		N/A	F	4	03		7
3	TI	1108444757	CARLOS	MANUEL	RENDON	OSORIO		N/A	M	4	03		7
4	TI	1037320571	MATIAS		SERNA	MARIN		N/A	M	4	03		7
5	TI	1020333745	ALEXIS		TIRADO	AGUDELO		N/A	M	4	03		7
6	TI	1037374867	SAMUEL	FELIPE	VASQUEZ	MARIN		N/A	M	4	03		7
7	TI	1037325876	ISAAC		AGUDELO	MARTINEZ		N/A	M	4	03		7
8	TI	1127543634	SOFIA		ALVAREZ	VINASCO		N/A	F	4	03		7
9	TI	1037324543	SAMUEL		ALZATE	MUÑOZ		N/A	M	4	03		7
10	TI	1031327028	GUADALUPE		ANGEL	CAÑAVERAL		N/A	F	4	03		7
11	TI	1036554734	ALEJANDRO		GOMEZ	OROZCO		N/A	M	4	03		7
12	TI	1104644756	EMILY	MARIA	MARIN	OSORIO		N/A	F	4	03		7
13	TI	1037326537	SUSANA		MORENO	MENDEZ		N/A	F	4	03		7
14	TI	1037325215	EVELYN		MUÑETON	SEPULVEDA		N/A	F	4	03		7
15	TI	1037324579	ISMAEL		RAMIREZ	ANGEL		N/A	M	4	03		7

RACIONES ALMUERZO PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES ALMUERZO PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES ALMUERZO PROGRAMADAS ALMUSERO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUSERO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMUNITARIA: [ ]

7 = 15

NOMBRE DOCENTE O FUNCIONARIO RESPONSABLE: [illegible] C 42731868

FIRMA DOCENTE O FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Observaciones:

NOTA: El registro incompleto no podrá ser leído en los establecimientos educativos donde sea usado.



6

Formato - REGISTRO Y CONTROL ANEXO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-108-20-07-013

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MOISES YOUNG PELAEZ
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCAT 105364000340103
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 (F o M)	Grado	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1,2,3 ...) en el que se entregó el complemento. Registre 1 de marzo, 2 de abril, 3 de mayo, etc. Marque con una X cuando se entregue el complemento.	Total días en el mes
1	TI	1027324995	FERNANDA		ASUOFLO	LOPEZ		N/A	F	401	RPS		
2	TI	1027237061	MARIANGEL		BETANCUR	QUICENO		N/A	F	401	RPS		
3	TI	1020512111	DANNA	VALENTINA	BUANDON	RODRIGUEZ		N/A	F	401	RPS		
4	TI	1027324814	MAXIMILIANO		ECHEVERRI	QUICENO		N/A	M	401	RPS		
5	TI	1020830778	MIGUEL	ANGEL	ESCOBAR	BUSTAMANTE		N/A	M	401	RPS		
6	TI	1027320216	FAUNTO		GALLEGO	ZAPATA		N/A	M	401	RPS		
7	TI	1048711438	VICTOR	MATEO	GUERRERO	HOLGUIN		N/A	M	401	RPS		
8	TI	1027320202	JUAN	ANDRES	PEREZ	QUINTERO		N/A	M	401	RPS		
9	TI	1023123519	JERONIMO		QUICENO	NEJA		N/A	M	401	RPS		
10	TI	1017284731	TOMAS		RESTREPO	CALDERON		N/A	M	401	RPS		
11	TI	1027323104	VALERIA		RIOS	CANO		N/A	F	401	RPS		
12	TI	1027311107	ALAN		RUIZ	JARAMILLO		N/A	M	401	RPS		
13	TI	1027321477	MARIANA		VARGAS	RENDON		N/A	F	401	RPS		
14	TI	1027324869	DIEGO	MARIA	ACEVEDO	DUQUE		N/A	F	402	RPS		
15	TI	1027324865	MARIANA		CABRERA	CASTRO		N/A	F	402	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] MEDIATRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] MEDIATRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO [ ] MEDIATRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observación: _____

NOTA: [illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHOCITO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-160-28-07-212

CÓDIGO DANE: [illegible]
CÓDIGO DANE: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105360004012
MES DE ATENCIÓN: JUNIO AÑ 2022

N°	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA	SEGUNDO NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA	PRIMER APELLIDO DEL NIÑO O LA NIÑA	SEGUNDO APELLIDO DEL NIÑO O LA NIÑA	EDAD	ANO DE NACIMIENTO	SEXO	GRADO	GRUPO	Nmeodto	TOTAL DE ASISTENCIA
1	TI	1017356258	JHON	ALEX	QUEBRERO	RUIZ		N/A	M	601	RFS		
2	TI	1041231854	ESTEFANIA		PEREZ	RAMIREZ		N/A	F	601	RFS		
3	TI	1020553858	JUAN	PABLO	QUICEÑO	VARGAS		N/A	M	601	RFS		
4	TI	1020420850	LUIS	MIGUEL	HERRA	PINEDA		N/A	M	601	RFS		
5	TI	1030550890	ANA	SOFIA	HENAENA	LANE		N/A	F	602	RFS		
6	TI	1026146220	MARIANA		MARIN	RENDON		N/A	F	602	RFS		
7	TI	1037324348	HEAVELYN	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	RENDON		N/A	F	602	RFS		
8	TI	1037324242	PEDRO	PABLO	MARIN	BUITRAGO		N/A	M	602	RFS		
9	TI	1187558063	ANDRES	FELIPE	ULCUE	TICIS		N/A	M	603	RFS		
10	TI	1037524554	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VALENCIA		N/A	M	603	RFS		
11	TI	1037324860	ALLISON		CARDONA	RUIZ		N/A	F	601	RFS		
12	TI	2755366	SHAROL	CHIQUINQUIRA	MORA	MARQUEZ		N/A	F	601	RFS		
13	TI	6178329	DARWIN		QUIÑONES	MANZANILLA		N/A	M	601	RFS		
14	TI	1037356874	CHARON	DAYANA	FLOR	VASQUEZ		N/A	F	602	RFS		

T=14

[illegible] C 42731868

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-105-20-07-12

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 (días 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10)	Total días de consumo
1	TI	[illegible]	ALEJANDRO	ANDRES	CONTRERAS	TORRES		NA	M	5	RPS	I I I I I I I	7
2	TI	[illegible]	JHON	EVER	AGUDELO	LOPEZ		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
3	TI	[illegible]	JULIAN	ANDRES	SEPULVEDA	TORRES		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
4	TI	[illegible]	HAROL		CARDONA	GALLEGO		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
5	TI	[illegible]	LUCIANA		DUQUE	CARDONA		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
6	TI	[illegible]	ROXANA		RAMIREZ	VILLADA		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
7	TI	[illegible]	JUAN	PABLO	ARBOLEDA	MORALES		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
8	TI	[illegible]	PAULINA		GUZMAN	JARAMILLO		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
9	TI	[illegible]	MANUELA		OROZCO	GALLO		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
10	TI	[illegible]	LUCIANA		SALDARRIAGA	CASTAÑEDA		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
11	TI	[illegible]	LEIDY	YULIANA	HINCAPIE	VANEGAS		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
12	TI	[illegible]	JUAN	PABLO	OLIVEROS	VARGAS		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
13	TI	[illegible]	JOSE	DAVID	AGUDELO	CARDONA		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7
14	TI	[illegible]	SALOME		RIOS	GIRALDO		NA	F	6	RPS	I I I I I I I	7
15	TI	[illegible]	DYLAN	STICK	RENDON	QUICENO		NA	M	6	RPS	I I I I I I I	7

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 ☐

7=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

[illegible fine print notes]

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-105-20-07-912

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS FELIZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000401S2
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 en el cual recibió la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número E, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos recibidos por beneficiario.	Total días de consumo
1	TI	1007325401	JUAN	MIGUEL	ARIADO	LOPEZ		NA	M	6	RPS		
2	TI	1038083693	LUIS	MIGUEL	MEJIA	RAMIREZ		NA	M	6	RPS		
3	TI	1035553616	SAMUEL		CARDONA	TORRES		NA	M	7	RPS		
4	TI	1035553677	EMANUEL		TORO	TABORDA		NA	M	7	RPS		
5	TI	1038354224	JUAN	ANDRES	HINESTROZA	RENDON		NA	M	7	RPS		
6	TI	1042067540	MARIA	JOSE	LONDOÑO	ZULETA		NA	F	7	RPS		
7	TI	1102101670	LUISA	FERNANDA	CONTRERAS	MENDOZA		NA	F	7	RPS		
8	TI	1037373946	MARIA	CAMILA	SANCHEZ	BALDARRAGA		NA	F	7	RPS		
9	TI	1038551809	MATEO		BENJUMEA	ZAPATA		NA	M	7	RPS		
10	TI	1036144541	HELEN	LUCIANA	VELEZ	SUAREZ		NA	F	7	RPS		

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 ☐ T=10

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leny Patricia Jaramillo Cedula 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-105-20-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 0346

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I JANEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000040102
MES DE ATENC JUNIO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (solo el mes corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con una x como 1, 2 y 3 de acuerdo al número de complementos en la entrega por Titular de derecho.	
1	R.C	1037 [illegible]	THIAGO		MEJIA	PUERTA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1027 [illegible]	MAXIMILIANO		QUIROZ	COLORADO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1037 [illegible]	SAYET		RESTREPO	RIVERA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1037 [illegible]	MARIANA		SALAZAR	ESCOBAR		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1039 [illegible]	AZUCENA		SUAREZ	JARAMILLO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1020 [illegible]	ANGEL	DAVID	QUINTERO	OLIVERI		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1039 [illegible]	NICOLAS		AGUDELO	SALDARRIAGA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1033 [illegible]	MARIANGEL		CEPEDA	RESTREPO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1037 [illegible]	JERONIMO		RENDON	JARAMILLO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1021 [illegible]	JOAQUIN		OSORIO	VELEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1039 [illegible]	EMMANUEL		JARAMILLO	GARCIA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	R.C	1013 [illegible]	NICOLAS		MARTINEZ	CEBALLOS		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1020 [illegible]	AMELIA		RENDON	ARANGO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1017 [illegible]	JUAN	JOSE	BENITEZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1037 [illegible]	BRENDA		COLORADO	FRANCO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

T = 15

Leyda Patricia Jaramillo C 42731868

NOTA: [illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-480-00-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105361004780
MES DE ATENCION: JUNIO 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	Estado Efectivo	Tipo de beneficiario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												2 3 6 7 8 9 10	
												Número de días de atención - Dirigirse a las marcas 2, 3 y 4 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho	
1	R.C	1037326102	MICOL		URREGO	RIOS		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
2	R.C	1037229104	JOSETT		URREGO	RIOS		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1078882215621	SEBASTIAN	JOSE	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1036851259	JUAN	DAVID	CASTRO	PUERTO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1037320684	LUIS	JERONIMO	CIRO	NARANJO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1037320856	MATIAS		OSORIO	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1035560768	JHOSELTN		ECHEVERRI	MARTIN		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
8	R.C	55394 10833	VIOLETA		GALLEGO	CARDONA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1037320955	YERWILSON		GRAJALES	CARDONA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1037320686	ISABELLA		ISAZA	ACEVEDO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1037320988	EMANUEL		LOPEZ	MONSALVE		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
12	R.C	1037320811	JULIETA		MORA	MENDEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
13	R.C	7602704	CRISTIAN	SOFIA	URIBE	VASQUEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1037320987	DILAN		ZAPATA	HERRERA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1032956177	JADIEL		FONNEGRA	CASTAÑO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] — 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 Jenny Mercedes Jaramillo C CEDULA 42731858

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-166-20-07-012

CODIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: 105364000403
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	RACIONES DE ENTREGA - Escriba en el día hábil en cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Indique en días de atención - Diligencie este número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos no consumidos por motivo de ausencia.	Total días de asistencia
1	R.C	1078081392732	NAOMI	VALENTINA	SANCHO	GONZALEZ		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
2	R.C	1031666016	ELIZABETH		OSORIO	VASQUEZ		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1031665139	KAREN		CANO	VASQUEZ		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1020653877	LUCIANA		CASTAÑEDA	OSORIO		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1027811657	EMILIANO		JARAMILLO	PENDON		NIN	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1106464867	MIGUEL	ANGEL	LEON	SANCHEZ		NIA	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1035150082	MARIANGEL		OSORNO	PEDOYA		NIA	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
8	R.C	1033798324	SARA	GABRIELA	PEÑA	MARULANDA		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1036703725	MARIA	SOFIA	POSA	PULGIO		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1039650651	DILAN		PEREZ	QUINTERO		NIA	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1039697113	ANGEL	DAVID	QUINTERO	HOLGUIN		NIN	M	101	RPS	1 1 1 0 1 1 1 1	
12	R.C	1037325264	JERONIMO		RENDON	GARCIA		NIN	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
13	R.C	1020021589	MARTIN		BUSTAMANTE	MONTOYA		NIN	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1018305519	NATALIA		RODRIGUEZ	MARIN		NIN	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1027399226	ANGEL	DAVID	SILVA	ROMERO		NIA	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1	

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

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

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

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Mercedes Saavedra Cano 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 001
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-105-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: JAIME PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105360004015Z
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 (1,2) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de asistencia
1	R.C	1072935744	ALISON		GAVIRIA	CARTAGLION		NA	F	403	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
2	R.C	1035857889	DANIEL		GIRALDO	MARTINEZ		NA	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1012873594	SAMANTA		HERRERA	VERBE		NA	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1035861110	DULCE	MARIA	CARMONA	JARAMILLO		NA	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1002372195	JOSE	MIGUEL	MESA	RESTREPO		NA	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1038877283	SEBASTIAN		PEREA	AGUDELO		NA	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1037102089	JOHAN	ESTIVEN	GUERRA	CASTAÑEDA		NA	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
8	R.C	1071890520	YORBIN	ANDRES	TABARES	GORIMA		NA	M	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1046019352	GUADALUPE		URREGO	CHAVERRA		NA	F	104	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1046019351	KEVIN	ARLEY	URREGO	CHAVERRA		NA	M	104	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1035081455	TAMARA		YAU	JARAMILLO		NA	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
12	R.C	1075328794	NEFER	ZAMIR	MURILLO	ARCE		NA	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
13	R.C	1037326201	LUCIANA		ESCOBAR	RIOS		NA	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1024015540	JERONIMO		OSALDO	OCAMPO		NA	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1035550641	EMILIANO		OSPINA	OSORNO		NA		103	RPS	1 1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☒ REFRIGERIO: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ REFRIGERIO: ☐ CATERING: ☐ 1=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE RACIONES

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5308
OPERADOR: CASINITO CREVEDOS
CONTRATO No.: ALC-100-28-07-612

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000491102
MES DE ATENC: JUNIO — 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Si registra con número 1, 1 a 2 en el evento de ausencia de complemento se consecutivo por titular de derecho	Total días de atención
1	R.C	1037325851	MOISES		CUARTAS	LOTERO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
2	R.C	1036830972	MATIAS		LEONA	ROMA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1037379860	SARAY		MORALES	OLAYA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1037326011	PEDRO	PABLO	OCHOA	CASTELLON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1037332706	LAURA	SOFIA	QUINTERO	AGUDELO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1017722013	LUCIANA		RENDON	MARULANDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1035870030	MAXIMILIANO		TORO	TABORDA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
8	R.C	1036032898	MARIA	VALENTINA	MUÑOZ	MARIN		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1035032887	ANA	SOFIA	OSORIO	RESTREPO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1012938852	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1209216309	SANTIAGO		CASTELLON	GALINDEZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
12	R.C	1032219802	MATEO		AGUDELO	MOLINA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
13	R.C	1036662480	FRANCISCO		ALTAFE	VILLA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1037325740	PEDRO	PABLO	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1037324466	EMMANUEL		TORRES	ACOSTA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	

T=15

12731805

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

Periodo - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CINDITO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-500-35-07-165

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAIRO PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: 105364005481(00)
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	Total de asistencias	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes a que corresponda la entrega del Complemento de Alimentos	Total días de asistencia
1	R.C	1031194878	ROXANA		ZAPATA	CUARTAS		N/A	F	301	RPS	2 3 6 7 9 10	
2	R.C	1037125795	GUADALUPE		AGUDELO	COLORADO		N/A	F	302	RPS		
3	R.C	1037325407	MATIAS	ALEJANDRO	REDOYA	GALEANO		N/A	M	202	RPS		
4	R.C	1036005519	SAMUEL	FELIPE	BENJUMEA	OSORIO		N/A	M	202	RPS		
5	R.C	1037297517	DAVID		BENJUMEA	QUINTERO		N/A	M	201	RPS		
6	R.C	N7606453561610	SERGHIO	PAOLO	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	202	RPS		
7	R.C	1037835544	EMANUEL	JOSE	CARMONA	DIEZ		N/A	M	202	RPS		
8	R.C	1037325795	GUADALUPE		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	202	RPS		
9	R.C	1011435613	MARIA	JOSE	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	202	RPS		
10	R.C	1036151344	EMMANUEL		QUIROZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS		
11	R.C	N7606468895	MARIANNY	SOFIA	URIBINA	VASQUEZ		N/A	F	202	RPS		
12	R.C	1040438887	DYLAN	ALEJANDRO	VALENCIA	TORRES		N/A	M	202	RPS		
13	R.C	1152672257	LEANDRO	ENOCK	VELEZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS		
14	R.C	1037324667	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	202	RPS		
15	R.C	1035090245	DULCE	MARIA	GRANADOS	SANCHEZ		N/A	F	202	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] REUBICACIÓN: [ ] OTERRA: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REUBICACIÓN: [ ] OTERRA: [ ] T:215

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REUBICACIÓN: [ ] OTERRA: [ ] SILLA CORRIENTAVA: [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Perez de Jaramillo CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El responsable diligenciará el presente informe en los establecimientos educativos todos los días de servicio

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

Proceso - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 034
OPERADOR: CENTRO OMARROS
CONTRATO No. ALC-100-30-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI 105364000102
RES DE ATENCION JUNOF 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	Jornada	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en cual recibe/entrega la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												23 27 28 30 10	
												Marque con una X el día de asistencia - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos consumidos por titular de derecho	
1	R.C	1037725827	JUAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1038510838	EMANUEL		ARROYAVE	TIRADO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1037725798	ADRIANA		RESTA	POSADA		NA	F	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1013856803	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		NA	F	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1037325716	EMANUEL		ESPINOSA	VELASQUEZ		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1017325776	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	ARANGO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1035351788	VALERY		HINCAPIE	CASTELLON		NA	F	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1037329679	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	VARGAS		NA	F	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1035358217	JUAN	ESTEBAN	MARIN	ZAPATA		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1037329884	MATIAS		MARULANDA	FLOREZ		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1037337110	STIVEN		MESA	ADUDILO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	R.C	1035550840	EMANUEL		OROZCO	OROZCO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1037329908	SANTIAGO		RAMIREZ	AGUDELO		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1037324808	ANDRU		RUIZ	PUERTA		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1036359067	MIGUEL	ANGEL	ZAMBRANO	ULLANOS		NA	M	201	MPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA _____ PREPARADA EN SITIO ☒ AGROINDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ AGROINDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 1=15

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Mercedes Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El rector del establecimiento educativo es el encargado de diligenciar el presente formato de manera diaria, teniendo en cuenta las siguientes instrucciones:
1. El formato debe ser diligenciado diariamente, en el momento de la entrega del complemento alimentario.
2. Marque con una X el día de asistencia del titular de derecho.
3. Marque con 0 el día que el titular de derecho no asistió a la institución educativa.
4. Marque con 1 el día que el titular de derecho consumió una ración.
5. Marque con 2 el día que el titular de derecho consumió dos raciones.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I. JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. [illegible]
MES DE ATENC. JUNIO — 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 (días: 2 3 6 7 8 9 10)	Total días de atención
1	R.C.	[illegible]	GUADALUPE		MARIN	MARIN		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
2	R.C.	[illegible]	DANNA	SOFIA	GUTIERREZ	MARTINEZ		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
3	R.C.	[illegible]	EMILIANO		LOPEZ	FERNANDEZ		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
4	R.C.	[illegible]	MATIAS		GONZALEZ	GONZALEZ		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
5	R.C.	[illegible]	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
6	R.C.	[illegible]	CHLOE	MARIA	ESCOBAR	MAYA JARDA		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
7	R.C.	[illegible]	MAXIMO		SANCHEZ	PATIÑO		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
8	R.C.	[illegible]	ESMERALDA		SEPULVEDA	JARAMILLO		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
9	R.C.	[illegible]	MARIANGEL		YEPES	CASTRO		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
10	R.C.	[illegible]	MARIA	CELESTE	LOPEZ	VELEZ		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
11	R.C.	[illegible]	JOSE	MANUEL	CANO	RENDON		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
12	R.C.	[illegible]	MARIANA		SEPULVEDA	VASQUEZ		N/A	F	2	RPS	I I I I I I I	7
13	R.C.	[illegible]	JOEL	MANUEL	CANO	RENDON		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
14	R.C.	[illegible]	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7
15	R.C.	[illegible]	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	I I I I I I I	7

[illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐
[illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ 7 = 15
[illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Elena Jaramillo C 42731864

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES:

NOTA: [illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 034
OPERADOR: CINCINTO CIBARRIYON
CONTRATO No.: ALC-160-28-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JANEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000481(2)
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 en los CASILLAS el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario 2 5 6 7 8 9 10 Número de días de atención - Diligencie con números 1, 1 a 2 de acuerdo al número de días de atención de la complementación por Tipo de Beneficiario	Total días de consumo
1	R.C	1027324736	JOSÉ	ALEJANDRO	ECHAVARRIA	OSORIO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
2	R.C	1027325516	MARIA	CELESTE	ECHAVARRIA	BEDOYA		NA	F	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
3	R.C	1027325410	DANIEL	STIVEN	CARDONA	LOPEZ		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
4	R.C	1035550512	SAMUEL		CORREA	COLORADO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
5	R.C	1039423852	KEVIN		DAVID	HOLGUIN		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
6	R.C	1017325591	EMANUEL		OCHOA	CARDONA		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
7	R.C	1027329412	MARIA	FELIPE	GALLEGO	BENDOA		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
8	R.C	1027326158	ISABELA		GIRALDO	CARDONA		NA	F	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
9	R.C	1077934331857	VANESSA	SOFIA	GOMEZ	BRAVO		NA	F	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
10	R.C	1113672031	MATIAS		JARAMILLO	TIERRADENTRO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
11	R.C	1037329163	ALEJANDRO		JIMENEZ	JIMENEZ		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
12	R.C	1027325214	JOSUE		MARIN	ELETRAGO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
13	R.C	1027325507	YOWARA		MARIN	GOMEZ		NA	F	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
14	R.C	1021432119	JUAN	MIGUEL	MEJIA	GALLEGO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
15	R.C	1039467514	SAMUEL		PEREZ	GALLEGO		NA	M	3RO	RPS	1 1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X — 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: [signature] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

10

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAIME PELAEZ MOTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATI: 105364000401(2
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 hábil siguiente a la entrega del Complemento Alimenticio	Total Dias de consumo
1	R.C	1037578146	MARIANA		AMEJAIMES	CARDONA		N/A	F	301	RPS	1 1 2 2 2 2 2 0	
2	R.C	1037325367	MARIA	ALEJANDRA	CARMONA	RUIZ		N/A	F	301	RPS		
3	R.C	1020115469	ISABELLA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		N/A	F	301	RPS		
4	R.C	1035550980	NELLY	VANESSA	DIAZ	TABORDA		N/A	F	301	RPS		
5	R.C	1037851458071	SANTIAGO	JOSE	GALEON	PEREZ		N/A	M	301	RPS		
6	R.C	1123231217	YANGELY	YUSMEIDY	GALLEGO	CARTAGENA		N/A	F	301	RPS		
7	R.C	1013555462	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		N/A	M	301	RPS		
8	R.C	1020187182	JEAN	PIERRE	MARTINEZ	MORENO		N/A	M	301	RPS		
9	R.C	1037325410	LEYDY	VIVIANA	MORENO	VELEZ		N/A	F	301	RPS		
10	R.C	1017324609	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		N/A	M	301	RPS		
11	R.C	1036854024	JHUAN	DAVID	RENDON	RENDON		N/A	M	301	RPS		
12	R.C	1152863529	MARIOL		ROJAS	RIOS		N/A	M	301	RPS		
13	R.C	1037597110	LUCIANA		SERNA	ROMERO		N/A	F	301	RPS		
14	R.C	1037000251	FRANKLIN	CAMILO	ZAPATA	HERMO		N/A	M	301	RPS		
15	R.C	1037325508	LUCIANA		AMEJAIMES	CARDENAS		N/A	F	301	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Luz Marcela Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

PAE Aprender UNIDOS

11

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000461502
MES DE ATENC: JUNIO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES el mes con los cinco de entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	TI	1027335492	MIGUEL	FELIPE	OSLLEDO	REYDON		NIA	M	3	RPS	2 3 6 7 8 9 10	
2	TI	1017698142	ANGEL	FELIPE	HERNANDEZ	REYDON		NIA	M	3	RPS		
3	TI	1027335393	ARTURO		MARTINEZ	CEBALLOS		NIA	M	3	RPS		
4	TI	1027335573	ISABELA		GIRALDO	GALLO		NIA	F	3	RPS		
5	TI	1038407374	SHARITH		PEREZ	GALLEGO		NIA	F	3	RPS		
6	TI	1025153613	FELIPE		JARAMILLO	JARAMILL		NIA	M	3	RPS		
7	TI	1018278487	MATIAS		OSLEDO	GARCIA		NIA	M	3	RPS		
8	TI	1020350826	MOISES		RAMIREZ	GIRALDO		NIA	M	3	RPS		
9	TI	1027335434	DAVID		OLARIENO	RESTREPO		NIA	M	3	RPS		
10	TI	1020818387	PABLO		ZAPATA	MONTOYA		NIA	M	3	RPS		
11	TI	1037328954	MARTIN		ANGEL	OSELDO		NIA	M	3	RPS		
12	TI	1032308791	YEREMY		RESTIA	OSEPINA		NIA	M	3	RPS		
13	TI	1027335388	LUCIANA		ECHAVARRIA	GARCIA		NIA	F	3	RPS		
14	TI	1027356231	ANDERSON	JAVIER	LUGO	RESTREPO		NIA	M	3	RPS		
15	TI	1036936371	KIMBERLY	LISETH	ZAMBRANO	LLANOS		NIA	F	AC	RPS		

T=15

Jhon Jairo Jaramillo C 42731868

PAE Aprender GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

12

Periodo - PRIMERO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHEMITO CHARRON
CONTRATO No. ALC-109-28-07-012

CÓDIGO DANE: 1
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: 105364000421(1)
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento alimentario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día letra al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X los días de atención. Diligencie con números 1 a 2 los días en los cuales se ausentó de complemento por cualquiera que fuera la razón.	Total días de asistencia
1		1037325429	ALUXON		ARANGO	RIVIÑO		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
2		1021923656	SOFIA		ARENAS	CARDONA		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
3		1038503957	HALOWE		ARENAS	VELEZ		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
4		1031660781	YERSENI		BEDOYA	OSPINA		NA	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
5		1020550527	GUADALUPE		BEDOYA	RESTREPO		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
6		1017328310	LUCIANA		FRANCO	ZAPATA		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
7		1037335917	XIOMARA		MARIN	GOMEZ		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
8		1037329573	ISABELA		OROZCO	GALLO		NA	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
9		1037329281	JERONIMO		VANEGAS	YEPES		NA	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	
10		1037335896	NICOLAS		MARIN	PULGARIN		NA	M	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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=10

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

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Jornada - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 034
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC180-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAIME PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: 105034000041102
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 en los casilleros el día (con dos dígitos) en el cual corresponde la entrega del Complemento alimentario	Total días de consumo
1	TI	1037324161	JULIANA		ARBELAEZ	ESPINOSA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 0	13
2	TI	MT832913	ROBYGRACE	LUCIA	SIRACHO	GONZALEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
3	TI	1036930706	EMERSON		CARDONA	RIOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 0 1 1 1 1	13
4	TI	1037324583	MARIA	SALOME	COLORADO	CARDENAS		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
5	TI	1037324615	EDWINSLER		DURANGO	VELEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
6	TI	1106455724	DULCE	MARIA	MARULANDA	ORALDO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
7	TI	MT83204	ESTEFANY	CAMILA	MORA	MARQUEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
8	TI	1026057210	AYON	ALEXANDER	OSORIO	ZAPATA		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
9	TI	1037686460	SABINA		RAMIREZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
10	TI	1106452534	VIOLETA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
11	TI	1074187968	JOSE	CAMILO	TABAQUIRA	HERRERA		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
12	TI	1012102715	TOMAS		VARGAS	GOMEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
13	TI	1037320161	DANIELA		VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
14	TI	1037324247	MARIA	CAMILA	VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13
15	TI	1036366480	JESUS	DAVID	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1	13

T = 15

42731865

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: CIUDITO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-28-57-912

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA JAHEL PELAEZ MONTOYA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI 105364040102

MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega por Complemento Alimentario) 20-22-23-10	Total días de consumo
1		1027324081	JULIANA		ARBETA	ESPINOSA		N/A	F	AC	RPS		
2		MR932917	NORDSCAR	LUCIA	ERAZO	GONZALEZ		N/A	F	AC	RPS		
3		1020509709	EMERSON		CARDONA	RIOS		N/A	M	AC	RPS		
4		1037124643	MARIA	SALOME	COLORADO	CARDONA		N/A	F	AC	RPS		
5		1017324635	EMMANUEL		DURANGO	DELEZ		N/A	M	AC	RPS		
6		1128463724	DULCE	MARIA	MARULANDA	GIRALDO		N/A	F	AC	RPS		
7		MR92294	ESTIVERLI	CAMILA	MORA	MARQUEZ		N/A	F	AC	RPS		
8		1030052713	JHON	ALEXANDER	OSORIO	ZAPATA		N/A	M	AC	RPS		
9		1017660460	SARENA		RITENCUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS		
10		1128463014	VIOLETA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS		
11		1014187960	JOSE	CAMILO	TOBAJARA	HERRERA		N/A	M	AC	RPS		
12		1012150719	TOMAS		VARGAS	GOMEZ		N/A	M	AC	RPS		
13		1027325191	DANIELA		VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS		
14		1027324247	MARIA	CAMILA	VELASQUEZ	PIEDRAHITA		N/A	F	AC	RPS		
15		1060668486	JESUS	DAVID	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	AC	RPS		
16		1060640371	EMBERLY	LISETH	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	F	AC	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] F=16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ 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: _____

Observaciones:

NOTA: El representante legal debe diligenciar el formato en los establecimientos educativos donde labora su familia

Formato - RECEPCIÓN Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CRIANTION
CONTRATO No.: ALC-169-26-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105364008010I
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 hoy si cual corresponde al entrega del Complemento Alimentario: X 1 6 0 6 2 0 2 2	Total días de consumo
1	R.C	1017381127	JULIAN		BLANDON	RIOS		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1017329513	DIEGO	ALEXANDER	CARDONA	FLOREZ		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1017328362	JHOSTIN		CARDONA	OSORIO		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1017328334	VIOLETA		CORREA	MENDEZ		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1017329951	NATALIA		DIAZ	MARULANDA		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1017329514	MANSANURIO		DUQUE	MARIN		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1017329431	SAMANTHA		ESCOBAR	RIOS		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1029330873	MATIAS		FLOREZ	GARCIA		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1035401620	ALICE	MARIA	GARCIA	ACEVEDO		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1017329491	IDAN		GAVIRIA	CARDONA		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1036450979	AMALIA		HERRERA	CASTAÑEDA		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	R.C	1017329420	SALOME		JARAMILLO	GONZALEZ		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1012465841	ELIDA		JARAMILLO	MARTINEZ		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1215674426	AURORA		JARAMILLO	MORALES		N/A	F	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1017328245	EDWIN		LONDA	VELASQUEZ		N/A	M	PREESCOLAR	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: Luz Perez Jaramillo C.C. 42731868

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA: El suministro/consumo de grupos diferentes en los complementos alimenticios debe tener en cuenta:
- El menú de la semana de mayor consumo (Grupo A)
- La información nutricional de cada uno de los complementos alimenticios suministrados (Grupo A, B y C)
- El grupo de edad de cada beneficiario, a cargo de cada uno de los grupos de atención

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO-CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-29-97-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CAPRUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: 105364000481104
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 hábil en que suministró la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención / Diligencie con números 1, 2 y 3 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho	Total días de consumo
1	R.C	1027328172	JUAN	ESTEBAN	ALVAREZ	NARANJO	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1027328271	SARAH	MARIA	ALVAREZ	SUAREZ	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1027328220	LUCIANA		ARENAS	CARDONA	5	N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1027328501	ANA	SOFIA	BETANCUR	CARDENAS	5	N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	9040644	DAVID	ACOSTA	STHEBAN	DAVID	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1027328413	JOHNYELIS		CAÑASBAN	MUÑETON	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1037328256	LIAM	ALEXANDER	CASTAÑEDA	BENJUMEA	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1036327236	LUCIANA		COLORADO	SANCHEZ	5	N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1029124569	EVELYN		GARCIA	PUERTO	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1017328154	MARIA	JOSE	GUEVALEZ	VELEZ	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1037328235	ESTEFANY		GUARIN	CALDERON	5	N/A	F	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	R.C	1047328456	MARRELEN		LOPEZ	REYES	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1032182783	THOMAS		MARIN	RUIZ	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1106853021	CARLOS	DANIEL	MONTEJRINO	CORREA	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1036552640	ESTEFANIA		MONTOYA	VIVEROS	5	N/A	M	PREESCOL	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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: Luz Perez de Jaramillo C.C. No. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE RACIONES

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5361
OPERADOR: CRISTO CESARION
CONTRATO No. ALC-109-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU: 105361000401
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — AÑO: 2020

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 actual correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 5 8 9 10 — Marque con una X cada vez que entregue el complemento a cada beneficiario	Total días de consumo
1	R.C	1007206430	MILAGROS		ARREDONDO	MARIN		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
2	R.C	MT832873	BRAYAN	ISAAC	CARMONA	ORTEGA		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
3	R.C	1152214504	EMILIANO		COLORADO	SANCHEZ		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
4	R.C	1012675343	SAMUEL		CORREA	MARIN		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
5	R.C	1047206473	MIGUEL	ANGEL	CORREA	VELEZ		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
6	R.C	1007326703	MARIANA		GIL	JARAMILLO		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
7	R.C	1035064727	EMILIANO		GRANADOS	SANCHEZ		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
8	R.C	1038097567	MICHEL		LOAIZ	BEDOYA		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
9	R.C	1007326233	NICOLAS		MARIN	HERRERA		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
10	R.C	1037326570	JUAN	ANGEL	MESA	OROZCO		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
11	R.C	1007326167	JULIETA		ORTEGA	MARIN		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
12	R.C	1037326397	SEBASTIAN		PALOMINO	OCAMPO		NA	M	PREESCO	RPS	X X X X X X	
13	R.C	1011414278	RUBY	SARAY	PEREZ	GONZALEZ		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
14	R.C	1094659899	MARIAJOSE		RESTREPO	MARTINEZ		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	
15	R.C	1037326259	TOMASINA		SALDARRIAGA	RESTREPO		NA	F	PREESCO	RPS	X X X X X X	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] REGISTRALIDAD: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REGISTRALIDAD: [ ] CATERING: [ ] T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REGISTRALIDAD: [ ] CATERING: [ ] HOJA COMPLEMENTARIA: [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Marcela Jaramillo C. C. No. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El representante legal del operador de servicios de los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: [illegible]
CONTRATO No. [illegible]

CÓDIGO DANE: [illegible]
CÓDIGO DANE: [illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	Total días de consumo
1	R.C	[illegible]	NICOLAS		LOPEZ	CARMONA		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
2	R.C	[illegible]	ISAAC		LOPEZ	OSORIO		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
3	R.C	[illegible]	ESMERALDA		MEJIA	ARANGO		N/A	F	PREESCO	RPS	✓
4	R.C	[illegible]	VANESSA		MONTOYA	CORREA		N/A	F	PREESCO	RPS	✓
5	R.C	[illegible]	BRIAN		NOREÑA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
6	R.C	[illegible]	ANDRES		JARAMILLO	PEÑA		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
7	R.C	[illegible]	ANDRES		PETRO	ECHAVARRIA		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
8	R.C	[illegible]	MARIA	EUGENIA	[illegible]	MUNERA		N/A	F	PREESCO	RPS	✓
9	R.C	[illegible]	ESTEBAN		SUAREZ	CORREA		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
10	R.C	[illegible]	MATIAS		VALENCIA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
11	R.C	[illegible]	ISABELLA		VARGAS	RENDON		N/A	F	PREESCO	RPS	✓
12	R.C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VIDAL	PULGARIN		N/A	F	PREESCO	RPS	✓
13	R.C	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ZAPATA	BERNA		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
14	R.C	[illegible]	MATIAS		ZAPATA	LOPEZ		N/A	M	PREESCO	RPS	✓
15	R.C	[illegible]	ANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]		N/A	F	PREESCO	RPS	✓

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

1=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [signature]

Observaciones: [illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-150-39-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV CAPORUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000431
MES DE ATENCION: JUNIO — 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 vinculación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de consumo
												Número de días de atención (Diligencie con números 01, 02 y 03 de acuerdo al número de complementos suministrados para Niños de Derecho)	
1	R.C	1037326389	JOSE	MANUEL	RENDON	RENDON		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1037328160	MARYSOL		RIOS	TOBON		NIN	F	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1037328535	FELIPE		SALDARRIAGA	MARIN		NIN	F	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1037328530	EVELYN		SANCHEZ	PESCADISTA		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1040885792	MATIAS		TANGARIFE	OSPINA		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1037326206	SALOME		VASQUEZ	GARCIA		NIN	F	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1037326488	MARIA	ANTONIA	VASQUEZ	OSORIO		NIN	F	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1037326644	JUAN	ESTEBAN	VASQUEZ	QUIROZ		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1152100797	OLMAR	RESTREPO	RAFAEL			NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1037326659	JOAQUIN		PALOMINO	MONCADA		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1037326424	THOMAS		MORALES	GOMEZ		NIN	M	preescolar	SPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ REINTEGRACION: ☐ CATERING: ☐ T = 11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ REINTEGRACION: ☐ CATERING: ☐ SILLA CONSUETARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Perez de Jaramillo C.C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El diligenciamiento completo de presente documento es de responsabilidad exclusiva del Operador de servicio.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATASUA

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

OPERADOR: CHONTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: JUNIO | AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-109-25-07-012

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. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho. 2 3 6 7 8 9 10	Total días de asistencia
1	R.C	1097325699	DARA	YARETZI	YAGARI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1037325572	JEAN	MARCO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1032107299	OLISA	NELLY	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	T.I	1017305648	NELSON	DAVID	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	T.I	1038550757	EDIN	ALEJANDRO	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	T.I	1029639016	YIMI	CALED	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	T.I	1037334011	SARA	ESTEFANI	CARUPIA	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	T.I	1036550815	JAIME	DAVID	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	T.I	1147666467	LUIS	ANGEL	ESTEVEZ	CERUZO		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	T.I	1037324533	MARIA	FERNANDA	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	T.I	1037324429	YEFFERSON	ANDRES	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	T.I	1037324583	JIMMY		GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	T.I	1033261216	ISMAEL	DAVID	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	T.I	1019278409	NICOLE	SUSANA	JIMENEZ	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	T.I	1038950659	ESMERALDA		MURILLO	CARTAGENA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Noelia Y.C CEDULA: 43281832

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El registro de este documento impreso y diligenciarlo diligenciado como constancia conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este diligenciado para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso el cuidado del menor permanecerá bajo responsabilidad de los docentes.
- La firma del presente demuestra que la se entregó del contenido del diario para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe ser alterado, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FA-FR1-MTH02. Versión 2.0

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: DIONATO DIMARROS
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ARMATARIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 265364000163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alim... Número de días de atención - Dígitelos con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	23	6	7	8	9	10
1	TI	1027980113	BRAYAN	EMILIANO	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
2	TI	1037305803	NUBE	NACTE	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
3	TI	1037305885	ZYLEN	PALOMA	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
4	TI	1194213262	JASLY	ISABELA	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
5	TI	1035680818	MATIAS	EMILIANO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
6	TI	1039952799	SAUL	ISMAEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
7	TI	1032101838	DIANA	MARCELA	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
8	TI	1026012150	ANDREA	SULEYMA	YAGARI	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
9	TI	1037325425	EDIER	ALEXANDER	YAGARI	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
10	TI	1035502875	SANDRO	ISMAEL	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
11	TI	1037321528	JACDIS	YULENI	YAGARI	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
12	TI	1036380784	SARA	PAULINA	YAGARI	URIBE		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
13	TI	1032102272	CLARA	CRISTINA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1
14	TI	1037325427	JUAN	JOSE	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		1	1	1	1	1	1
15	TI	1020316485	SHARIK	ALEXA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		1	1	1	1	1	1

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

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yeny Baquiaca P CEDULA 43288223

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de atender el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado, el garantizado para verificarse sanitaria y de Inspectores Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los mismos en el momento del Acceso.
- Diligencia del cuadro del reverso completo. Hacer una relación de las novedades.
- La firma del presente documento de fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, vigilancia y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras sino presentar la versión de interés.

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

9

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-108-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364cccc163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
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	Grados Educativos	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 0 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 CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1256550734	JHON	JADER	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMI	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1026583705	JUAN	JOSE	RUIZ	CORTES		EMBERA CHAMI	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037323943	NICOLE	DAYANA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1037324983	CORI	SABRINA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037324187	LISETH	DAYANA	TASCON	VAGUAZA		EMBERA CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037324395	ANDREA	FERNANDA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1035591044	ANA	SOFIA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037324518	WESMAR	STIVENS	VAGUAZA	COLIMBA		EMBERA CHAMI	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037324783	JAIBAN	ARMILDO	VAGUAZA	TASCON		EMBERA CHAMI	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1038662711	SERGIO	ALEXANDER	YAGARI	TAMANES		EMBERA CHAMI	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1032027147	JERONIMO		SALARIN	GUTIERREZ		EMBERA CHAMI	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1036592849	JAIR	ALEXANDER	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMI	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1023431818	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMI	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1025668115	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMI	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ/V _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/V _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/T _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM/DT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA 43285067

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador incumplido de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de este documento mensual y debidamente diligenciado debe radicarlo conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores de contrato.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso 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-SP02 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: | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

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

OPERADOR: CHOCTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: JUNIO | AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-108-22-67-012

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: 2 3 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho	Total días de asistencia
1	TI	1037333712	LINDA	JURUARA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1206982018	DIEGO	LUIS	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMI	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1205565466	HELEN		YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMI	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037323734	LIZ	YINED	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1036930866	KENI	YELISA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1025857782	JOHAN	SEBASTIAN	ARANGO	BOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1025830430	PAULA	NICOLE	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037323672	LUIS	AFRANIO	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037323679	SARA	PAULINA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1039329609	BRAYAN	CAMILO	GONZALEZ	CEBALLOS		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1035559861	EDJAR	DE	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1037323996	VALENTINA		GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1035559039	ISAAC	DE	GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1082959838	CHERY	JULIANA	HOYOS	ECHEVERRY		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1073486169	SANY		MERIS	MAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: 43.281.867

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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado de nuestro ambiente, hacer uso racional de su recurso.
- La firma del presente documento da fe de veracidad de contenido de lo aquí plasmado y conlleva responsabilidad.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FAPRI.MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Ninos educación | PA Alimentos para Aprender | Héctor Jaime Sánchez Gaviria | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

5

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

IPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5304

DOR: CHONTO CIMARRON

ATO No. ALC-160-20-07-012

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JUNIO — AÑO 2022

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 - Escribir el día hábil en cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10 — Numero 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
TI	1035558708	JAHZEEL		YAGARI	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1035559677	JASBLEIDY		YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1037322960	MARIA	MARYELYS	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1037323716	KELER	FRANCISCO	YAGARI	VAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1001020479	ANGI	PAOLA	TABORDA	MALDONA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1023652651	MELISSA	ANDREA	SAISAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	603	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1033650223	ALEXANDER		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1078916892	SERVELIO		SAIRIN	OLEA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
TI	1037322682	DIEGO		ALVAREZ	YAGRI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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 ☐

DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Clara Adda Suárez CEDULA 42730221

EL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Nota:

Es responsabilidad de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo
- Su cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- mismo no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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: — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

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

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 23 07 28 29 10 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 0 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1007393853	SANTIAGO		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1045838274	JACOBO	ISRAEL	BEPULVEDA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1039560720	TALIANA	ANDREA	BIAGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037025451	AHONES	FELIPE	TASCON	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1023553557	CRISTOFER	ANGEL	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1032019606	KARI	ALONSO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037324279	LUIS	CARLOS	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037324299	JAHEL	JEFFERSON	VAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037324176	JOSE	FERNANDO	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1031550375	ELKICEN		VILASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037324384	EVELIN	PRINCESA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1039560791	JHOHANA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1039560813	JUAN	ESTHEN	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1039560843	WINDI	JHOANA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1039560711	SALMA	ADANA	YAGARI	BIAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUZ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLACOMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Elsa Adda Suárez CEDULA: 42730224

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 Unidad de Servicio Alimentario del Programa PAE, a este disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- Es preciso de cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de especial de encargado del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no asume ninguna responsabilidad para garantizar la calidad del mismo.

FR.PR1.SPM2 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: KARMATARUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: JUNIO — Año 2022

CONTRATO No. ALC-168-05-47-013

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 Alim... Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos entregados por titular de derecho. 2 3 6 7 8 9 10
1	R C	1027991359	HEINNER	MATEO	GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
2	R C	1029952101	CARLOS	STEVEN	MOLINARES	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
3	R C	1037326852	MARIA	JOSE	NIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
4	R C	1037326341	YAMERKEY		NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
5	R C	1037326507	LIZET		DEPINA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
6	R C	1032192503	LUZ	NAFSUR	PEREZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
7	R C	1023539867	MISUEL	ANGEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
8	R C	1037326301	MARIANA	MARYLIN	TASCON	VAGLEAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
9	R C	1032192534	LAINA	YULIETH	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
10	R C	1037326493	OSLIMAR	RAFA	VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
11	R C	1037326490	DIONEL		YAGARI	VASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1
12	R C	1037326925	XAROL	YANJANE	ALZATE	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1
13	R C	1035550917	ARON	STIBEN	BAQUI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1
14	R C	1035550978	YERARO	CAMILO	GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1
15	R C	1035915002	YINA	PATRICIA	GONZALEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1

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: Naiba C.C CEDULA: 1007361730.

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 semanal a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y sus directrices para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ausencia del docente del medio ambiente, hacer uso normal de los recibos.
- 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 borrones, o 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: 5364
OPERADOR: CENTRO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-SE-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 265364000163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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: 23 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con números 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho	Total días de asistencia
1	RC	1020509627	JAIBIA		CORTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	RC	1032161840	EMMANUEL		CORTES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	RC	1148143332	WILKINSON	ARLEY	CORTES	YAGAR		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1032101478	YAJAIRA	ESTEFANY	CORTES	YAGAR		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	RC	1032102535	VERONICA		ESTEVEZ	ESTEVEZ		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	RC	1005550660	ITZAYANA		TAMARIS	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	RC	1037326053	EMANUEL		TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	RC	1037325690	BAIRETH	ELENA	TASCON	YAGAR		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	RC	1037325699	WIRLIN	EMANUEL	WAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	RC	1037325054	ADAN	MISAEL	VELASQUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	RC	1032101432	ELIZABETH	ANGELINA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	RC	1037325855	ITZEL	MAITHE	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	RC	1037324893	MARLY	MILENA	YAGARI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	RC	1027940894	ASHLEY	ADRIANA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	RC	1037186234	ALEXANDER		YAGARÍ	TASCÓN		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/T _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ 7=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM/JU _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Noelia L. P. CEDULA: 43281832

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 Administrativo, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cumplido del medio proporcionar mayor una relación 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.

FEPR1-MPM2 Versión 3.0

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-100-25-07-512

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 6 7 8 9 10 — Subasta de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) concedido(s) por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1188213205	ANGGY	NATALY	ZAPATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	302	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1097335054	LEANDRO	ALEXANDER	BAGUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1088680858	CESAR	IVAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1112933142	KEINER	ALEXANDER	CORTES	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1087325383	LIDET	MARIANA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1087254483	NARON	DE	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1087326354	MATIAS		GIRALDO	RAMI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1087325472	YIRIAN	YARIZA	GONZALEZ	BAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1036593769	YULIBER	ALEXIS	GONZALEZ	CERTEGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1036553836	LINDA	YANDELY	GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1045811144	MAXIMILIANO		GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1088553716	DAVID	ALEJANDRO	GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1036553698	MATIAS		GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1042813026	YARI		GUTIERREZ	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1036553828	JUAN	MANUEL	LARGO	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: 15524854

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/proveedor de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar y reforma a los Coordinadores Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- En periodo de vacaciones este medio entregado debe ser devuelto de los alimentos.
- La toma del presente documento es de la necesidad de contarlas 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-PR1-05M2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Plan Todos a 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: JUNIO — 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 (dd) en el 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.
1	TI	1033967841	ISRAEL	DAVID	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	2 3 6 8 8 0 10
2	TI	1039930429	JHONYS	ABLEYDER	VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	
3	TI	1036558075	YHAMEY	YULIANA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
4	TI	1032113151	DAYANA	ANDREA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
5	TI	1035930409	YINEY	CAROLINA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
6	TI	1036552084	LEIDY	YAMIN	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
7	TI	1034962401	GINA	MARCELA	BAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
8	TI	1037322894	YENCY	DAYANA	CERTIGA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
9	TI	1036552510	VANA	PONO	CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
10	TI	1022832019	SANIN	JOSE	CUNTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	
11	TI	1037322837	JOHN	JARRISON	CORTIZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	
12	TI	1032288089	ALEXANDRA		FRANCO	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
13	TI	1036552057	NATALIA	ANDREA	GALEANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
14	TI	1037323305	BONJIS	CORAIMA	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	
15	TI	1036551835	EDUARDO	JOSE	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	

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 _____ CEDULA: 43914507

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/proveedor se prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar archivos a los Documentos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los usuarios y/o supervisor del mismo.
- Por ningún del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La Firma del presente documento de la manipulación del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

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

11

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 265364000163

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

CONTRATO No.: ALC-196-20-07-012

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: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho.	
1	TI	1073679175	MILADIS		JARUPIA	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1023928134	KEVIN	ALEXANDER	LOPEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1035550480	PILAR	CRISTINA	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1035560926	ESTRELLA	ANDREA	PANCHI	VASQUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1026067612	BRAYAN	ESTIVEN	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037322780	YEFERSON	ANDRES	SEPULVEDA	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1036563548	DILLER		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037322774	JANETH	MARLLORY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1036560462	DIEGO	ALEJANDRO	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1036559551	JUAN	ESTEBAN	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1035550529	BOR	GUADALUPE	TORRES	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1031366949	FRAN	JHOVAN	VASQUAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037323534	YAN	CARLOS	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1031366551	DIRLENA		BAGUAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1036553346	TATIANA	ANDREA	BAGUAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: Blanca Adela Suárez CEDULA: 43730771

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 revisores de supervisión del mismo.
- En general el cuidado del medio ambiente hace un llamado en los asuntos.
- 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 borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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

12

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CIENTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-SF-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO | 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 1 del mes consecutivo la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos entregados por Tipo de Beneficiario.	Total días por asistente
												23 24 25 26 27 28 29 30	
1	TI	1034918798	ANA	MARIA	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1051333918	WENDY	ALEXANDRA	GUTIERREZ	BARAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1059830183	MARIA	XIMENA	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1001399343	NAIDA	SULEN	PANCHI	TAPIAS		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1001469106	NATALIA	ANDREA	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1030550321	TIFANY	ALEJANDRA	BIAGAMA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1021395980	NATALIA	ALEJANDRA	TAMANIS	BAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1021390110	LEIDY	ALEXANDRA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1039592111	CRISTIAN		YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1026061606	LAURA	ESMERALDA	BAGUAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1035550614	FAUSTO		CERTIGA	BAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1057333152	WUANDA	JYUANA	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1032087209	JHON	LEANDRO	GONZALEZ	CHAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1037323821	KEILY	KATHERINE	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1037323934	LEYDER	ANDRES	TAMANIS	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: _____ CEDULA: 43918507

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 impreso y diligenciado originalmente debe realizarse conforme a las Directrices Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- Es política del sistema del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad en cuanto al cumplimiento, viandas y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que generen la nulidad del mismo.

FEPE1 MP82 Versión 2.2

13

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: 205364000169
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — AÑO 2022
CONTRATO No.: ALC-166-35-67-612

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 (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario (x) correspondiente por titular de derecho	Total días de consumo
												2 3 10 17 24 0 5 0	
1	TI	1037324381	JHON	STIVEN	ARRUBLA	SUDRE		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1035828600	ELMER		BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1035880193	KIARA	ESTEFANY	CERTIGA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037324613	JUAN	SEBASTIAN	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1036475452	CLARISA		DOMICO	CUÉAPA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1206713287	SANDRA	MILENA	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037305169	JOSE	WILLINTON	CAÑABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1035552647	SAMUEL		GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1112823465	LIMADA		HERTIGA	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1032100868	JOHAN	ANDRES	HOYOS	ECHEVERRI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037324894	MICHAEL	ALEXANDER	MARULANDA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1108484525	LUIS	MIGUEL	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037323704	DARNELLY	JIMENA	SAIGAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1036235943	EMANUEL		BERTIGA	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1037324891	JHOSTIN	SONANEL	TAMANIS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: _____ CÉDULA: 43918507

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/manipulador de preste el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar enforma a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los controles y/o supervisor del mismo.
- En presencia del cupdado del medio entregado hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y 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 02

La educación es de todos | Mineducación | PA Alas para aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

1A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 3364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-99-07-212

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 que corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 23 24 27 28 29 30 1 6 (Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 y 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por Edad de derecho.)	Total días de asistencia
1	TI	1037326875	WENDI	JILARI	SAGUASA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
2	TI	1037326720	LINSAY	TATIANA	CALDERON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
3	TI	1011510712	WILIA	BABLIA	CAÑAS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
4	TI	1037325185	JUAN	DIEGO	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
5	TI	1037325114	MARLON	SEBASTIAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
6	TI	1037325327	EMANUEL		DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
7	TI	1046021315	YICLER	ANDRES	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
8	TI	1016194211	JADER	ESTIK	ESPAÑA	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
9	TI	1037319810	ESTEFANIA		FRANCO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
10	TI	1037326875	CLARA	MILENA	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
11	TI	1037326836	LUKAN	DAC	GONZALEZ	BENDON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		7
12	TI	1037683636	NEIMAR	MILLER	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS		7
13	TI	1037324408	DIANA	YOSELIN	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		7
14	TI	1011368726	LAURA	VALENTINA	JIMENEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		7
15	TI	1037317362	DUVAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	302	RPS		7

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: 43918507

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 mensual a los Consultorios Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de las mismas.
- La firma del presente documento da fe y la veracidad del contenido del mismo para su seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPM: MF02 Versión 2.0

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

15

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: RASNATARIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	ESTADO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	
1	TI	1028662185	JUAN	FERNANDO	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1023031340	MARLON		URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1031325546	YOJAN	MAURICIO	VASQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1035535739	MANUELA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1037324244	BRANDON	ESTIWAR	VENTE	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1117595235	DAVID	OBERNEY	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1032101039	YUNIOR	SOLIS	YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1034600960	MILEIDIS		YAGARI	JARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037325143	KAROL	NILLELY	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037324703	MICHELLE	ALEJANDRA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	RC	1022881232	JAI	YUTCE	ATELLO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	RC	1037836398	MARIA	YERANYELI	CARUPIA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	RC	1037336270	ESCARLEN		CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	RC	1036550643	SEBASTIAN	ALEXANDER	GAELANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	RC	1037336592	KELLY		GUAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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: _____ CEDULA: 15524954

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 autodiligenciamiento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios y/o supervisor del mismo.
- En general 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-PAE-MPM2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAE Alas 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: JUNIO — AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-556-20-07-013

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. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (+) suministrados por titular de derecho.
1	R.C	1037325790	JUAY	SALOMON	OLIVEROZA	BAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	2 3 6 7 8 9 10
2	R.C	1037326080	LUCIANA		OLIAZARABE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	
3	R.C	1035863864	WILMA	POPO	NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	
4	R.C	1037325707	HALAN		OQUENDO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
5	R.C	1036803902	SEBASTIAN		PANCHI	BAGUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
6	R.C	1027608643	DILAN	EMMANUEL	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
7	R.C	1018039448	MARIA	ANGEL	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	
8	R.C	1037326117	JUAN	PABLO	RAMIREZ	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
9	R.C	1037326033	VALERIA		RODRIGUEZ	BETANCUR		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	
10	R.C	1037326143	OSWAL	ALEXIS	RUIZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
11	R.C	1023960823	EDWUAR	URIEL	TAMANIS	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
12	R.C	1031650868	YOHUAN	ALEXIS	TASCON	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
13	R.C	1035850891	MARYURI	MARCELA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	
14	R.C	1037965506	JUAN	JOSE	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	
15	R.C	1032101689	LUCIANA		VARGAS	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	

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=16

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 43918507.

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 que realizara conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento debe ir acordada del contenido del menú para la degustación, montajes y cierre del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que generen la nulidad 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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ KAMATARUA

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

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho. 2 3 6 7 8 9 10
1	TI	1048913644	EMILI	DAYANA	MADRIGAL	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
2	TI	1023668436	MICHEL	VANESSA	MONTOYA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
3	TI	1074033957	HELUNEY		NERIO	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
4	TI	1037325265	MILAN	AGUSTIN	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
5	TI	1035502743	ZULMA	ZHARICK	SUDIS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
6	TI	1035063186	ADRIAN	JOHNY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
7	TI	1018344788	KERA	SOFIA	VALLEJO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
8	TI	1020236107	EMMANUEL		VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
9	TI	1029840233	JOSÉ	FERNANDO	YACAMÁ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
10	TI	1037324541	LUIS	ANGEL	YAGARI	BEPULVEDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
11	TI	1037325345	KEWIN	ANDRES	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
12	TI	1037325482	JADER	SANTIAGO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
13	TI	1037325316	JUAN	DANIEL	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
14	TI	1037322578	MAITE	LICED	CARUPIA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
15	TI	1035582126	JUAN	DANIEL	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 43285069

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 a los Dinamizadores Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En especial del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de 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 | PA Alimentos para Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

18

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 1364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

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

CONTRATO No.: ALC-150-20-07-013

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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 1 a 2 de acuerdo al número de complemento (4) concedidos por titular de derecho.	
1	TI	1057320478	MYER	SEBASTIAN	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
2	TI	1001696114	AGERSON		CERTIGA	BAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
3	TI	1005550161	ANGIE	YARLENY	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
4	TI	1033648009	UMA		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
5	TI	1035550527	JUAN	CARLOS	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
6	TI	1037322255	ANLLY	ALEJANDRA	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
7	TI	1018373394	ALEXANDRA		JIMENEZ	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
8	TI	1037322542	JAIRUALEZ		BAGAMA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
9	TI	1036550434	KEVIN	ALEXANDER	BAGAMA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
10	TI	1036550550	MICHAEL	ALEXANDER	TAMANIS	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
11	TI	1036550529	RAYMON	ALEXIS	TAMANIS	BAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
12	TI	1033648045	MATEO		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
13	TI	1035550348	FRANCY	NOHEMY	TASCON			EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7
14	TI	1035550550	JUAN	SEBASTIAN	TASCON	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS		7
15	TI	1001696550	YOLIMA	CELIS	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS		7

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: 43.281.867

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 contantemente en el establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios en supervisores del mismo.
- Es potestad del rector(a) del establecimiento educativo 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.

FEPM1.MF02 Versión 2.2

La educación es de todos | Alimentación | PA Aprender | OBSERVACIÓN 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: 265364000063
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 usuario/a	FECHA DE ENTREGA - Escriba en el día hábil en cual proceda con la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 (si acuerdo al número de complementos entregados por titular de derecho).
												2 3 6 7 8 9 10
1	TI	1035550367	TRAIMA	YULIETH	MEJIA	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
2	TI	1035550375	DERMAN		NAZA	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
3	TI	1022004185	SARA	PAULINA	NAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
4	TI	1035550419	ANDREA	MARCELA	PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
5	TI	1035550527	KEVIN	ANDREY	TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
6	TI	1035550409	LAURA	ESTELA	TASCON	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
7	TI	1035557878	JOSE	ANTONIO	TORO	CANO		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
8	TI	1035550259	JUAN	FELIPE	VELEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
9	TI	1035550445	JOSE	DAIBER	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
10	TI	1010201004	JUNDARONO		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
11	TI	1037823548	WENDY	NICOL	DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
12	TI	1035550457	SEBASTIAN		GIRALDO	RAVE		EMBERA CHAMÍ	M	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
13	TI	1035550469	CAROL	ELLICELY	GONZALEZ	CHGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
14	TI	1032068935	KELLY	MICHEL	GONZALEZ	DOMEZ		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1
15	TI	1086261571	DAIRY		GONZALEZ	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	901	RPS	1 1 1 1 1 1 1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/D _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM/D/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALM/D/ _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 21797473

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/organización se prestar el servicio en las 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 será requerido para efectuar la verificación por supervisores del mismo.
- En preservar cualquier tipo de modificación, borrar con corrector del mismo.
- La firma del presente documento de fe y la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no deberá 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 CIMIENTO CREATTON
CONTRATO No. ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIXTO VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 NAE 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 no consumidos por titular de derecho	Total días de cobertura
1	RC	1021763849	JULIETA		RENDON	SARANZO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
2	RC	1011382348	CELESTE		OVALA	VELASQUEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
3	RC	1012304884	VALENTINA		ECHEVERRI	LOPEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1011386780	GUADALUPE		GONZALEZ	GALLARDO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
5	RC	1075810281	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	RIVERA			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
6	RC	1041136312	NICOL		RAMIREZ	TIRADO			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
7	RC	1017339367	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
8	RC	1075410573	HECTOR	MANUEL	GOMEZ	MORALES			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
9	RC	1017339734	JULIANA		GRAJALES	GOMEZ			F	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7
10	RC	1017962013	MATEO		RENDON	MUÑOZ			M	0	RPS	1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ: PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMU: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T = 10

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sara Ospina A. CEDULA: 71.437.070

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 reposar conforme a los Lineamientos Técnicos 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.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

2

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000617101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 6 7 8 9 10 — 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	RC	1037326845	SALOME		CARDONA	ARENAS			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	RC	1037381279	DANIEL		CASTRO	VELEZ			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	RC	1014074883	ELIZABETH		COLORADO	SANCHEZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1035028829	MARIANGEL		GARCIA	RAMIREZ			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	RC	1073847780	SALOME		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	RC	1023947098	SARA		HERNANDEZ	ECHEVERRI			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	RC	1037325788	JONATAN	STIVEN	MARULANDA	VARGAS			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	RC	1128061561	DAYLIN		RESTREPO	MORA			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	RC	1035860925	GUADALUPE		TIRADO	QUEBRERO			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	RC	1037292878	JERONIMO		URIBE	CARVAJAL			M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	RC	1035860918	ALEJANDRA		ESEDNA	HENDON			F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 = 11

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco. D. CEDULA: 21.430.05

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 como mínimo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos 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 operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTOS
CONTRATO No: ALC-168-20-47-612

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CODIGO DANE: _____
CÓDIGO DANE: _____ CRA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 ración	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	RC	1012[illegible]824	MARIA	FERNANDA	ARDILA	TIRADO			F	2	RPS		7
2	RC	1002961703	SEBASTIAN		ESCOBAR	VELASQUEZ			M	2	RPS		7
3	RC	1036450670	DULCE	MARIA	FLOREZ	ESCOBAR			F	2	RPS		7
4	RC	1001825469	CARLOS	GABRIEL	FLOREZ	BAZA			M	2	RPS		7
5	RC	1037057147	MARTIN		JARAMILLO	ALVAREZ			M	2	RPS		7
6	RC	1037320669	JOSE	PABLO	LOPEZ	TABORDA			M	2	RPS		7
7	RC	1015953856	BRAYAN		MONCADA	GIRALDO			M	2	RPS		7
8	RC	1027884858	VALENTINA		MORENO	SOTO			M	2	RPS		7
9	RC	1037320469	NATHAN		OSPINA	SIERRA			F	2	RPS		7
10	RC	1002190495	LUCIANA		SANTAMARIA	MARIN			M	2	RPS		7
11	RC	1027152117	LUCIANA		TIRADO	TABORDA			F	2	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jorge Ochoa B. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de 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 las recargas.
- 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, en el momento en que cometan le solicito dar reporte.



DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHOCITO CRIATTOS
CONTRATO No. ALC-110-20-01-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI VIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171C1
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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes 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) suministrados por titular de derecho.	Total días de consumo
1	T.I	1001325298	YULIETH	YAMILE	AGUDELO	MARIN			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
2	T.I	1015503630	MIGUEL		ARENAS	FLOREZ			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
3	T.I	1001523724	CEINER		HERNANDEZ	GARZONA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
4	T.I	1017328367	NOEL	SARAY	HERNANDEZ	OSEVARA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
5	T.I	1042883K17	MIGUEL	ANGEL	JARAMILLO	RESTREPO			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
6	T.I	1013362818	SALOME		MEDRANO	HIDALGA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
7	T.I	1031524435	YOSELY	TATIANA	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
8	T.I	1027024654	PABLO	DAVID ISAAC	SANCHEZ	OSPINA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
9	T.I	1027015546	JHOINER		ZAPATA	SUAREZ			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
10	T.I	1036410369	ANGIE	MARIANA	COLORADO	HERRERA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
11	T.I	1031324611	LUISA	FERNANDA	ORJUELA	GOMEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
12	T.I	1027851201	ALEJANDRO		HENAO	MARIN			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
13	T.I	1037323169	YUDER	ALEXANDRA	MOTATO	GOMEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
14	T.I	1037325482	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
15	T.I	1035550817	MATIAS		RENDON	JARAMILLO			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Orfina M. CEDULA: 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador/prestador se 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 Técnicos 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 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, estas invalidan la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Aprender | 21 | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO OMATTON
CONTRATO No.: ALC-165-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 4 7 8 9 10	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho	
1	TI	1037324967	JUAN	MANUEL	GAÑO	RAMIREZ			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1037324973	PAULA	ANDREA	COLORADO	GARCIA			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1035555785	VALERIA		COLORADO	MARIN			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037325434	JOHAN	DAVID	PEREZ	HERNANDEZ			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1035552645	DENER	ALEXANDER	VEJA	ARANGO			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037315249	ISABELA		MONCADA	ARBELAEZ			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037324954	JUAN	MANUEL	MORENO	VILLA			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037317308	MARTIN		OSPINA	RESTREPO			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037315279	JUAN	JOSE	OSPINA	ECHAVA			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1036555777	ISRAEL		SUAREZ	MARIN			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1017308455	LUCIANA		LAGE	VELEZ			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1037315655	LUISA	MARIA	ZAPATA	MUÑOZ			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037326165	EMMANUEL		RIOS	OBREGON			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1029030690	TOMAS		VELEZ	ECHAVARRIA			M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
PREPARADA EN SITIO [X] 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 Omaira A. CEDULA: 21.437.075

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 Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores de interventoría.
- 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 preservar la calidad del mismo.

La educación es de todos | Ministerio de Educación | PAE | Para Aprender | Gobernación de Antioquia | Unidos

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CINATTOS
CONTRATO No. ALC-100-20-07-0-0

CÓDIGO DANE: [redacted]
CÓDIGO DANE: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000617101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	ETNIA	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 6 7 8 9 10	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho	
1	TI	1074187256	SALOME		ARROYAVE	CARVAJAL			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1029027871	EMMANUEL		ARBAIZA	OCHOA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1037824836	ASTI	XIOMARA	CARDONA	CARDONA			F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1036942818	KEVIN	ANDRES	CARVAJAL	MEDRANO			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1035592726	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	ARENAS			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1032185921	JADY	MICHELLE	CASTRO	VELEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037824844	JOHAN	ALEXIS	DIAZ	ECHEVERRY			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037324784	JOHAN	DAVID	ECHEVERRY				M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1024857324	AYDA	FRANCK	GOMEZ	OSORIO			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037324846	LUCIANA		ISAZA	RODRIGUEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037324871	DAHIANA		JARAMILLO	SANCHEZ			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1033099136	JOELE		MENA	ALZATE			F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037324855	ESTEFANIA		OSORIO	CHAVARRIA			M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1037324836	EMMANUEL		RAMIREZ	SIERRA			F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1035150736	PAULINA		VASQUEZ	CARMONA			M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
									F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T=15

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

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 ingresa y debidamente diligenciado debe reelaborarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores pla
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 consumo bebidas alcohólicas, el consumo de sustancias psicoactivas y el fumar dentro del mismo.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-108-02-07-012

CÓDIGO DANE: 1
CÓDIGO DANE: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171G1
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 (los) que 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	1007191830	LUCIANA		BEDOYA	ARANGO			F	6	RPS		7
2	TI	1027304677	MATIAS		CARDONA	ACEVEDO			M	6	RPS		7
3	TI	1032095018	MARTZA		CASTAÑEDA	ASUDILLO			F	6	RPS		7
4	TI	1031334179	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑEDA	RONDON			M	6	RPS		7
5	TI	1006180421	KAREN	DAYANA	CHAVARRO	HERNANDEZ			F	6	RPS		7
6	TI	1060918352	MATEO		CORREA	ANGEL			M	6	RPS		7
7	TI	1000308715	SALOME		ESCOBAR	VELEZQUEZ			F	6	RPS		7
8	TI	1031013528	DARLYN	NORELA	GOMEZ	GOMEZ			F	6	RPS		7
9	TI	1030852677	SANTIAGO		HERNANDEZ	MUÑOZ			M	6	RPS		7
10	TI	1075884815	YHIMON	STIVEN	ORTIZ	VELEZ			M	6	RPS		7
11	TI	1037373489	LUIS	ANGEL	OSORIO	RENDON			M	6	RPS		7
12	TI	1030553026	ARTURO	DE JESUS	PUERTA	CASTAÑEDA			M	6	RPS		7
13	TI	1125275770	OLIVIA		SALGADO	MARTINEZ			F	6	RPS		7
14	TI	1018240903	MARIA	ANGEL	SUAREZ	VANEGAS			F	6	RPS		7
15	TI	1025091058	NAIRA	NAYELLI	TABORDA	LOPEZ			F	6	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ 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: Sara Ospina A. 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 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 calidad del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-100-28-07-413

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO SIIPE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171O1
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 en esta fila el día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 2 7 8 9 10	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Digite un número (0, 1 o 2) de acuerdo al número de complemento(s) suministrado por titular de derecho.	
1	TI	1038514404	JUAN	FELIPE	AGUDELO	TIRADO			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
2	TI	1027324394	ALEJANDRA		RAMOS	SUAREZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1	7
3	TI	1027324575	SEBASTIAN		CARDENAS	TABORDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
4	TI	1027324156	JINETH		CARDONA	PAREJA			F	7	RPS	1 1 1 1 1	7
5	TI	1017163166	MIGUEL	ALEXIS	CARDONA	VELESQUEZ			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
6	TI	1026083078	SANTIAGO		CARVAJAL	BUITRAGO			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
7	TI	1038819401	JUANES		CASTRILLON	CASTAÑEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
8	TI	1025500967	JHONNY		CORREA	VERGARA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
9	TI	1037323068	SYWANUEL		FLOREZ	ZAPATA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
10	TI	1037323729	ALEJANDRO		GAVIRIA	ARTEAGA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
11	TI	1152483553	JUAN	SIMON	GOMEZ	ARIAS			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
12	TI	1041134053	EMANUEL		HINESTROZA	RUEDA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
13	TI	1025305784	MARIANA		JARAMILLO	REDOYA			F	7	RPS	1 1 1 1 1	7
14	TI	1039560725	JUAN	MANUEL	MARTINEZ	OSPINA			M	7	RPS	1 1 1 1 1	7
15	TI	1039560694	VERONICA		RENDON	LOPEZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 H. H. CEDULA: 21.437.0 P

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 de la veracidad del contenido que reporta para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe ser alterado, ni enmendaduras, para ninguna de sus partes del mismo.



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: _____
CÓDIGO SAAE: _____

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	ETAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2/06/2022 10 — Número de días no atendido (Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo al motivo de incumplimiento de compromisos por titular de derecho)	Total días de cobertura
1	TI	1095500883	SAMUEL		BENCON	BENCON			M	7	RPS		7
2	TI	1035560870	DRIANA		TANORDIA	PALACIO			F	7	RPS		7
3	TI	35215414	DEONAR	ELIZER	TORRES	OLLARVES			M	7	RPS		7
4	TI	1020553305	IDUACHLIFE		ZAPATA	ARENAS			F	7	RPS		7
5	TI	1026139080	JULIAN	ANDRES	CALDERON	CASTAÑEDA			M	7	RPS		7
6	TI	1126777873	CANELO	JOSE	CHAVES	AGUDELO			M	7	RPS		7
7	TI	1065176124	PAULA	ANDREA	CUEVENTES	RUIZ			F	7	RPS		7
8	TI	1037323471	BRAYAN	ENRIQUE	DIAZ	CASTAÑEDA			M	7	RPS		7
9	TI	1067902120	DUBAN	VIVIANA	FLOREZ	HERRERA			M	7	RPS		7
10	TI	1018612834	VERONICA		GAVIRIA	RUBIOTTA			F	7	RPS		7
11	TI	1017323892	JOHAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ NARANJO	NARANJO			M	7	RPS		7
12	TI	1020853448	ESTEFANIA		LOPEZ	MONTOYA			F	7	RPS		7
13	TI	1012057845	ANDRES		MARROQUE	ESPINOSA			M	7	RPS		7
14	TI	1029629458	YOMARA		MESA	VELEZ			F	7	RPS		7
15	TI	1035010478	EDWIN		MONTOYA	BENJUMEA			M	7	RPS		7

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

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ortiz R. 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 sin falta en las Líneas Internas Técnico Administrativas del Programa PAE a 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 suministro incorrecto de datos bajo sanciones, de acuerdo a lo establecido en el contrato del operador.

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

10

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CINNATTON
CONTRATO No. ALC-100-20-47-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 mayo 09 10 — Señalar los días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrado por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1037327645	LEIDY	TATIANA	MONTOYA	RAMIREZ			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1037327184	ALEJANDRA		RAMIREZ	CHAVARRIA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1036603861	TATIANA		ROJAS	CARDONA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037333030	CAMILA	ALEJANDRA	RUIZ	CARDONA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1040183081	ANDRES	FELIPE	SAMPEDRO	SAMPEDRO			M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037333030	LEIDY	JOHANA	SUAREZ	ORTEGA			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1036810878	DIANA	SIRLEY	TAGARI	BETANCUR			F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJM — PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJT — 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 Omaira A. CEDULA: 21.437.570

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de 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, toda modificación se realizar de manera

La educación es de todos | PAE | Alma Aprende | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

11

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION DIONTO CIMATTOS
CONTRATO No. ALC-100-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 complementos (s) suministrados por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1027877266	VALERIA		AGUDELO	COLORADO			F	9	RPS	1	1
2	TI	1037031106	MARIA	ALEJANDRA	BUSTAMANTE	GOMEZ			F	9	RPS	1	1
3	TI	1037696362	VALENTINA		CARDONA	MALDONADO			F	9	RPS	1	1
4	TI	1018236202	SAMUEL		FLOREZ	GARCIA			M	9	RPS	1	1
5	TI	1038450478	CAMILO		JIMENEZ	GUERRERO			M	9	RPS	1	1
6	TI	1018236518	KARINA		LOPEZ	LOPEZ			F	9	RPS	1	1
7	TI	1041652891	VICTOR	MANUEL	MUÑOZ	ARENAS			M	9	RPS	1	1
8	TI	1037965311	JENNIFER		NARANJO	VASQUEZ			F	9	RPS	1	1
9	TI	1039818025	MARIA	CATHERINE	PEREZ	SEPULVEDA			F	9	RPS	1	1
10	TI	1037473369	SARA		QUICENO	RAMIREZ			F	9	RPS	1	1
11	TI	1037968862	SALOME		RENDON	LOPEZ			F	9	RPS	1	1
12	TI	1112631963	MARIA	ISABEL	RESTREPO	MORA			F	9	RPS	1	1
13	TI	1037696387	RIHANA		RESTREPO	RAMIREZ			F	9	RPS	1	1
14	TI	1038452238	ESTEFANIA		SEDOYA	HERRERA			F	9	RPS	1	1
15	TI	1026062548	VALERIA		CARMAJAL	BUSTAMANTE			F	9	RPS	1	1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Ospina A. CEDULA 21.437.350

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 contra los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del proveedor documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

12

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO DURAZNO
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 ÉTICA	Sexo	Grado educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2-jun-22	TOTAL días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho.	
1	T.I	1031560863	MARIA	FERNANDA	CORREA	GALEANO			F	6	RPS	1	7
2	T.I	1035556281	MARIA	FERNANDA	GIRALDO	RODRIGUEZ			F	5	RPS	1	7
3	T.I	1020053462	LAURA	SOFIA	GOMEZ	ANGEL			F	5	RPS	1	7
4	T.I	1086710231	DAMIAN	JOSUE	GOMEZ	OSORIO			M	5	RPS	1	7
5	T.I	1036000801	SANDRA		LEON	GARCIA			F	6	RPS	1	7
6	T.I	1032086188	DANELA	ANDREA	MORENO	BLANDON			F	5	RPS	1	7
7	T.I	TI41632006	JUAN DAVID		NUÑEZ	ARISTAS			M	6	RPS	1	7
8	T.I	1036136733	DAMARA		MUÑOZ	MONTOYA			F	6	RPS	1	7
9	T.I	1037323247	DUVAN		PIEDRAHITA	JARAMILLO			M	6	RPS	1	7
10	T.I	1036553664	SAMUEL		ROJAS	LOTERO			M	5	RPS	1	7
11	T.I	1032302738	YERMINSON		VELEZ	RAMIREZ			M	6	RPS	1	7
12	T.I	1032098321	JUAN	PABLO	VERGARA	ARIAS			M	6	RPS	1	7
13	T.I	1036453236	DANIEL		ARCILA	GIRALDO			M	5	RPS	1	7
14	T.I	1032002142	LAURA	KATHERINE	CARDENAS	JOSE			F	5	RPS	1	7
15	T.I	1037029809	ISABELA		LOPEZ	CARDONA			F	6	RPS	1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ortiz D. CEDULA: 21.437.510

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/prestador debe de prestar el servicio en los establecimientos educativos antes 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 pre
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 operador/prestador debe tener habilitado un computador para suministrar la soporte del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CRISTO CRISTOS
CONTRATO No. ALC-109-22-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIXTO VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 que corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												2 6 7 8 9 10	
												Número de día de atención - Diligencie con números 1 a 12 de acuerdo al número de complementos (si corresponden por Modo de Atención)	
1	TI	1036211178	JHON	ARLEY	CARMONA	ARANGO			M	9	RPS		7
2	TI	1017172242	JENIFER		ARANGO	TENAO			F	8	RPS		7
3	TI	1039965073	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	DURGON			M	8	RPS		7
4	TI	1037322865	LUIS	MIGUEL	TANDRON	ARENAS			M	9	RPS		7
5	TI	1082216516	SEBASTIAN		MIRABAL	RIOS			M	8	RPS		7
6	TI	1013565363	MIRAN	ALONSO	FRANCO	CALLAZ			M	8	RPS		7
7	TI	1037522575	EDONMO		GALINDEZ	CORREA			M	8	RPS		7
8	TI	1037527724	VALENTINA		LONDOÑO	AGUIRE			F	8	RPS		7
9	TI	1037039340	YEFFERSON		QUINTERO	RIOS			M	8	RPS		7
10	TI	1026562720	VERONICA		RIOS	RUIZ			F	8	RPS		7
11	TI	1037625719	JUAN	PABLO	RODRIGUEZ	VALENCIA			M	8	RPS		7
12	TI	1037325311	LAURA	MICHEL	BALDARRAGA	MORALES			F	8	RPS		7
13	TI	1026852161	CAROLINA		SANCHEZ	CONTRERAS			F	8	RPS		7
14	TI	1033567726	YASMIN		TABARES	GALLEGO			F	8	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMU: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMUNITARIA: [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ospina A. CEDULA: 21.433.510

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.
- Se 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 garantizar la calidad del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

19

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHOCITO CHIATTON
CONTRATO No. ALC-106-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000131 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Digite un número 0, 1 o 2 de acuerdo al reporte de cumplimiento (no considere por titular de derecho)	Total días de consumo
1	TI	1035850302	JOHAN	ADOLFO	ALBORNOZ	SERNA			M	10	RPS	7	7
2	TI	1017727201	SAMARA		ANGEL	GOMEZ			F	10	RPS	7	7
3	TI	1021061781	RAICK		ARENAS	ARENAS			M	10	RPS	7	7
4	TI	1036000482	CLAUDIA	YAMILE	BAÑOL	LARGO			F	10	RPS	7	7
5	TI	1039050280	ALEJANDRA		BEDOYA	ARROYAVE			F	10	RPS	7	7
6	TI	1021469729	JONATHAN		BENJUMEA	PALACIO			M	10	RPS	7	7
7	TI	1035705049	LUISA	FERNANDA	BENJUMEA	PALACIO			F	10	RPS	7	7
8	TI	1036279023	MARIA	PAULA	CARDONA	GONZALEZ			F	10	RPS	7	7
9	TI	1035160024	KAREN	SAMANTA	CARDONA	VARGAS			F	10	RPS	7	7
10	TI	1036554005	VANESA		CASTAÑEDA	ARENAS			F	10	RPS	7	7
11	TI	1035536168	LUIS	MIGUEL	CORREA	VELASQUEZ			M	10	RPS	7	7
12	TI	1028902711	LAURA		ECHAVARRIA	GARCIA			F	10	RPS	7	7
13	TI	1035556381	MARIA	PAULINA	FLOREZ	CARDONA			F	10	RPS	7	7
14	TI	1040868481	MANUELA		MONTOYA	CARVAJAL			F	10	RPS	7	7
15	TI	1037922772	CARLOS	ANDRES	NARANJO	ALZATE			M	10		7	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Dary R. G. CEDULA 21.437.012

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 Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.
- 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, de presentarse uno o varios se anulara el soporte del mismo

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

15

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CRISTO CRISTIAN
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 203364000017167
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al reporte de complemento (s) entregado(s) por titular de derecho: 7 8 9 10 11 14 15 16 17 18 21 22 23 24 25 28 29 30 31 1	Total días de atención
1	T.I	1027598126	CRISTIAN	ANDRES	OSOC	ORTIZ			M	10	RPS		17
2	T.I	1035502814	DARLA	TATIANA	PUERTA	CASTAÑEDA			F	10	RPS		17
3	T.I	1023947584	KEVIN	STIVEN	RENDON	ZAPATA			M	10	RPS		17
4	T.I	1001760309	LUIS	MATEO	RUEDA	PALACIO			M	10	RPS		17
5	T.I	1035030526	SAMUEL		VALENCIA	QUINTERO			M	10	RPS		17
6	T.I	1035650490	DIEGO	ANDRES	VARGAS	VELEZ			M	10	RPS		17
7	T.I	1024991581	VERONICA		ZAPATA	BEDOYA			F	10	RPS		17
8	T.I	1035505405	SIMON		ACEVEDO	TIRADO			M	10	RPS		17
9	T.I	1035764244	ANGELA		ALARCON	SAENZ			F	10	RPS		17
10	T.I	1024819872	SERGIO	JHOAN	ALPORVICE	BEDOYA			M	10	RPS		17
11	T.I	1001144268	JOSE	ANDRES	CANO	VERGARA			M	10	RPS		17
12	T.I	1035630231	SEBASTIAN		CUNEDERA	BUSTAMANTE			M	10	RPS		17
13	T.I	1035630369	FREDY	DANIEL	CHIGERRA	TABORDA			M	10	RPS		17
14	T.I	1037423913	VANESA		CORREA	RENDON			F	10	RPS		17
15	T.I	1035630231	MARIANA		DIAZ	ECHEVERRI			F	10	RPS		17

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] 7 + 15

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

NOMBRE SOCIALTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ortiz 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 adecuadamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vendedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso el 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 borrones, ni enmendaduras, solo corrección si aplica del mismo.

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: 205364000171O1
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Ubique con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1087758213	JOHAN	SEBASTIAN	IBARRA	OLIVARA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1052066826	ANDRSON	HERNEY	MARTINEZ	RUIZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1020096212	LUANA	MARIA	MARULANDA	AGUDELO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1035554458	JUAN	FELIPE	MENDEZ	TABAO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1035565690	DANIEL		MONTOYA	MOLINEA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1021468054	JHOAN	FERNANDO	HENDON	MARIN			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1031929481	LUIS	MIGUEL	HERDON	MARIN			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1020117258	JUAN	DIEGO	RUIS	DIAZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1035546512	GLORIA	ISABEL	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1032091892	YESSICA	JULIETH	RUDA	GOMEZ			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1001395742	DUBAR	ALEXIS	SANCHEZ	BUITRAGO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1032596577	ANEVA		TABORDA	HENAO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1027332570	JORGE	ANDRES	TABORDA	RESTREPO			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1036630568	MARIA	ISABEL	TORON	OBREGO			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1032646753	SALOME		VERGARA	ZAPATA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Orozco D. CEDULA: 21.437.510

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 suscrito firmante no debe tener familiares, ni vinculados con sus parentescos la señalar del cuadro.

PA-FR1-MP06 Versión 2.0

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

12

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHOITO CHATTON
CONTRATO No: ALC-195-26-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI NIQUEL VALENCIA
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 61
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 Escolar	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 23 6 7 8 9 10 — Número de días de atención: Digite el con número 6, 7 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) programados por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1025781178	MARIA	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA			F	10	RPS		6
2	TI	1036567391	YOLANDA		FERNANDEZ	AGUDELO			F	10	RPS		6
3	TI	1091700148	VALENTINA		LARGO	BAÑOL			F	10	RPS		6
4	TI	1036567511	MARIANA		PEREZ	ARENAS			F	10	RPS		6
5	TI	1033468812	WILIAN		SANCHEZ	OSPINA			M	10	RPS		6
6	TI	1067486886	VALENTINA		CARDONA	CARTAGENA			F	10	RPS		6
7	TI	1036140812	SILVANA		ECHEVERRI	MONTOYA			F	10	RPS		6
8	TI	1020117579	SAMARA		SALAS	YEPES			F	10	RPS		6
9	TI	1035550416	DAVIES	FELIPE	LOTERO	AGUDELO			M	10	RPS		6
10	TI	1036550420	LAURA		SUAREZ	AGUDELO			F	10	RPS		6
11	TI	1114146540	CARLOS	ANDRES	VERA	VALLE			M	10	RPS		6
12	TI	1037108923	LORNA	TATIANA	ALVAREZ	PEREZ			F	10	RPS		6
13	TI	1036550509	LAURA	NATALI	BLANDON	AGUDELO			F	10	RPS		6
14	TI	1036551484	ISABELLA		DIAZ	GARCIA			F	10	RPS		6
15	TI	1021466031	PAULA	ANDREA	FLOREZ	CHAVERRA			F	10	RPS		6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 — PREPARASA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ovidia A. CEDULA: 21437[illegible]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y exclusivamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medores 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 responsable Suscrito no debe tener facturas ni deudas con este establecimiento educativo para validar del mismo.

La educación es de todos | Prosperidad para todos | PAE | Antioquia la más educada | 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-165-80-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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: Marque con una X el número de días de atención - Digite en número 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho	Total días de asistencia
1	TI	1020818047	NICOLAS		GALLON	LOPEZ			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1	
2	TI	1023505372	FABIANA		LOPEZ	RENDON			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	
3	TI	1039407373	MARIANA		MORALES	MONTOYA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	
4	TI	1020845857	CATALINA		RESTREPO	OSPINA			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	
5	TI	1020000880	ISABELA		RIOS	CALLE			F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	
6	TI	1020000336	SEBASTIAN		FLAREZ	CARMONA			M	10	RPS	1 1 1 1 1 1	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJM — PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJT — 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 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 original y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo del Profesional Técnico Administrativo 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 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 | PAE | Alimentación Escolar | 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: 205364000179101
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 2 3 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con números 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de atención
1	TI	1043114009	JAVIER	ANDRES	AGUDELO	CALDERON			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1033847164	LOSLA	ANDRÉS	AGUDELO	DIAZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1027385741	ESTEBAN	ALBERTO	ALZATE	FRANCO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1030847149	SALOMON		ARENAS	ARENAS			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1030848804	JIMENA		ARIAS	BEDOLLA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1030847814	ALEJANDRO		BUITRAGO	MONSALVE			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1026081517	VALENTINA		CARDONA	CARDONA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1030482528	VALENTINA		COLORADO	MARIN			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1030850013	SEBASTIAN		CORDOBA	SANCHEZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1026041208	TATIANA		GALLEGO	COLORADO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1030852008	YEISON	EAMORO	GALLON	ACEVEDO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1048044418	NILTON	JAVIER	GARCIA	VELASQUEZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1088244388	JUAN	JOSE	GUERRERO	HERRERA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1030039812	BATTTANIA		LOPEZ	LOPEZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1023022045	ALEJANDRO		MARIN	CARDONA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Orozco A. A. CEDULA: 21437017

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tomar 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 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 equivocas con esa novedad la celda del mismo.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMATTON
CONTRATO No: ALC-100-30-67-612

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 Escolaridad	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Numero de días de atención - Diligenciar con Números X, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) entregados por titular de derecho	Total días de asistencia
1	T.I	1053860028	VANESSA		MARULANDA	RENDON			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
2	T.I	1037322084	SALOMON		MONTOYA	PIEDRAHITA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
3	T.I	1035552236	MAYAN	ESTIVEN	MORALES	CANO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
4	T.I	1025488407	SANTIAGO		MUÑOZ	ARAQUE			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
5	T.I	1027429488	JAIME	LUIS	NARVAEZ	BERRIO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
6	T.I	1035854962	JOSE	DANIEL	OBREGO	RUIZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
7	T.I	1035050106	LEIDY	YURANY	OSPINA	CARMONA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
8	T.I	1018220365	JULIANA		PALACIOS	URIBE			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
9	T.I	1035855793	ERIKA	MARIA	PUERTA	RUIZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
10	T.I	1035530815	DIEGO		RAMIREZ	BENJUMEA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
11	T.I	1035367167	MARIA	NATALIA	RESTREPO	RAMIREZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
12	T.I	1035255026	CAROLINA		RESTREPO	URIBE			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
13	T.I	1036160362	JULIANA		TABORDA	PALACIO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
14	T.I	1035550245	JENNIFER		VARGAS	ANGEL			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7
15	T.I	1035851737	GILMA	DAVID	VASQUEZ	CARMONA			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sara Orozco A. H. CEDULA: 21.437.070

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de las instalaciones educativas 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 las resmas.
- La firma del presente documento es la responsabilidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El espacio destinado en Actas Especificaciones, es exclusivamente para consignar la validez del mismo.

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

21

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDÍN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHANTO CHIATTON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171O1
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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: Mes: JUNIO. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrado por titular de derecho	Total días de consumo
1	TI	1029687141	MARIA	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
2	TI	1001020835	JHOLATNE	ANDRES	CARDENAS	VELEZ			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
3	TI	1001020835	SARA	GULEMY	CARDENAS	VELEZ			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
4	TI	1004550208	LEIDY	NATALIA	FLOREZ	ZAPATA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
5	TI	1020830802	JHON	ROBER	RUIZ	RESTREPO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
6	TI	1036580150	JUAN	DAVID	LOZANO	ANGEL			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
7	TI	1001337866	YULIZA		RAMIREZ	GIRALDO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
8	TI	1020162964	JUAN	PABLO	GARCIA	GALLEGO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
9	TI	1032387139	VALENTINA		GARCIA	MONCADA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
10	TI	1038047711	VALENTINA		HURTADO	CALDERON			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
11	TI	1026930804	VALENTINA		VARGAS	BLANDON			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
12	TI	1035530975	JUAN	DAVID	RENJIFO	OSORIO			M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
13	TI	1038267280	SARA	ALEJANDRA	SALDARRIAGA	MONCADA			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14
14	TI	1032006864	LUISA	FERNANDA	CABARCAS	GALLEGO			F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] 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 disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En primera 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.

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CREATOR CREATOR
CONTRATO No.: ALC-150-20-07-212

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO BANI: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LUIS ROBENDO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364001106
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 COMUNIDAD	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 1 del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2m6d-05-10 Número de días de atención - Diligencie únicamente el día 1, 5 o 10 de acuerdo a la fecha de cumplimiento (si corresponde con fecha de festivo)	Total días de atención
1	TI	1037329868	JUAN	DIEGO	PENDON	CARMONA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	RC	1037329823	ANDERSON		PARDO	OSPINA		N/A	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	RC	1037329334	SALOME		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1037329091	SOFIA		ROMERO	OSPINA		N/A	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	RC	1020015079	JOSE	DAVID	ALZATE	FRANCO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	RC	1092165388	LUIS	FELIPE	LOPEZ	MENA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	RC	1047004388	MAXIMILIANO		OSORIO	QUIROZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	RC	1037329187	VALERIA		RAMIREZ	MARULANDA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	RC	1022102311	JULIANA		VASQUEZ	OSPINA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037329877	MARIANA		GUATACHA	JARAMILLO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1152094845	MARELLY		RICE	RUIZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1037329602	NICOLAS		GOMEZ	ECHAVARRIA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037329333	KAREN	DAHANA	ALVAREZ	BEDOYA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1037325109	ALEJANDRO		ARENAS	MARIN		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1035006795	MARIA	ISABELA	VASQUEZ	HERRERA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
16	TI	1037101159	ESTIVEN		LOPEZ	MONA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALIMERIZO: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ INDUSTRIALIZADA: _____ CATERING: _____ OLLA COMUNITARIA: _____

T=16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jorge Ocampo CEDULA: 21.433.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ENTREGA

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: COLORES ZAPATA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 en el cual comienza la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	R.C	1037328047	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA		NA	M	0	RPS		
2	R.C	1037328234	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MOTATO		NA	M	0	RPS		
3	R.C	1037328234	YULIANA		GRAJALES	GOMEZ		NA	F	0	RPS		
4	R.C	1013467211	MATEO		RENDON	MUÑOZ		NA	M	0	RPS		
5	R.C	1035559916	ALEXANDRA		SERNA	RENDON		NA	F	1	RPS		
6	T.I	1032100767	MARLON	ALEXIS	JARAMILLO	LOPEZ		NA	M	2	RPS		
7	T.I	1037439086	TATIANA		RENDON	RIOS		NA	F	2	RPS		
8	T.I	1036550791	ANDYS	MARIANA	COLORADO	HERRERA		NA	F	2	RPS		
9	T.I	1037334625	LUNIS	FERNANDA	GRAJALES	GOMEZ		NA	F	2	RPS		
10	T.I	1037357291	ALEJANDRO		HENAO	MARIN		NA	M	2	RPS		
11	T.I	1037325143	YUGOY	ALEXANDRA	MOTATO	GOMEZ		NA	F	2	RPS		
12	T.I	1037325562	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ		NA	F	2	RPS		
13	T.I	1036550617	MATIAS		RENDON	JARAMILLO		NA	M	2	RPS		
14	T.I	1037325162	EMMANUEL		RIOS	CARRAGA		NA	M	2	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C/ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Orozco H. CEDULA 21.437.013

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

PAE

Aprender

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5154

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CRATTON

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MARIA JOSEFA CORREA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305004000171(12

MES DE ATENCIÓN: ____ /2022 — 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 ETNICA	Zona	Grado Escolar	Tipo de vulnerabilidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con dos dígitos) correspondiente a la entrega del Complemento Alimenticio. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos no entregados o no recibidos (ver Guía de Manejo)	Total días de entregas
												2 0 2 2 0 5 1 0	
1	TI	1027333975	DANIELMI	SOFIA	OSORNO	VELEZ		N/A	R	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1028131850	ANDRES	FELIPE	QUINTERO	RENDON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1196213098	BRAYAN		RAMIREZ	CARREO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1035501961	JUAN	PABLO	TABORDA	ANGEL		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1028143828	BRAYAN	STIVEN	TORRES	BOLIVAR		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037324388	SIMON		VARGAS	OLIBOZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1035256728	ANGY	PAOLA	ZAPATA	HARANJO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1035550345	JOHN	ALEXANDER	ZAPATA	HARANJO		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037335810	KAMEN		ARBOLEDA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037335719	DULCE	MARIA	CARDONA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1036213396	BRAYAN	STIVEN	CARDONA	PALACIO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1035985808	SONAYA		CARDONA	PALACIO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1035854782	SALOMON		CARVAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1037335859	JUAN	PABLO	QUINTERO	RENDON		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1037235676	MARIA	SELON	GUTIERREZ	RESTREPO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: ☐

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Restrepo CEDULA: 71.437.012

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CHATTON
CONTRATO No.: ALC-038-25-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT 205364001174S2
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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	ETAPA	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y mes y solo consignando la cifra del Complemento Alimentario (Ejemplo: día 15 de enero: 15 / Digite un número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento de consumidos por cada un derecho)	Total días de consumo
1	TI	1037322465	CARMURA		ARUCELO	CALDERON		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1033649598	JHONATAN		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1037322672	MARIANA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1033649899	SANTIAGO		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1037529145	JERONIMO		ALZATE	CALDERON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1035566854	MATEO		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1035566855	JUAN	ANDRES	DIAZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1037328148	JEFERSON		HERNANDEZ	ZAPATA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1037328113	JOHAN	EDINEDER	HERRERA	CARDONA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1031327668	EMILIANO		ARANGUO	BENJUMEA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	R.C	1016383805	YOANN		PALACIO	ALZATE		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	R.C	1035534826	DILAN	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1037328556	TOMAS		SUAREZ	PIEDRAHITA		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1037329441	LUCIANA		ZAPATA	CASTRO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1037329883	JAMES	FELIPE	ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ortiz A. N. CEDULA 21.437013

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE RACIONES

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CIENTO CIENTTON
CONTRATO No: ALC-105-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT 305364001701
MES DE ATENCION: JUNIO — 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 (Mes) en que hará entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
1	TI	1037321284	DULCE	MARIA	BENJUMEA	HERNANDEZ		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1037321917	LAURA	SOFIA	CALDERON	PALACIO		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1035242228	KAROL	JASMIN	GARCIA	TAMBARITE		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1037324814	JULIANA		OSPEDO	CARDONA		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1037324943	YENNIFER		PUERTA	CARDONA		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037324818	MARIA	CAMILA	PUERTA	RENDON		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037323639	ALISSON		RAMIREZ	GARCIA		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037324964	MARIANA		RENDON	CASTAÑEDA		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1	7
9	RC	1037326749	SALOME		CARDONA	HERRERA		NA	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
10	RC	1037326067	ELIZABETH		MORALES	GARCIA		NA	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
11	RC	1037323516	SANTIAGO		PUERTA	RENDON		NA	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
12	RC	1037326747	VALENTINA		RAMIREZ	GARCIA		NA	F	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
13	RC	1035555852	DANIEL		VALENCIA	QUINTERO		NA	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
14	RC	1035555931	STIVEN		ZAPATA	GOMEZ		NA	M	GRA	RPS	1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1037327743	CRISTIAN	DAVID	ZAPATA	CASTRO		NA	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJR _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJR _____ PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

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

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Oquendo. CEDULA 21.473.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO OBATTON
CONTRATO No: ALC-165-28-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000171[illegible]
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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	SEXO	PERTENENCIA ETNICA	Sede	Grado Educativo	Jornada	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos) el mes correspondiente a la entrega del Complemento alimentario	Total días de asistencia
1	TI	1037320110	ELISANEO		TABORDA	HENAO		NA	P	2	MTS	1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1011096135	ANA	MILETH	TANGARIFE	CORREA		NA	P	2	MTS	1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1037205814	GARY	BUSHNA	VERGARA	ANGEL		NA	P	2	MTS	1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1040275091	JUAN	DAVID	GIRDONA	GONZALEZ		NA	M	7	MTS	1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1037304159	MIGUEL	EDUARDO	MESA	CAÑASTRA		NA	M	7	MTS	1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1011097435	MARIA	ISABEL	TANGARIFE	CORREA		NA	P	7	MTS	1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1036070800	MANUELA		VALENCIA	QUINTERO		NA	P	7	MTS	1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037324548	YADIS	MELINA	ANGEL	OSORIO		NA	P	8	MTS	1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1036148728	KAREN		CARDONA	ANGEL		NA	P	8	MTS	1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1017734317	MARIA	JOSE	CARDONA	HERRERA		NA	P	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1012096016	JOHAN	FELIPE	GARCIA	OCHOA		NA	M	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1036550744	BREINER	ALEXIS	RUIZ	GOMEZ		NA	M	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037724548	DANIEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	GIRALDO		NA	M	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1032209420	CARLOS	ANDRES	TABORDA	ANGEL		NA	M	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1021013983	YESSICA	ALEJANDRA	TORRES	BOLIVAR		NA	P	6	MTS	1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] F=15

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orrico A. CEDULA: 21.437.070

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos relacionados en este[illegible]

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

Formulario - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CODIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 154
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-57-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JUAN DE DIOS CARVAJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082 01
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 (dos) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)	Total Dias de consumo
1	TI	1020501555	CORREA	HERRERA	MAICOL			NA	M	2	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1017435139	LARGO	RODRIGUEZ	MIGUEL	ANGEL		NA	M	4	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1027597839	VASQUEZ	SANCHEZ	ANDERSON	ESTIVEN		NA	M	4	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1027536187	VINASCO	PASCUAL	YOSTIN	YHOVER		NA	M	GRADO 0	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1017529289	ZAPATA	COLORADO	SHUCE	MARIA		NA	F	3	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037370048	GONZALEZ	BEDOYA	YALEN	ARON		NA	M	3	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1032177726	ESCOBAR	RAMIREZ	STEVEN	ESTEVEN		NA	M	1	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
8	RC	1007339535	TORO	TABORDA	SAMUEL			NA	M	1	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1032161772	RESTREPO	RAMIREZ	MONICA			NA	F	2	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1026133461	DURANGO	RAMIREZ	DIEGO	ALEJANDRO		NA	M	3	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1007224560	GALEANO	BUSTAMANTE	NATALIA			NA	F	3	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1032135435	GALEANO	RODRIGUEZ	SAMARA			NA	F	4	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1037149584	GONZALEZ	ALVAREZ	PAULINA	ANDREA		NA	F	5	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
14	RC	1026213519	BEDOYA	DE LOS RIOS	EMILIANO			NA	M	1	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1032161586	ACOSTA	LIBAN	EMMANUEL			NA	M	2	RPE	1 1 1 1 1 1 1	7

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=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: RACIONES MENSUALES ENTREGADA: PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING: OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70.518.639

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento/consumo de alimentos en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse archivado en el Establecimiento Educativo durante el Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores de control social.
- Se prohíbe el cobro del mismo durante la prestación del servicio para el suministro, recibimos y control del programa.
- La firma del presente documento da la conformidad del recibido del servicio para el suministro, recibimos y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, 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 CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-30-07-012 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO: JUAN DE DIOS CARVAJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000002201
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de ese mes
												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	TI	1032101626	MUÑOZ	HERMO	MARLON	STIVEN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1035556737	TORO	TABORDA	JUAN	PABLO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1037325891	PEREZ	FLOREZ	MAXIMILIANO			N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] T=2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMU _____ 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: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este formato impreso y debidamente diligenciado debe reposar siempre en la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y este disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- Un ejemplar del mismo debe estar ubicado en un lugar visible de los comedores.
- La firma del presente documento es de la exclusiva responsabilidad del rector para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PLAN-APOY-Versión 3.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 0
CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: CIECO OROCCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008202
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 ESCOLAR	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día sobre el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: N m o t m o o	Total días de consumo
1	R.C	1027352736	ERIKA	YULIANA	QUINTANA	URREGO		N/A	F	GRADO	R	1 1 1 1 1 1 1	7
2	R.C	1027326596	ALEJANDRO		REDOYA	REDOYA		N/A	M	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
3	R.C	1027326190	MARIANA		GAVIRIA	REDOYA		N/A	F	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
4	R.C	1027326181	PEDRO	PABLO	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1027329859	RUBI		MORALES	LOPEZ		N/A	F	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1027326730	LUCIANA		RICE	REDOYA		N/A	F	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1029508927	GUADALUPE		YAGARI	BETANCUR		N/A	F	1	R	1 1 1 1 1 1 1	7
8	T.I	1052190498	LAURA	VALENTINA	REDOYA	REDOYA		N/A	F	3	R	1 1 1 1 1 1 1	7
9	T.I	7030112291	CARLOS	ALBERTO	BERMUDEZ	JARAMILLO		N/A	M	3	R	1 1 1 1 1 1 1	7
10	T.I	1027326624	DAVID	FELIPE	JARAMILLO	CORREA		N/A	M	3	R	1 1 1 1 1 1 1	7
11	T.I	1027326681	DAIVER		YAGARI	BETANCUR		N/A	M	4	R	1 1 1 1 1 1 1	7
12	T.I	1035950623	LUCIANA		ATEHORTUA	BUSTAMANTE		N/A	F	2	R	1 1 1 1 1 1 1	7
13	T.I	1027813177	MAICOL		CANO	BETANCUR		N/A	M	2	R	1 1 1 1 1 1 1	7
14	T.I	1027324818	SEBASTIAN		GARCIA	FLOREZ		N/A	M	2	R	1 1 1 1 1 1 1	7
15	T.I	1014508632	ANDRES	FELIPE	AGUDELO	LOPEZ		N/A	M	3	R	1 1 1 1 1 1 1	7

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: Liana Mª Muñoz G. CÉDULA: 21.620 326.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El acudiente/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El término de este documento expreso y únicamente diligenciarlo ante nuestras cocineras o los Licenciados Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para cumplir de los mismos y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del mes anterior. Hacer por revisión 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 es dejar bien llenarlos, si entendiendo 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-100-39-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: FABRICIO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000605
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de consumo
1		1047110008	EMERSON		ADUDELO	BARRERA		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2		1023901184	LUCIANA		ATEHORTUA	ZULUAGA		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3		1052150418	ESTEFANIA		ESPINOSA	HOYOS		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4		1027522503	SEBASTIAN		MARIN	CORREA		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5		1018078113	VERONICA	ALEJANDRA	URIBEDO	ARREDONDO		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6		1040504411	SIDNEY		VUELVAS	GARCIA		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7		1037038136	MATHIAS		MARÍN	CORREA		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8		1022102052	CHRISTIAN		QUINTERO	ROJI		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9		1022130809	TALIA	MARLELY	ACOSTA	CORREA		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10		1013261090	SAMANTHA		PALACIO	SUAREZ		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11		1040110841	EDUAR		ADUDELO	BARRERA		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12		1127027982	DARLY	MANUELA	GALLEGO	VILLAR		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13		1027866943	JASMIN	GUADALUPE	HERNANDEZ	RODRIGUEZ		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14		1039050815	JUAN	MANUEL	RESTREPO	TORRES		NA	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Mónica Mª Palacio S. CEDULA 43.831.831

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita J 21920342

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 oportunamente debe reposar dentro de los Consolidados Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para revisión de los revisores de supervisores de turno.
- Se prohíbe el consumo de bebidas alcohólicas dentro de las instalaciones.
- La firma del presente documento de la recepción del servicio debe ser para el registro, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones. Si el diligenciamiento para generar 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-100-09-67-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000036204
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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: 2 3 6 7 8 9 10	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	1032100807	MATEO		TOBON	GALEANO		N/A	M	4	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1195465366	LAURA	VALENTINA	ARROYAVE	MORALES		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1037325638	MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	REINA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1023631660	SARA		ARROYAVE	MORALES		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1039160353	DAWIN		CAÑAS	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037370313	ORION		RENDON	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1037329661	EMILY		BAÑOL	BOTERO		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1	7

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: Lucy Morillo. CEDULA: 1076638249

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento digitado 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 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 borrones, 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 CINAFRON
CONTRATO No.: ALC-136-SE-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMUNDO ROJAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000821 3
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — 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	FUENTE VERIFICACIÓN	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MM el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (si corresponde) por recibir en cada día.	Total días de consumo
1	TI	1090012782	ALISSON		PEREZ	TABORDA		NVA	F	CUARTO	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
2	RC	1037326160	SALOME		ARBELO	SALAZAR		NVA	F	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
3	RC	1037326800	SBAHIAN	STIVEN	LOPEZ	BENJUMEA		NVA	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
4	RC	1092192577	MAXIMILIANO		URIBE	MORENO		NVA	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
5	RC	1037326126	OBSIDIAN		CASTAÑEDA	JARAMILLO		NVA	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1037324950	SAMUEL		CARDONA	ZAPATA		NVA	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1020941746	VALERIA		OCRA	SALAZAR		NVA	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1037324949	DAYANA		ZAPATA	GUTIERREZ		NVA	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037326750	ANDRW		COLORADO	GOMEZ		NVA	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1037325821	SALOMON		JARAMILLO	BEDOYA		NVA	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037321428	MAICOL	SNEYDER	LOPEZ	BENJUMEA		NVA	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1037326751	MARIA	ISABEL	PUENTA	TABORDA		NVA	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1	7

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ EXTERNO: ☐ T-12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ EXTERNO: ☐ SILLA CONSECUTIVA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Maria Isabel Monsalve CEDULA: 32.113.342.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedahita T 21920342

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 en el Establecimiento Educativo a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores por supervisores del orden
En ejercicio del control del medio ambiente, tome una decisión de los recursos
La toma del presente documento de la ejecución del contenido del menú 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 | Alcaldía de San Jerónimo | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-195-26-07-013

CÓDIGO DANE: 0
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. BEATO JUAN BAUTISTA VELASQUEZ PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082-09
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	Marque con una X los días de asistencia - Asignación administrativa 0. Si el día no asistió, el número de complemento ya entregado por días de ausencia. 23 6 4 8 8 10	Porcentaje de asistencia
1	TI	1074165072	VALERIA		SALAZAR	ECHEVARRIA		N/A	F	4	RPS		7
2	R.C	1082162329	MELISSA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS		7
3	R.C	1038782374	YULIANA		PARRA	OSORIO		N/A	F	GRADO	RPS		7
4	R.C	1085940685	JULIÁN		LEON	GARCIA		N/A	M	1	RPS		7
5	TI	1037324745	KEVIN		COLORADO	RAMIREZ		N/A	M	5	RPS		7
6	TI	1094054508	CARLA	YULIANA	CORREA	MARIN		N/A	F	1	RPS		7
7	TI	1012180068	ANDRES	FELIPE	MORENO	RUEDEDA		N/A	M	1	RPS		7
8	TI	1020108810	KEVIN	ANDRES	ZAPATA	SUAREZ		N/A	M	5	RPS		7
9	TI	1017205854	ISABELLA		ARANGO	GARCIA		N/A	F	2	RPS		7
10	R.C	1037325854	EDWIN		DIAZ	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS		7
11	R.C	1039530826	MARIA	FERNANDA	NARANJO	SUAREZ		N/A	F	3	RPS		7
12	R.C	1037325854	ELIZABETH		MEDA	SANCHEZ		N/A	F	5	RPS		7
13	TI	1013876290	DAVID		MUÑETON	AGUDELO		N/A	M	3	RPS		7
14	R.C	1027512563	SAMUEL		RESTREPO	MARIN		N/A	M	3	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 = 14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Dora Isabel Arango T. CEDULA 43.515.976

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento/consumo de [illegible] en los establecimientos educativos debe tener un control:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado estará reposando en [illegible] y los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El proceso no conlleva de ningún modo [illegible] de los recursos.
- Cualquier [illegible] documento diario de asistencia del cumplimiento del criterio para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Diligencias [illegible] no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRONTO EDUARDEN
CONTRATO No: ALC-156-25-05-512

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 3791

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. SALVADOR MUÑOZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____
MES DE ATENCIÓN: ___ JUNIO AÑO: 2025

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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (del 1 al 31) del mes correspondiente a la entrega del complemento Alimenticio	Total días de consumo
												2 3 6 7 8 9 10	
1		1041739524	YENIFER		GRACIANO	OSWA		NIN	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2		1037258195	MATIAS		SERVIDIO	MONTES		NIN	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3		1035012237	ALEJANDRO		RONDA	CARDONA		NIN	M	[illegible]	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4		1035957267	YEFFER	ISABELA	ANGEL	RENDON		NIN	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5		1036170910	EMILIANO		DE LOS RIOS	RENDON		NIN	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6		1037234008	JULIAN		CAÑAVERAL	ANGEL		NIN	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7		1037234025	DANNY		DANNA	VELEZ		NIN	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8		1016250899	KUN	SACHELLE	ARENAS	ZAPATA		NIN	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9		1036170910	DAVID		CAÑAS	PEREZ		NIN	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10		1004025294	OLIVER		MENDOZA	CARDONA		NIN	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X REGISTRADORA: ☐ ENTREGA: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ REGISTRADORA: ☐ ENTREGA: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ REGISTRADORA: ☐ ENTREGA: ☐ RUTA COMUNITARIA: ☐

T-10

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Harylz Velez TEL: 42730354

FIRMA DEL DOCENTE DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita T. 21720342

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador/rancho recibirá el alimento en los establecimientos educativos dos veces en la semana.
[illegible]
[illegible]
[illegible]

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

1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 6
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000021 1
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 (total) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 2 3 6 7 8 9 10
1	R.C	1032591823	FABIO	LEANDRO	ACEVEDO	OROZCO		N/A	M	2	RPS	
2	T.I	1007324393	LEIDY	CAROLINA	BENJUMEA	MARIN		N/A	F	2	RPS	
3	T.I	1032750356	LUIS	MIGUEL	RUIZ	ORTIZ		N/A	M	2	RPS	
4	R.C	1035509834	JUAN	PABLO	AGUDELO	MARIN		N/A	M	3	RPS	
5	R.C	1037648292	LEANDRO		BUITRAGO	VELEZ		N/A	M	3	RPS	
6	R.C	1028141689	VICTOR	MANUEL	CARDONA	FRANCO		N/A	M	3	RPS	
7	R.C	1037525546	MARIANA		CIFUENTES	CASTRILLON		N/A	F	3	RPS	
8	R.C	1186465286	MATIAS		LEON	LARGO		N/A	M	3	RPS	
9	R.C	1038918435	EMILIANA		TOBON	LONDOÑO		N/A	F	2	RPS	
10	R.C	1037325506	ANDREW		URREGO	OSORNO		N/A	M	3	RPS	

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ] REURTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T = 10

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Leidy Mabel Holguin B. CEDULA: 1033337327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita J. 21920342

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 mensualmente a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores 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 veracidad del contenido del mismo para el organismo, 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 | PAE | Aprender | UNIDOS

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRIPTO CIMENTRON
CONTRATO No: ALC-100-20-67-812

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000821
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrado por días de atención	Total días de atención
1	TI	1033337327	GUADALUPE		AQUIRRE	URIBE		NIA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1038405178	JERÓNIMO		CORRALES	URIBE		NIA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1035500748	EMMANUEL		MARIN	CARDONA		NIA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1017321154	KEVIN		OROZCO	ALZATE		NIA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1028161279	MAHRILIAND		LEON	LARGO		NIA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1020201524	JHON	BREYNER	VELEZ	HENAO		NIA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1035553005	ANDRES	CAMILO	HERRERA	BENCOS		NIA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	R.C	1017326218	SOFIA		JIMENEZ	GRAJALES		NIA	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	R.C	1017326743	JERONIMO	DE JESUS	MARIN	CARDONA		NIA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	R.C	1017321494	ENRIQUE		MARIN	SUAREZ		NIA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	NDS	1730434199 12	COSME		VELASQUEZ	GONZALEZ		NIA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1017324826	VALENTINA		ARLDELO	MARIN		NIA	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1013957119	JHLOES	ALEXIS	FRANCO	GRAJALES		NIA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1032150685	SHIRLEY		HENAO	CARDONA		NIA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15	TI	1032150736	MARYERI		SUAREZ	CASTAÑEDA		NIA	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CLAB: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CLAB: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Laidy Mabel Holguin B. CEDULA 1033 337 327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento de puestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento soportes y evidencias diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Con precisa en cuenta las metas definidas, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es sobre este material, el establecimiento podrá generarlo a través del mismo.

La educación es de todos · Mineducación · PAE · Más que alimentos, Aprendizaje · 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-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO C. E. R. INOALECIO PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 206364000210
MES DE ATENCIÓN: JUNIO — AÑO: 2022

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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) de cada semana que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 4 5 6 7 8 9 10 — Asistencia: de clase de marcador - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos entregados por día de atención	Total días de asistencia
RC	1027328140	JACQUELINE		CAMPIÑO	UREÑO		NIN	F	11		1 1 1 1 1 1 1	7
RC	1152212040	LUCIANA		CASTRO	ARANGO		NIN	F	2		1 1 1 1 1 1 1	7
RC	1026422217	MARIA	MILONE	GOMEZ	LOPEZ		NIN	F	2		1 1 1 1 1 1 1	7
TJ	1027328570	MARIA	BELEN	GUTIERREZ	RESTREPO		NIN	F	3		1 1 1 1 1 1 1	7
RC	1027328545	MIGUEL	ANGEL	CANO	CANO		NIN	M	2		1 1 1 1 1 1 1	7

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 O. CEDULA 98.465.449.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Anexos:

El agricultor/productor, de prestar el servicio a estos establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
[illegible] para el cumplimiento [illegible] Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta en los medios y/o herramientas de interés.
[illegible]
[illegible]

PA-PR1-INF-01 Versión 1.0

La educación es de todos | Mejor educación | PAE | Alimentos que Aprenden | Gobernación de Antioquia | Unidos

Portada - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: _____ 8
CÓDIGO DANE: _____ 264

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I. E. R. DAVID LEQUERICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ 205364000839
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 o Grupo	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dos) al cual pertenecen la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complementos (3) consecutivos por titular de derecho.	
1		1037604690	ELIZABETH	CRISTINA	OSORIO	AGUDELO		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2		1017723327	Laura	MICHEL	Betancourt	MOLARES		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3		1020810713	Juan	PABLO	Rodriguez	VALENCIA		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4		1017723370	Jerónimo		Gutiérrez	CORREA		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5		1017723704	Valentina		Londoño	AGUIRRE		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6		1020923181	Camilla		Sánchez	CONTRERAS		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7		1026052226	Veronica		Rios	RUIZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8		1032097726	Jasmin		Tabares	GALLEGO		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9		1032096746	Jefferson		Quintero	RIOS		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10		1215936382	Wilmar		Flórez	ARANGO		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11		1034920135	Sebastián		Suarez	CARMONA		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12		1020953247	Nicolás		Gallon	LOPEZ		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13		1035936658	Laura Natalia		Rendón	AGUDELO		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14		1020948857	Catalina		Restrepo	OSPINA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15		1035950484	Isabella		Díaz	GARCIA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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 V CEDULA: 32.210.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920312

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de esta información (original y corresponde diligenciado todos mensualmente conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Se deberá dar prevalencia diligenciando de la manera clara y legible para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, o correcciones para garantizar la calidad del mismo.

FR-PAE

La educación es de todos | Mineducación | PAI Primera Infancia | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CENTRO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-180-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID LOPOZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000825
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 Nota: al lado correspondiente la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 los números de acuerdo al número de complementos (el consumidos por bloque de semana.	Total días de atención
1		1007210595	MATIAS		TOBON	CASTRILLON		N/A	M	2	RPS	2 3 6 7 8 9 10	7
2		1027153828	SOFIA		VELEZ	ACEVEDO		N/A	F	3	RPS		7
3		1027324282	SAMUEL		GALLEGO	MESA		N/A	M	7	RPS		7
4		1032858421	ESTEFANIA		HOLGUIN	GRAJALES		N/A	F	7	RPS		7
5		1005189881	ELIZABETH		HURTADO	AGUDELO		N/A	F	7	RPS		7
6		1027227781	ELIZABETH		MARIN	CORREA		N/A	F	7	RPS		7
7		1033851046	VALENTINA		SANCHEZ	CONTRERAS		N/A	F	7	RPS		7
8		1152086254	MAYERI		VILLA	PEREZ		N/A	M	7	RPS		7
9		1035750467	JUAN	PABLO	GOMEZ	GRAJALES		N/A	M	8	RPS		7
10		1038971774	JERONIMO		LOPEZ	VELASQUEZ		N/A	M	6	RPS		7
11		1037324585	AMY	ISABELLA	OSORIO	GARCIA		N/A	F	6	RPS		7
12		1113783027	JUAN	ESTEBAN	OSORIO	LOPEZ		N/A	M	6	RPS		7
13		1035726512	EMILIANO		GUISTERO	PALOMINO		N/A	M	6	RPS		7
14		1035559637	ELKIN	DARIO	RENDON	OSORIO		N/A	M	6	RPS		7
15		1067291110	MATIAS		MELCHOR	DIAZ		N/A	M	3	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUEF: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUEF: PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alejandra Ibarra U CEDULA: 32240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pachalista T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El agradecimiento/compañía de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cuidado de esos alimentos (higiene y distribución) diligencia dicho cuidado conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAI y estar disponibles para consulta de los medios de supervisión de dicho.
- Un proceso de cuidado del medio ambiente, tener con recibos de los mismos.
- La firma del presente documento da fe la recepción del complemento dicho para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si encontramos para garantizar la validez de dicho.

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

3

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-109-20-97-013

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____
SEDE

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: C. E. R. DAVID I. CRICCIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 2050400008
MES DE ATENCIÓN: 1 JUNIO 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 (con) el 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 consumo - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días en consumo
1	TI	1060954084	ESTIVEN		ARANGO	RODRIGUEZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1060939092	LUISA		ARANGO	RODRIGUEZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1070092814	ANA	ISABEL	LONDOÑO	AGUIRRE		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1023870524	SANTIAGO		RIVERA	TABORDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
5	R.C	1035868484	ANA	SOFIA	SEDOYA	MARULANDA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	7
6	R.C	1035870910	JUAN	ANDRES	NARANJO	BLANDON		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1	7
7	R.C	1037326051	OLIDE	LUCIANA	TORRES	MARQUEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1106461622	SANTIAGO		SEDOYA	MARULANDA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1037324531	JUAN	DAVID	RAMIH	CORREA		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1017892817	MARIA	DEL MAR	BENDON	OSORIO		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1037324718	EDWARD		RODRIGUEZ	RESTREPO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1234890273	CAMILA		VILLA	VILLEGAS		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1	7
13	R.C	1036261152	CARLOS	ANDRES	GARCIA	GALLEGO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1	7
14	R.C	1035856598	EMILIANO		RESTREPO	ACEVEDO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1	7
15	R.C	1032497567	ANA		RODRIGUEZ	ZAPATA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Alejandro Ibalia V CEDULA: 32.240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pichalita T. 21920342

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 mantenerse archivado en los Establecimientos Teniendo Administrativos del Programa hasta y este documento para consulta de los mismos sin supervisores del mismo.
- No procesar del cálculo del menú anterior. Favor así cumplir 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.

FE/RE

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

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHEPITO CINARROM
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 1
CÓDIGO DANE: 361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: C. E. R. DAVID LOPOZZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205361000206
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 Educativo: 23 6 7 8 9 10	Total días de asistencia
1	TI	1007150872	Erick	TATIANA	Mejia	PEREZ		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1007548021	Miguel	ANGEL	Vargas	ACEVEDO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1003329377	Paloma		Lopez	ACEVEDO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1007150478	Cristian Camilo	DANILO	Vera	CASTAÑEDA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1020903940	Isabella		Rios	CALLE		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1033647970	Mariana		Moreno	MORALES		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1039558004	Valentina		Herrera	BLANDÓN		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1038 917954	Juan	PABLO	Garcia	GALLEGO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1039 242293	Ana	ALEXANDRA	Betancourt	MONCADA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1040558028	Juan	DAVID	Bendiz	OSORIO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1033647711	Valentina		Herrera	CALDERON		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1037287128	Valentina		Garcia	MONCADA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1039361781	SIMON		ARENAS	ARENAS		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14	TI	1 012 026 824	Luisa Fernanda	FERNANDA	Tiguina	GALLEGO		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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 = 14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alejandra Ibarra V CEDULA: 32.240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Pradalita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El representante legal de cada establecimiento educativo debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y actualizado diligenciado debe custodiarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este documento para consulta de las visitas de seguimiento.
- En proceso de cobro del recibo definitivo hacer una relación de los recibos.
- La firma del presente documento da fe de creación del contenido de menú para el presente, nombres y material del programa.
- El presente formato es para fines técnicos, el responsable del gobierno la validez del mismo.

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

5

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: 305364000026

MES DE ATENCIÓN: JUNIO | AÑO: 2020

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 Educativo	Tipo de Usuario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que entregaron la entrega del Complemento Alimentario: 23/6/2020	Total días de apoyo alimentario
1	T.I	1026556772	DARY	ESMERALDA	CORREA	VARGAS		NIN	F	4	RPS		7
2	T.I	1022156987	MIGUEL	ANGEL	DUQUE	VARGAS		NIN	M	4	RPS		7
3	T.I	1037555732	LUCIANA		GARCIA	CONTRERAS		NIN	F	4	RPS		7
4	T.I	1035560789	MARIA	ANTONIA	HURTADO	CALDERON		NIN	F	4	RPS		7
5	T.I	1035560770	LUCIANA		NARANJO	BLANDON		NIN	F	4	RPS		7
6	T.I	1041220063	ADEL	FELIPE	ORREGO	BARRA		NIN	M	4	RPS		7
7	T.I	1035560782	EMILIANO		RENDON	CASTAÑEDA		NIN	M	4	RPS		7
8	T.I	1037225165	ANA	MARIA	RENDON	OSORIO		NIN	F	4	RPS		7
9	T.I	1035561585	ISAAC		VILLA	VILLEGAS		NIN	M	4	RPS		7
10	R.C	1037226516	EUSAMA		LOPEZ	TABORDA		NIN	F	GRADO 0	RPS		7
11	R.C	1037226346	LUCIANA		QUINTERO	PALOMINO		NIN	F	GRADO 0	RPS		7
12	U	1035560643	JHOAN	STIVEN	COLORADO	MORALES		NIN	M	6	RPS		7
13	T.I	1035560364	ANDRES		DIAZ	AMELINES		NIN	M	6	RPS		7
14	T.I	1035560668	LUIS	MATEO	HERRERA	CASTAÑEDA		NIN	M	5	RPS		7
15	T.I	1035560620	JUAN	ESTEBAN	HURTADO	CALDERON		NIN	M	5	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Alejandra Ibarra V. CEDULA: 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita J. 21920342

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 usuarios ¡A sugerencias del cliente.
- Su precio no cubrirá ningún otro concepto diferente a los citados.
- 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 calidad del mismo.

La educación es de todos | Alimentación | Aprender | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-180-20-07-015

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205361000036
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	PUEBLO INDÍGENA Y ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: JUNIO	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho	
1		1025555726	ANA MARIA	MARIA	SUAREZ	ACEVEDO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2		1037335726	EMILIANO		CASTRILLON	HERRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3		1038144147	MATIAS		ECHEVERRI	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	T.I	1039660436	DANIEL	FELIPE	LOPERO	ANDEL		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5		1039660362	ESMERA		HERRERA	HERRERA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6		1037329964	NATALIA		MARIN	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7		1032660642	YEFERSON		OSORIO	CARDONA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8		1031661617	EVELIN		PEREZ	LONZA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9		1023631636	MARIA	CAMILA	CARVAJAL	OSORIO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10		1013957859	SIEFFANY		HEZTREPO	YASQUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11		1037324158	JUAN	SEBASTIAN	BERNA	JARAMILLO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12		1020726291	JUAN	PABLO	SUAREZ	NORIÑA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13		1027324495	BRAYAN	BRAYAN	VERGARA	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
14		1023659240	SIMON	SIMON	ZAPATA	HENAO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
15		1054677074	JAIRO	ANDRES	FLOREZ	GAÑAN		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES SERVIDAS PREPARADAS EN SITIO: X — RACIONES SERVIDAS EMPACADAS: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES SERVIDAS PREPARADAS EN SITIO: ____ — RACIONES SERVIDAS EMPACADAS: ____ — PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — T=15

RACIONES SERVIDAS PREPARADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES SERVIDAS EMPACADAS: ____ — PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — VILLA ESCOLAR: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis D. Osa C. — CEDULA: 71.991.602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Delia Piedralita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador/proveedor se obliga a prestar el servicio en los establecimientos educativos sólo hasta el [illegible]
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse custodiado en los Documentos Físicos Administrativos del Programa (PAE) para ser exhibido en caso de ser requerido por cualquier [illegible]
- En proceso de control, del mismo archivo. Tener muy presente la [illegible]
- La firma del presente documento de fe o constata del cumplimiento del número de [illegible]
- El presente formato no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FS-FM1-8

La educación es de todos | Aprender

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOETO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-SS-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000882
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario: N M 6 / A D 7 0	Total días de consumo
1		1027304883	CARLOS MANUEL	MANUEL	MARIN	SUAREZ		NA	M	4	RPE		7
2		1020000000	ISMAEL		CARDENAS	TORRES		NA	M	GRADO 0	RPE		7
3		1017723859	STIVEN		AGUDELO	SANCHEZ		NA	M	5	RPE		7
4		1033950411	GABRIEL		CALLEJO	RIOS		NA	M	6	RPE		7
5		1002259166	JOHANNA		MONTOYA	MURILLO		NA	F	6	RPE		7
6		1036903627	JUAN DAVID	DAVID	RAMIREZ	RENDON		NA	M	8	RPE		7
7		1027324077	SOFIA		ECHEVERRI	MONTOYA		NA	F	1	RPE		7
8		1027316037	MIGUEL DAVID	DAVID	HENAO	JARAMILLO		NA	M	1	RPE		7
9		1037328527	JOHAN EDWIDER	EDWEIDER	HERRERA	MONCADA		NA	M	1	RPE		7
10		1020000000	DANIELA LUCIA		NOREÑA	OSORIO		NA	F	1	RPE		7
11		1017316109	JOSHUA	ANDRES	OSORIO	LONDOÑO		NA	M	1	RPE		7
12		1020000011	ISMAEL		SUAREZ	AGUDELO		NA	M	1	RPE		7
13		1027324417	ALEJANDRA		AGUDELO	SANCHEZ		NA	F	4	RPE		7
14		1035450007	LUIS	ALFONSO	ARENAS	HENAO		NA	M	6	RPE		7
15		1020000044	JOHN FREDY	FREDY	LOTERO	ANGEL		NA	M	5	RPE		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADO EN SITIO: X RECEPCIONADO: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ONCES: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ONCES: _____ PREPARADO EN SITIO: ☐ RECEPCIONADO: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: _____ PREPARADO EN SITIO: ☐ RECEPCIONADO: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

T = 15

NOMBRE QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Ossa C. CEDULA: 71.991.602

FIRMA DEL RECTOR O REPRESENTANTE EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 27920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El control de esta asistencia diaria y relacionada diligenciada debe mantenerse archivada en la Coordinación Técnico Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o autoridades del mismo.
- En primera instancia el control es de la institución educativa, hacer con rotación de los usuarios.
- La firma del usuario (acudiente) de la columna del consumo es esencial para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato se debe foliar numerado, si es necesario para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | Compromiso por el Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

3

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-67-612

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000008
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
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: N M 6 7 8 9 10 — Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por día/s de atención.	Total días de consumo
1	TI	1007224818	SEBASTIÁN		GARCIA	FLOREZ		NA	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1037335401	EMMANUEL		SUÁREZ	AGUDELO		NA	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1033195779	LAURA		SUÁREZ	RUAREZ		NA	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1060274529	SEBASTIAN		VARGAS	RIOS		NA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1057322858	LUIS	MIGUEL	TABORDA	AGUDELO		NA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1036868275	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	RUANDON		NA	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1017172252	JENIFER		JARAMILLO	HENAO		NA	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1036251178	JHONY	ARLEY	CARMONA	JARAMILLO		NA	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1087466395	VALENTINA		CARDONA	CAETAÑEDA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1036145812	SILVANA		ECHEVERRY	MONTOYA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1020112578	SAMARA		GALVIS	HENAO		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO: X NEUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ NEUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐ T=11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ NEUTRALIDAD: ☐ CATERING: ☐ SILLA ENGUETANDA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Cossio C. CEDULA: 71991.602.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pi.dalita T. 21920342

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 como soporte de los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de supervisión del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, llenar con material de los mismos.
- La firma del docente diligenciando de fe la recepción del contenido del menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendadura para garantizar la validez del mismo.

F-E-R-C-1 Ver

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO DIMARRON
CONTRATO No.: ALC-106-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5581

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000283
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
AÑO: 2020

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 en la casilla el día del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario	Total días de asistencia
												2 3 6 7 8 9 10	
												Número de días de asistencia - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos entregados por día de atención	
1	TI	1027320893	ISABELA		COLORADO	MORALES		NA	F	4	EI	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1027382126	EMANUEL		ACEVEDO	HENAO		NA	M	1	EI	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1027324606	CARLOS	ANDRES	CARDONA	TIRADO		NA	M	1	EI	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1027324870	DIEGO	ALEJANDRO	OAVIRIA	VARGAS		NA	M	4	EI	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1152739521	UBET	MARIANA	OSORIO	LOPEZ		NA	F	4	EI	1 1 1 1 1 1 1	7
	TI	1041340088	THOMAS	SANTIAGO	CHICAZA	AGUDELO		NA	M	3	EI	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES INDIVIDUALES PREPARADAS EN SITIO: _____ RACIONES INDIVIDUALES ENTREGADAS CAJA: _____ Preparada en sitio ☐ Industrializada [X] Externa ☐

RACIONES INDIVIDUALES PREPARADAS CAJA: _____ RACIONES INDIVIDUALES ENTREGADAS CAJA: _____ Preparada en sitio ☐ Industrializada ☐ Externa ☐ T=6

RACIONES INDIVIDUALES PREPARADAS ALMUERZO: _____ RACIONES INDIVIDUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ Preparada en sitio ☐ Industrializada ☐ Externa ☐ Hoja siguiente ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Beatriz C. Yepez VARELA 21620358

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedahita T. 21920342

OBSERVACIONES:

- El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos antes de las 9:00 a.m.
- Cada día que el establecimiento educativo y beneficiario diligencien este cuadro deberán entregar una copia al Coordinador Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auditores de supervisores del mismo.
- Este formato se debe archivar, el establecimiento debe garantizar la calidad del mismo.

FECHA APROBACIÓN: 10/04/2019

La educación es de todos · Mineducación · Para Aprender · Gobernación de Antioquia · Unidos

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CIENTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-109-55-67-910

CÓDIGO DANE: 1
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N. BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000068212
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 año, mes y día en el cual entregaron la
1	TI	1039023263	JUAN	SEBASTIAN	OSORIO	CARDONA		NIN	M	7	RPS	2022 06 10
2	TI	1027286023	CRISTIAN		OSSA	LOAIZA		NIN	M	7	RPS	
3	TI	1033882271	LUIS	MATEO	RUIZ	CARDONA		NIN	M	7	RPS	
4	TI	1001369912	NICOLAS		VALENCIA	VELEZ		NIN	M	7	RPS	
5	TI	1001409126	EMERSON	SNEYDER	ECHEVERRI	SUAREZ		NIN	M	8	RPS	
6	TI	1040882165	JUAN	JOSE	ARCILA	GIRALDO		NIN	M	3	RPS	
7	TI	NTP0049529917	SNEYDER	JAVIER	OLIVEIRA	ORTIZ		NIN	M	3	RPS	
8	TI	1.021.958.862	KELLY	JULIANA	Jaramillo	Narvaez		NIN	F	5	RPS	
9	TI	1.0.01.372.551	WILLIAM	HUMBERTO	Rivera	Montoya		NIN	M	5	RPS	
10	TI	1.022.054.342	LAURA	KATHERINE	Cardona	Uribe		NIN	F	5	RPS	
11	TI	1.032.057.459	YEIDY	DANIELA	Londoño	Ruiz		NIN	F	5	RPS	
12	TI	1.037.322.821	CAROLINA		cardona	Tobon		NIN	F	5	RPS	
13	TI	1.036.452.556	DANIEL		Avila	Osorio		NIN	M	5	RPS	
14	TI	1.037.322.459	ISABELA		Lopez	Cardona		NIN	F	5	RPS	
15	TI	1.053.791.846	VALENTINA		Lopez	Bedoy		NIN	F	10	RPS	

RACIONES INDIVIDUALES PROGRAMADAS DIA: _____ RACIONES INDIVIDUALES ENTREGADAS DIA: _____ PREPARADA EN SITIO: X DOMICILIADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES INDIVIDUALES PROGRAMADAS DIA: _____ RACIONES INDIVIDUALES ENTREGADAS DIA: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ DOMICILIADA: ☐ CATERING: ☐ 7-15

RACIONES VESPERTINAS PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES VESPERTINAS ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ DOMICILIADA: ☐ CATERING: ☐ MALA CONSUMIDA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Osorio Y. CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Delia Piedralita J. 21920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cuidado de este documento original y debidamente diligenciado debe mantener contacto a los Encuentros Tecnicos Administrativos del Programa PAE y este diligenciamiento resulte de los controles de supervisores del mismo.
- En proceso de cualquier auditoria debe tener con relacion de los recursos.
- La firma del presente documento es de el receptor del servicio del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Diligenciar forma no autorizadas tachones, la enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-105-20-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ 205364000621 2
MES DE ATENCIÓN: JUNIO
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 (mes) al cual corresponde la entrega del complemento alimentario. Número de días de atención - Colocando con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) recepcionado por titular de derecho.	Total días de atención
1	TI	1.025.765.270	Maria	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
2	TI	1.030.591.982	Yolanda		FERNDEZ	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
3	TI	1.091.557.017	Mariana		PEREZ	ANDRES		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
4	TI	1.082.649.612	Nohan		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
5	TI	1.035.350.229	Leidy	NATALYA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
6	TI	1.001.037.428	Sara	SULEIMY	CARDONA	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
7	TI	1.036.083.542	Maria	ALEJANDRA	CANDELAS	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
8	TI	1.036.020.951	Profetta	ANDREA	CARDENAS	VELEZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
9	TI	1.053.700.842	VANESSITAS		BAROL	LARGO		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
10	TI	1.032.097.209	YANENA		GIL	CONTRERAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
11	TI	1.033.447.584	KEVIN	ESTIVEN	BENDOY	ZAPATA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
12	TI	1.001.745.305	LUIS	MATEO	SUESA	PALACIO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7
13	TI	1.035.060.802	Jhon	ROBER	RUIZ	RESTREPO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1	7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] MIXTA/VALENCIA [ ] EXTERNA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] MIXTA/VALENCIA [ ] EXTERNA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] MIXTA/VALENCIA [ ] EXTERNA [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

T = 213

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Osorio M CEDULA: 1039623263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedahita J. 21920342

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 Tablas de Retención Documental del Registro RAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o autoridades del mismo.
- En primera instancia del cuidado del medio ambiente, favor no imprimir de ser necesario.
- 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.

PÁG

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

Formula - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-22-07-013

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT C. E. R. JUAN N BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____ 205364000006212
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	Grupo Etario	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 0 del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario: 2 3 6 7 8 9 10	Total Días de consumo
1	TI	1016592747	WILMAR	ALEXIS	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	5	RPS		7
2	TI	1027334739	SEBASTIÁN		MONTOYA	CASTAÑEDA		N/A	M	5	RPS		7
3	TI	1002180221	EMMANUEL		SOTO	BEDOYA		N/A	M	5	RPS		7
4	TI	1026016283	JOHN	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ		N/A	M	5	RPS		7
5	TI	1026555256	ALEXIS		VASQUEZ	ARBOLEDA		N/A	M	5	RPS		7
6	R.C	1152714080	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	5	RPS		7
7	R.C	1152714081	YURANY		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	5	RPS		7
8	R.C	1027525730	JULIANA		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS		7
9	R.C	1037529576	DANILO		CARDONA	MONTOYA		N/A	F	2	RPS		7
10	R.C	1026850736	MARIANA		LARGO	BAÑOL		N/A	F	2	RPS		7
11	R.C	1033125402	SEBASTIAN		RAMIREZ	GALLEGO		N/A	M	2	RPS		7
12	TI	1025169888	JUAN		VERA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS		7
13	TI	1037529654	ISABEL	ESTEBAN	ARANGO	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS		7
14	TI	1027529850	YULI	DAYANA	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	5	RPS		7
15	TI	1027529850	YULI	ANDREA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	7	RPS		7
16	TI	1026546615	JAVIER	MAURICIO	MONTOYA	VELASQUEZ		N/A	M	7	RPS		7

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] REGIONALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REGIONALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] REGIONALIZADA: [ ] CATERING: [ ] T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Dorio H. CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita T. 21920346

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador/organizador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El ajuste de este documento soporte y diligencie de diligencia debe realizarse conforme a las Orientaciones Técnico Administrativas del Programa PAE y otras disposiciones para consulta de las medidas ya especificadas de salida.
- De preferir del cuidado del medio ambiente, tener una reserva de los mismos.
- Archivo del presente documento dentro de los primeros del consumo de alimentos para el seguimiento, auditorías y control del programa.
- Diligencia formato no deben ser borrados, ni enmendaduras para garantizar la calidad del dato.

La educación es de todos | #YoMeQuedoEnCasa | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CHARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. N. JUAN N. BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000821?
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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	Total días de consumo
												2 3 4 5 6 7 8 9 10	
												Número de días de ausencia - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de entregas(s) de complementos por titular de derecho	
1	MS	1036864472	YANCY	BRAYDELY	QUIJANO	ORTIZ		NA	F		4	RPS	7
2	TI	1020084272	JERONIMO		RODAS	ARBOLEDA		NA	M		4	RPS	7
3	TI	1007209332	WALTER		SANCHEZ	OSPINA		NA	M		4	RPS	7
4	TI	1002101124	BRAYAN	TOMAS	SIERRA	RENDON		NA	M		4	RPS	7
5	RC	1039550908	YOSSIMAR		CARDONA	VELEZ		NA	M		4	RPS	7
6	TI	1007323418	SEBASTIAN	MAURICIO	FLOREZ	RAMIREZ		NA	F	SEXTO	2	RPS	7
7	TI	1022635569	LUIS	CARLOS	MARIN	ARENAS		NA	M		5	RPS	7
8	TI	1007395816	OSBALDO		RUIZ CARDONA	CARDONA		NA	M		5	RPS	7
9	TI	1001143619	LUIS	CAMILO	SALGADO	MORENO		NA	M		5	RPS	7
10	TI	1035000540	JORGE	ALEJANDRO	SANCHEZ	MARIN		NA	M		5	RPS	7
11	RC	1039811880	EMANUEL		ARCILA	OSPINA		NA	M		5	RPS	7
12	RC	1002102194	NATALIA	ANDREA	CARDONA	MONTOYA		NA	F		1	RPS	7
13	RC	1035725580	JOSE	MIGUEL	CARDONA	TIRADO		NA	M		1	RPS	7
14	RC	1002035044	JERONIMO		JARAMILLO	NARVAEZ		NA	M		1	RPS	7
15	TI	1032086161	JEISER	DAVID	CARDENAS	VELEZ		NA	M		5	RPS	7

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: Michal Osorio M. CEDULA: 1039623263

FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO: Ana Odilia Pinchalita J 27920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El agente educativo encargado de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo en este documento impreso y diligenciado diariamente debe reposar archivo en la Dirección Técnica Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y/o supervisores del servicio.
- Los platos del usuario son de uso personal, nunca son rotativos de los mismos.
- La firma del presente documento es la evidencia del suministro del servicio para el registrador, auditores y revisor en ingreso.
- El presente formato no debe tener tachones, si es necesario para corregir la casilla del mismo.

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5308

OPERADOR: CHONTO CIMARRON

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU: 105308000401

MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO: 2025

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 discapacidad	FICHA DE ENTREGA - Escribir en el día total al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marcar con una X. Asistencia: Registrar con número 1. Si el día de atención al beneficiario no corresponde a su asistencia programada, registrar con número 0.	Total días de consumo
1	TI	1025061169	TARLY	VANESA	LONDOÑO	MARIN		N/A	F	001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1037025310	MARIA	JOSE	MUÑOZ	LOPEZ		N/A	F	001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1052385311	RAFAEL	LEANDRO	RIOS	CASTAÑEDA		N/A	M	001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1035553096	JUAN	PABLO	JARAMILLO	ARANGO		N/A	M	002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1035552138	SANTIAGO		SUAREZ	GARCIA		N/A	M	002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1067370099	NICOLE	PAOLA	RODRIGUEZ	RENDON		N/A	F	002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1035115249	JOSE	MANUEL	TABORDA	GALEANO		N/A	M	002	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1020648283	ELIZABETH		MORENO	VELEZ		N/A	F	004	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035814605	JUAN	DAVID	BALAZAR	ZAPATA		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035016051	VALENTINA		DIEZ	CARDONA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1017323506	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	HERCHARA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1012398739	ANDERSON		CARDONA	OSPINA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035647047	MARIANA		FLOREZ	CHAVERA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1106720538	JUDI		HURTADO	HERRERA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1012087450	SAMUEL		HOLGUIN	COLORADO		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO: X — 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: [signature] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

NOTA: El operador/contratista debe anexar el soporte de la entrega de la ración para el consumo en casa

PAE Aprender

COORDINACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

2-

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-169-22-07-013

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105364000401
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 vinculación	PRUEBA DE ENTREGA - Escribir el día, hora o cualquier información que permita verificar la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligenciar con números, 1 o 2 los días de atención, el número se corresponderá con el consecutivo por edad de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1017198112	DANIELA		FLOREZ	CHAVERRA		NIN	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
2	TI	1038328236	PABLO	ANDRES	GARCIA	GARCIA		NIN	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
3	TI	1035554648	JHON	FERNANDO	ARIAS	BEDOYA		N/A	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
4	TI	1025061795	ERIKA		RESTREPO	QUIEVREDO		NIN	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
5	TI	1035556745	EMMANUEL		BEDOYA	SANCHEZ		NIN	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
6	TI	1037238572	SHIRLEY	WISLANI	ECHEVERRY	SALAZAR		N/A	F	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
7	TI	1035606402	MARIA	SOFIA	HERRERA	ARIAS		N/A	F	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
8	TI	1007333573	JUAN	MANUEL	MARIN	BUITRAGO		N/A	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
9	TI	1035554727	DJANN		OROZCO	ROJAS		NIN	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
10	TI	1011170277	JOSE	ALEJANDRO	OBREGO	OBREGO		N/A	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
11	TI	1035550636	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		NIN	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
12	TI	1035574548	JUAN	LEANDRO	VARGAS	CARDONA		NIN	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
13	TI	1037837048	CARLOS	DAVID	GARCIA	ANGEL		NIN	M	802	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
14	TI	1035556548	DRAYNI	STIVEN	OSPINA	COLORADO		NIN	M	803	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
15	TI	1035562584	JHON	STIVEN	BUSTAMANTE	ARBOLEDA		NIN	M	804	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS D: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [7] 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 Perez Jaramillo C CEDULA: 42731868

FIRMA DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

Nota: Si requiere información adicional al marcado en las celdas especificar aquí para mayor entendimiento.

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNICHOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHORTO CHARRCHI
CONTRATO No.: ALC-110-26-07-052

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5308

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC 105364000401
MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO 2023

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	RESERVA DE RACIONES - Escribir el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Máximo 24 raciones X mes. Y/o X de acuerdo al número de complementos programados por Plazo de Servicio.	Totalidad de complementos
1	TI	1046962073	EDILSON		CARDONA	RAMIREZ		N/A	M	1001	RPS		15
2	TI	1037332054	KATERINE		MUÑOZ	LOPEZ		N/A	F	1001	RPS		15
3	TI	1020899036	LAURA	XIMENA	RIOS	ALVAREZ		N/A	F	1001	RPS		15
4	TI	1027762478	DEIDELIN		ESCOBAR	RAMIREZ		N/A	M	1002	RPS		15
5	TI	1035859676	MARIA	FERNANDA	MARIN	LOPEZ		N/A	F	1002	RPS		15
6	TI	1035765201	WATSO		PIEDRAHITA	FLOREZ		N/A	M	1002	RPS		15
7	TI	1026961456	DAÑA		SALAZAR	ZAPATA		N/A	F	1002	RPS		15
8	TI	1111639862	MEYDELIN		ULZUE	RIOS		N/A	F	1002	RPS		15
9	TI	1037573806	ISABELLA		AGUDELO	ARENAS		N/A	F	1002	RPS		15
10	TI	1020945078	ALEJANDRO		ECHAVARRIA	ARAMBURO		N/A	M	1002	RPS		15
11	TI	1027303455	DANIELA	ALEJANDRA	RAIGOSA	MARIN		N/A	F	1001	RPS		15
12	TI	1035911187	ANDRES	FELIPE	RESTREPO	RAMIREZ		N/A	M	1003	RPS		15
13	TI	1036250413	BRAYAN	ESTIVEN	SIERRA	CARDONA		N/A	M	1004	RPS		15
14	TI	1037337208	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VERGARA		N/A	M	804	RPS		10
15	TI	1071431026	YAIR		SOLANO	RACERO		N/A	M	804	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Ruy Rovedo Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observación:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

A

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. AIC-LXX-20-07-012

CODIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO 105364000401
MES DE ATENCIÓN: Julio 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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos entregados por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 23 26 27 28 29 1 2	Total días de atención
1	TI	1006829647	LUCIANA		ACUDELO	RAMIREZ		NIN	F	9	RFS		10
2	TI	1005138480	BRAHIAN		JARAMILLO	ARDILA		NIN	M	9	RFS		10
3	TI	1013401240	JAIME	ALEXIS	CARDONA	OSORNO		NIN	M	9	RFS		10
4	TI	1018703374	ALAN	ESTEBAN	GALLEGO	LOPEZ		NIN	M	9	RFS		10
5	TI	1017371988	DAYELY		VELASQUEZ	JARAMILLO		NIN	F	9	RFS		10
6	TI	1046163075	EDILSON		CARDONA	RAMIREZ		NIN	M	10	RFS		10
7	TI	1037320629	SEBASTIAN		ACOSTA	VERGARA		NIN	M	10	RFS		10
8	TI	1035504415	JHOS	FREDY	OSPINA	TABORDA		NIN	M	10	RFS		10
9	TI	1035509362	JULIAN		ARCILA	VELASQUEZ		NIN	M	10	RFS		10
10	TI	1018858064	KEVIN	ESTIVEN	ACEVEDO	OLGUIE		NIN	M	10	RFS		10
11	TI	1037320635	ISABELA		GUZMAN	BEDOYA		NIN	F	11	RFS		10
12	TI	1035503927	TATIANA		CORREA	CUADRADO		NIN	F	11	RFS		10
13	TI	1011511656	CAMILO		GOMEZ	RENDON		NIN	M	11	RFS		10
14	TI	1036558733	JUAN	MANUEL	MARTINEZ	OSPINA		NIN	M	11	RFS		10
15	TI	1035551706	XIMENA		NARANJO	CARDONAS		NIN	F	9	RFS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Ruy Perez Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5204

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIF SAN ANTONIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000401
MES DE ATENCIÓN Julio AÑ 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	FICHA DE ENTREGA - Escriba en los días el total corresponde la entrega del Complemento Alimentario (3 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2) Número de días de atención - Diligencie Con Número D. 1 a 2 de acuerdo al mismo diligenciado por el responsable por Hogar de Bienestar	TOTAL días de consumo
1	TI	1040733450	VERONICA	MARIA	SIERRA	ORTIZ		N/A	F	7	RPS		10
2	TI	1088109117	HACNY		MARIN	TORUE		N/A	F	8	RPS		10
3	TI	1040866824	DULCE	MARIA	QUINTERO	OLOLIN		N/A	F	5	RPS		10
4	TI	1035503436	SAMUEL		PEREZ	RAMIREZ		N/A	M	1	RPS		10
5	TI	1017723825	MICHEL		RESTREPO	SUAREZ		N/A	F	6	RPS		10
6	TI	1038706518	ESTEFANIA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		N/A	F	6	RPS		10
7	TI	1022068439	TATIANA	ANDREA	LOAIZA	TAPATA		N/A	F	8	RPS		10
8	TI	1023907280	LUISA	FERNANDA	ARIAS	JARAMILLO		N/A	F	5	RPS		10
9	TI	1035104628	DANIELA		CADAVID	VANEGAS		N/A	F	6	RPS		10
10	TI	1038362740	HELEN	DAYANA	CARDONA	CARDONA		N/A	F	8	RPS		10
11	TI	1035760454	MARIA	JOSE	QUEBRERO	OSPINA		N/A	F	5	RPS		10
12	TI	1027223401	SALOME		JARAMILLO	GOMEZ		N/A	F	8	RPS		10
13	TI	1027223432	GISELLE		PEDRAHITA	FLOREZ		N/A	F	8	RPS		10
14	TI	1037.673172	MARIA	CLARA	RESTREPO	SUAREZ		N/A	F	5	RPS		10
15	TI	1023918412	MIGUEL	ANGEL	TORO	TABORDA		N/A	F	5	RPS		10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C. _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] 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 Rey Perez Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5361
OPERADOR: FUNDACION CHISPAS COMUNICA
CONTRATO No: ALC-MS-20-07-010

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 05361000494
MES DE ATENCION: JULIO — 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 / Edad/mes	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día(s) el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Numero de días de atención - Diligencie con número 1, 1 x 2 de acuerdo al número de complemento de consumido por Usuario de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de asistencia
1	TI	1037334998	ESTEFANIA		NAUTELO	LOPEZ		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1037335041	MARIANGEL		BETANCUR	QUICENO		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035327119	DANNA	VALENTINA	RAMIREZ	RODRIGUEZ		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037335004	SAMUEL DAVID		ECHEVERRI	QUICENO		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1035335779	MIGUEL	ANGEL	ESCOBAR	MUNTAHNTE		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037334356	FABRICIO		GALLEGO	ZAPATA		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1040711438	VICTOR	MATEO	OLARRIAGA	HOLGUIN		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037335052	JUAN	ANDRES	PEREZ	QUINTERO		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037335019	JERONIMO		DUQUE	MEJIA		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037335757	TOMAS		RESTREPO	CALDERON		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037335181	VALERIA		RIOS	CANO		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1035331737	ALAN		RUIZ	ARANGUILLO		NA	M	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1037335177	SARAHI		VARGAS	RENDON		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037334982	DULCE	MARIA	AZUAGA	DUQUE		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037334992	MARIANA		CARDENAS	CASTRO		NA	F	401	PP3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 0364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000481102
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (dd) en el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrados por titular de derecho.	
1	TI	1027315142	GUADALUPE		GARNAR	ARENAS		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1018524819	MARIANA		QUEIROA	HINESTROZA		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1196469757	CARLOS	MANUEL	PENDON	OSORIO		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037370577	MATIAS		SERNA	MARIN		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036510745	ALEXIS		TIRADO	AGUDELO		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037329952	SAMUEL	FELIPE	VASQUEZ	MARIN		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1027320036	ISAAC		AGUDELO	MARTINEZ		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1127543024	SOFIA		ALVAREZ	VINASCO		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037326945	SAMUEL		ALZATE	MUÑOZ		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037325775	GUADALUPE		ANGEL	CAÑAVERAL		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1035559736	ALEJANDRO		GOMEZ	OROZCO		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1196464758	EMELY	MARIA	MARIN	OSORIO		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1037325622	SUSANA		MORENO	MENDEZ		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037326210	EVELYN		MUÑETON	BERMUMEA		N/A	F	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037326578	ISMAEL		RAMIREZ	ANGEL		N/A	M	402	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Luz Perez Granville C CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El representante legal de prestar el servicio de 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: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000421102
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 complementación	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (NNN) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Ubíquese con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (1 complemento por titular de derecho)	Total días de consumo
1	TI	1152215506	JUAN	PABLO	RIOS	HERNANDEZ		NA	M	403	RPS		
2	TI	1032150716	JEFFERSON	STIVEN	SANCHEZ	CIFUENTES		NA	M	407	RPS		
3	TI	1033263439	ANNIE	ELIZABETH	VARGAS	VANEGAS		NA	F	403	RPS		
4	TI	1027321869	SEBASTIAN		GUERRERO	RAMIREZ		NA	M	701	RPS		
5	TI	1033630018	MARIA	FE	MARIN	CORREA		NA	F	701	RPS		
6	TI	1027907706	SAMUEL		OSORIO	SANCHEZ		NA	M	701	RPS		
7	TI	1018550400	BRAYAN		RAMIREZ	HENDON		NA	M	701	RPS		
8	TI	1026362768	LUISA	FERNANDA	BETANCUR	BETANCUR		NA	F	702	RPS		
9	TI	1027702501	JEILER	ALEJANDRO	GIRON	FLOREZ		NA	M	702	RPS		
10	TI	1032669735	DULCE	MARIA	BUITRAGO	GIRALDO		NA	F	703	RPS		
11	TI	1030708516	ANDRES	CAMILO	MORALES	GUERRERO		NA	M	703	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: PREPARADA EN SITIO: X 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 Perez Zuluaga CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observación:



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO 105364000481102
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 (par) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 7 9 11 13 15 21 25 26 27 28 29 1	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 en distrito	
1	TI	1037324237	DIEGO	ALEJANDRO	ALVAREZ	TABORDA		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
2	TI	1017208080	ANGIE	LUCIANA	SERRNO	TABORDA		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
3	TI	1037314744	MATIAS		CARMONA	RESTREPO		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
4	TI	1037324341	JAVIER	ALEJANDRO	CIRO	NARANJO		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
5	TI	1017208881	JULIAN	DAVID	FLOREZ	CHAVERRA		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
6	TI	1037344703248	VALERIA	PAOLA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
7	TI	1037329825	JOHANA		LOPEZ	SANCHEZ		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
8	TI	1037353684	LYETH		LOTERO	CANO		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
9	TI	1037688778	ALEXANDER		PAREJA	CORREA		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
10	TI	1026307167	ANA	SOFIA	RUIZ	JARAMILLO		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
11	TI	1078572243	EMANUEL		SARMIENTO	MARTINEZ		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
12	TI	1106461002	JOSE	DANIEL	VERGARA	SANCHEZ		N/A	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
13	TI	1038613463	YUMOR	SANTIAGO	SALVO	RODRIGUEZ		N/A	M	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
14	TI	1037181980	NICOLAS		MONTOYA	RAMIREZ		N/A	M	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13
15	TI	1037324821	MICHAEL	ESTEBAN	OSORIO	DIAZ		N/A	M	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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: Luz Merado Saavedra C.C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación escolar debe tener en cuenta:

La educación es de todos | Ser Educación | PAE | Antioquia la más Educada | Medellín | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

5

Portada - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS FELIEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000941102
MES DE ATENCIÓN JULIO AÑO 2020

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: 6 9 10 11 12 13 14 15 21 22 23 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos por consumir por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1036630780	VALENTINA		PARRA	BEDOYA		N/A	F	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1053953095	VALERIA		SANCHEZ	CHAVERRA		N/A	F	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1026900736	JUAN	ESTEBAN	SIERRA	PINEDA		N/A	M	602	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037304909	SOFIA		TABORDA	SEPULVEDA		N/A	F	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1095835488	FABIO	ANDRES	VALENCIA	OSPINA		N/A	M	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037304772	YURI		YAGARI	SALDARRIAGA		N/A	F	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037304937	NEILA		AGUDELO	ALZATE		N/A	F	502	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037304905	MAYCOL	ESTIVEN	CARDONA	RIVAS		N/A	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1078934803399	MARIA	JULIANA	CAVANERO	QUINTANA		N/A	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037304940	SANTIAGO		JARAMILLO	NARANJO		N/A	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1095869727	LUCIANA		MARIN	CUARTAS		N/A	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1017261139	EMANUEL		MARULANDA	FLOREZ		N/A	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1047536126	DEIBER	ANDRES	PIEDRAHITA	JIMENEZ		N/A	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1017226049	SEBASTIAN		QUINTERO	CARDONA		N/A	M	503	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037324798	SAMANTA		RAMIREZ	MONA		N/A	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZ _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZ _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Merede Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio no les suministrará alimentos educativos antes bien de iniciar

6

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000040102
MES DE ATENCIÓN: JUNIO 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 MES en que 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) suministrados por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1017360258	ALEX		GUERRERO	RUIZ		NA	M	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
2	TI	1041231954	ESTEFANIA		PEREZ	RAMIREZ		NA	F	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
3	TI	1036153680	JUAN	PABLO	OSTENO	VARGAS		NA	M	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
4	TI	1035402800	LUIS	MIGUEL	SIERRA	PINEDA		NA	F	602	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
5	TI	1035103698	ANA	SOFIA	HERRERA	URIBE		NA	F	602	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
6	TI	1036145225	MARIANA		MARIN	RENDON		NA	F	602	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
7	TI	1037324348	HEAVELYN	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	RENDON		NA	F	602	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
8	TI	1037324240	PEDRO	PABLO	MARIN	BUITRAGO		NA	M	503	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
9	TI	1107993063	ANDRES	FELIPE	LEON	RIOS		NA	M	503	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
10	TI	1037324564	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	MUNETON		NA	F	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
11	TI	1037374880	ALISSON		CARDONA	RUIZ		NA	F	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
12	TI	2735288	ISMAEL	CHAMUSZURI	MORA	MARQUEZ		NA	M	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
13	TI	1036191197	DARWIN		QUIÑONES	MANZANILLA		NA	M	601	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
14	TI	1032998624	CHANDRI	DAYANA	FLOR	VASQUEZ		NA	F	603	RFS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] 1 - 14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Merced Jaramillo C. CED. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105364000451(2)
MES DE ATENCION: JULIO — AÑO: 2022

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (MENOR)	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 ESTABLECIMIENTO	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	1	2							TOTAL DE RACIONES
1	TI	1007326170	SOFIA		GOMEZ	HERNANDEZ		NA	F	4	RPS																												19
2	TI	1061068763	VALERY	TATIANA	LLANOS	GUERRERO		NA	F	4	RPS																												19
3	TI	1021811026	DULCE	MARIA	GRISALES	ESPINOSA		NA	F	4	RPS																												19
4	TI	1037325875	JUAN	MANUEL	ARANGO	OSPINA		NA	M	4	RPS																												19
5	TI	1037325254	MARIANGEL		ARANGO	OSPINA		NA	F	4	RPS																												19
6	TI	1037325127	NICOLAS		CARDONA	ALZATE		NA	M	4	RPS																												19
7	TI	1021930649	YORELIS	STEVEN	VIDAL	PULGARIN		NA	M	4	RPS																												19
8	TI	1037825819	ANA	MARIA	OSPINA	HERRERA		NA	F	4	RPS																												19
9	TI	1037310866	JUAN	PABLO	SERNA	VELEZ		NA	M	4	RPS																												19
10	TI	1215295245	MIKHEL	FERNANDO	CORONA	MEJIA		NA	M	4	RPS																												19
11	TI	1037326585	SALOME		VELEZ	SUAREZ		NA	F	4	RPS																												19
12	TI	1037325896	GUADALUPE		OLAYA	LOPEZ		NA	F	4	RPS																												19
13	TI	1037324824	SARA		ORALDO	CARMONA		NA	F	3	RPS																												19
14	TI	1114885799	KATHERIN		GARCIA	PEREZ		NA	F	1	RPS																												6
15	TI	1030454076	ANA	SOFIA	RIOS	MARIN		NA	F	1	RPS																												

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: Leny Perez Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RESTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El presente formato debe ser diligenciado en su totalidad por los operadores del programa de alimentación escolar.

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN CÓDIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMARRON

CONTRATO No. ALC-100-25-07-12

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: MONICA ROJAS PELAEZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: 105364000043162

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO: 2025

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	FICHA DE ENTREGA - Escribe 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) consumido por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1078901121	ALEJANDRO	ANDRES	CONTRERAS	TORRES		NIA	M	5	RPS		
2	TI	1032900137	JHON	EVER	AGUDELO	LOPEZ		NIA	M	5	RPS		
3	TI	1012599732	JULIAN	ANDRES	SEPULVEDA	TORRES		N/A	M	5	RPS		
4	TI	1028141547	HAROL		CARDONA	GALLEGO		N/A	M	6	RPS		
5	TI	1037323427	LUCIANA		DUQUE	CARDONA		NIA	F	6	RPS		
6	TI	1037324306	JOSIANA		RAMIREZ	VILLADA		NIA	F	6	RPS		
7	TI	1196962916	JUAN	PABLO	ARROYAVE	MORALES		N/A	M	6	RPS		
8	TI	1037324407	PAULINA		DUQUE	JARAMILLO		N/A	F	6	RPS		
9	TI	1035391691	MANUELA		OROZCO	GALLO		N/A	F	6	RPS		
10	TI	1037324629	LUCIANA		SALDARRIAGA	CASTAÑEDA		N/A	F	6	RPS		
11	TI	1105761042	LEIDY	YULIANA	HINCAPIE	MANCERA		N/A	F	6	RPS		
12	TI	1036550948	JUAN	PABLO	QUICENO	VARGAS		N/A	M	6	RPS		
13	TI	1037323825	JOSE	DAVID	AGUDELO	CARDONA		N/A	M	6	RPS		
14	TI	1035503449	SALOME		RIOS	ARANGO		N/A	F	6	RPS		
15	TI	1037953589	OSMAR	STIVE	PENSON	QUICENO		N/A	M	6	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Mercedes Arcilla C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CINCO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-180-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MOISES ROJAS PELAEZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000451O2
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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: 26 27 28 29 1 2 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — 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	T.I	1037324451	JUAN	MIGUEL	PALACIO	LOPEZ		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
2	T.I	1029083642	LUIS	MIGUEL	MARIN	RAMOZA		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
3	T.I	1035552618	SAMUEL		CARDONA	TORRES		NA	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
4	T.I	1035549579	EMANUEL		TORO	TABORDA		NA	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
5	T.I	1020961024	JUAN	ANDRES	HINESTROZA	BENDON		NA	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
6	T.I	1140865540	MARIA	JOSE	LONDOÑO	PUETA		NA	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
7	T.I	1100100870	LUISA	FERNANDA	CONTRERAS	MENDOZA		NA	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
8	T.I	1037323846	MARIA	CAMILA	SANCHEZ	SALGARRAGA		NA	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
9	T.I	1035553846	MATEO		BOLIVAR	ZAPATA		NA	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
10	T.I	1026146541	HELEN	LUCHANA	VELEZ	ALVAREZ		NA	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T-10

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Marcela Jaramillo C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio no es autorizado recibir dinero de los padres

PAE

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 I JAVIEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000481102
MES DE ATENC JULIO 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	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Sobre el día de atención - Diligencie este número N, Y = 2 de acuerdo al número de complemento que le corresponde al titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1017[illegible]01	THIAGO		MEJIA	PUERTA		N/A	M	1	RPS		1
2	R.C	1017[illegible]62	MAXIMILIANO		QUIROZ	COLORADO		N/A	M	1	RPS		1
3	R.C	1017[illegible]81	SARAY		RESTREPO	RIVERA		N/A	F	1	RPS		1
4	R.C	1017[illegible]48	MARIANA		SALAZAR	ESCOBAR		N/A	F	1	RPS		1
5	R.C	1030[illegible]15	AQUIDENA		JIMENEZ	JARAMILLO		N/A	F	1	RPS		1
6	R.C	1036[illegible]13	ANGIE	DAVID	QUINTERO	OLIVIER		N/A	F	1	RPS		1
7	R.C	1066[illegible]24	NICOLAS		AGUDELO	SALDARRIAGA		N/A	M	1	RPS		1
8	R.C	1033[illegible]10	MARIANGEL		CEPEDA	RESTREPO		N/A	F	1	RPS		1
9	R.C	1037[illegible]64	JERONIMO		RENDON	JARAMILLO		N/A	M	1	RPS		1
10	R.C	1037[illegible]88	JOAQUIN		OSORIA	VELEZ		N/A	M	1	RPS		1
11	R.C	1035[illegible]15	EMMANUEL		JARAMILLO	GARCIA		N/A	M	1	RPS		1
12	R.C	1017[illegible]64	NICOLAS		MARTINEZ	CEBALLOS		N/A	M	1	RPS		1
13	R.C	1033[illegible]72	AMELIA		RENDON	AMANGO		N/A	F	1	RPS		1
14	R.C	1017[illegible]2F	JUAN	JOSE	BENITEZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS		1
15	R.C	1017[illegible]48	BRENDA		COLORADO	FRANCO		N/A	F	1	RPS		1

T=15

[illegible] 42731868

Observaciones

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHORTO CIRARDON
CONTRATO No: ALC-100-28-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO: JAVIEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: [illegible]
MES DE ATENC: JULIO 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	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						Total días de consumo
1	RC	[illegible]	MOISES		CUERVO	LOTERO		N/A	M	1	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
2	RC	[illegible]	MATIAS		LICONA	ROMA		N/A	M	1	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
3	RC	[illegible]	SARAY		MORALES	OLAYA		N/A	F	1	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
4	RC	[illegible]	PEDRO	PABLO	OCHOA	CASTRILLON		N/A	M	1	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
5	RC	[illegible]	LAURA	SOFIA	QUINTERO	AGUDELO		N/A	F	1	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
6	RC	[illegible]	LUCIANA		RENDON	MARULANDA		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
7	RC	[illegible]	MAXIMILIANO		TORO	TABORDA		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
8	RC	[illegible]	MARIA	VALENTINA	MUÑOZ	MARIN		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
9	RC	[illegible]	ANA	SOFIA	OSORIO	RESTREPO		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
10	RC	[illegible]	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
11	RC	[illegible]	SANTIAGO		CASTRILLON	GALINDEZ		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
12	RC	[illegible]	MATEO		AGUDELO	MOLINA		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
13	RC	[illegible]	FRANCISCO		ALZATE	VILLA		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
14	RC	[illegible]	PEDRO	PABLO	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18
15	RC	[illegible]	EMMANUEL		TORRES	ACOSTA		N/A	M	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						18

1=15

[illegible] 42731868

[illegible]



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO DIBARROM
CONTRATO No. ALC-100-33-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 0361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000160
MES DE ATENC JULIO 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	ESTADO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
												Número de días de atención - (Diligenciar en números 1, 2 y 3 de acuerdo al número de complementos entregados por fecha de atención)	
1	R.C	1027328707	GUADALUPE		MARIN	MARIN		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1148143791	DANNA	SOFIA	GUTIERREZ	MARTINEZ		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1037257725	EMILIANO		LOPEZ	FERNANDEZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1036530940	MATIAS		GONZALEZ	GONZALEZ		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1037326851	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1038956840	DULCE	MARIA	ESCOBAR	MARULANDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1037956872	ISAAS		SANCHEZ	PATIÑO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1035726840	ESMERALDA		SEPULVEDA	JARAMILLO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1020956883	MARIANGEL		REYES	CASTRO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1036457470	MARIA	CELESTE	LOPEZ	VELEZ		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1020956796	JOSE	MANUEL	CANO	BENDON		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1011636739	MARIANA		SEPULVEDA	VASQUEZ		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1020956796	JOSE	MANUEL	CANO	BENDON		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1011956483	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	R.C	1037326829	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

T=15

4273865

Periodo - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 3364
OPERADOR: CICONTO CIBARROS
CONTRATO No.: ALC-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO I JANEL PELAEZ MONTOYA
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: 105364000401102
MES DE ATENC: JULIO — 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 (con 2 dígitos) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												26 28 30 1 2 3 4 5 7 8 9 10 11 12 13 14 15 17 18 19 20 21 22 24 25 26 27 28 29 31 1 2	
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2, de acuerdo al número de complementos alimentarios con Todas las novedades	
1	TI	1017729430	MANUEL	FELIPE	GALLEGO	ARANGO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
2	TI	1017599112	ANGEL	FELIPE	HERNANDEZ	ARANGO		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
3	TI	1017335092	ARTURO		MARTINEZ	OSSALLOS		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
4	TI	1017335072	ISABELA		OROZCO	GALLO		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
5	TI	1036467874	SAMMER		PEREZ	GALLEGO		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
6	TI	1035954613	FELIPE		JARAMILLO	ARANGO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
7	TI	1018258457	MATIAS		OQUENDO	GARCIA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
8	TI	1035990824	MOISES		RAMIREZ	GIRALDO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
9	TI	1017335434	DAVID		GUERRERO	RESTREPO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
10	TI	1036664287	PABLO		ZAPATA	MONTOYA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
11	TI	1017335654	MARTIN		ANGEL	GIRALDO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
12	TI	1040900791	YEREMY		RICOVA	OSTIVA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
13	TI	1017335392	LUCIANA		ECHAVARRIA	GARCIA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
14	TI	1017374231	ANDERSON	JAVIER	LUGO	RESTREPO		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15
15	TI	1083899073	KIMBERLY	LISETH	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	15

T= 15

42731805

Formato - REGISTRO Y CONTROL RACIÓN DE ALIMENTOS

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 EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: 105364000400122
MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO: 2020

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 (1 a 31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Ejemplo: Si la entrega del complemento alimentario se realizó el 1 de julio, escriba 1 en la casilla correspondiente. Si no se entregó el complemento alimentario en el día, deje la casilla en blanco. Si el complemento alimentario se entregó en días diferentes a los establecidos en el cronograma, escriba el día en el que se entregó. Diligencie con número N, 1 a 22 días calendario, el mismo día de cumplimiento de la ración para los días de atención.	Total días de consumo
1		1037325635	ALLISON		ARANGO	PATIÑO		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
2		1021653099	SOFIA		ARENAS	CARDONA		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
3		1036700857	SALOME		ARENAS	VELEZ		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
4		1035562791	YERSIN		BEDOYA	OSPINA		N/A	M	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
5		1026550827	GUADALUPE		BEDOYA	RESTREPO		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
6		1017506112	LUCIANA		FRANCO	ZAPATA		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
7		1037325507	JOSELYN		MARIN	GOMEZ		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
8		1037325773	ISABELA		OROZCO	SALLO		N/A	F	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
9		1037325395	JERONIMO		VANEGAS	YEPES		N/A	M	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
10		1037325286	NICOLAS		AMSEN	PULGARIN		N/A	M	3CO	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CLAN: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CLAN: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: ☐

1-10

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] 42731868

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOSTO CIBARRIZA
CONTRATO No. ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5501

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105360000401
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	ETAP	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 dígitos) en que corresponde la entrega del Complemento alimentario. Si la entrega no se realizó por favor escriba el motivo de no entrega (ej: inasistencia, cierre de sede, etc.)	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	RC	1027234739	JOSE	ALEJANDRO	BENJUMEA	OSORIO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	RC	1037305519	MARIA	CELESTE	BETANCUR	BEDOYA		N/A	F	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	RC	1037305470	DANIEL	STIVEN	CARDONA	LOPEZ		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	RC	1037305512	SAMUEL		OSPINA	COLORADO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	RC	1039423043	KEVIN		DAVID	HOLGUIN		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	RC	1037305391	EMANUEL		DAZA	CARDONA		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	RC	1037305410	MANUEL	FELIPE	GALLEGO	BENDOM		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	RC	1037305368	ISABELA		ORALDO	CARDONA		N/A	F	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	RC	1037306331867	VANESSA	SOFIA	GOMEZ	BRAVO		N/A	F	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	RC	1113673031	MATIAS		JARAMILLO	TERRAVENTRO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	RC	1037305553	ALEJANDRO		JIMENEZ	JIMENEZ		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	RC	1037305516	CHUS		MARIN	ELEONDO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	RC	1037305507	BIOANA		MARIN	GOMEZ		N/A	F	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	RC	1021883118	JUAN	MIGUEL	MEJIA	GALLEGO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	RC	1039457874	SAMUEL		PEREZ	GALLEGO		N/A	M	3RO	APOY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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

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

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

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Yaneth Ruiz Villa C.C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El reporte de asistencia se puede diligenciar en forma manual o electrónica. Si se diligencia en forma manual, se debe escanear y enviar al correo electrónico [illegible] para su validación y cargue en el aplicativo [illegible]. Si se diligencia en forma electrónica, se debe imprimir y firmar por el docente y el rector del establecimiento educativo.

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5585

OPERADOR: CHISTO CIMARRON

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MOTOYA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: 105364000040102

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento alimentario. Marque un día de atención. Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento del beneficiario por titular de derecho	Total días de consumo
												2 3 7 8 11 12 13 14 15 17 21 22 24 25 26 27 28 29 31 1 2	
1	R.C	1037320148	MARIANA		AMPUERO	CARDONA		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
2	R.C	1012315917	MARIA	ALEJANDRA	CARMONA	RUIZ		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
3	R.C	1020155403	ISABELLA		CASTAÑEDA	HERNANDEZ		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
4	R.C	1035850009	KELLY	VANESSA	DIAZ	TABORDA		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
5	R.C	NUMERO4436471	SANTIAGO	JOSE	GALVIS	PEREZ		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
6	R.C	1128122337	YANCELY	YURIEDY	GALLEGO	CARTAGENA		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
7	R.C	10[illegible]4413	TOMAS		GARCIA	VASQUEZ		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
8	R.C	1035197142	JUAN	PIERRE	MARTINEZ	MORENO		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
9	R.C	1017329113	LEYDY	VIVIANA	MORENO	VELEZ		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
10	R.C	1037324809	MATIAS		MOSQUERA	CASTAÑEDA		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
11	R.C	1036954754	JULIAN	DAVID	RENDON	RENDON		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
12	R.C	1020830228	SAMUEL		ROJAS	RIOS		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
13	R.C	102/3921139	LUCIANA		SERNA	ROMERO		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
14	R.C	1020893721	FRANKLIN	CAMILO	ZAPATA	HENAO		NA	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
15	R.C	1037329529	LUCIANA		AMPUERO	CARDENAS		NA	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CLIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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: [signature] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato – REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOCITO CIBARRON
CONTRATO No: ALC-100-25-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 5054

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: 105364000401 02
MES DE ATENCIÓN: JUNIO AÑO: 2025

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	Discapacidad	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X cuando el titular de derecho reciba el complemento alimentario por favor de atención.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 23 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1022103022	ALISSON		LOPEZ	TABORDA		N/A	F	3RO	RPS		1
2	TI	1040662568	VALENTIN		MOSQUERA	SERRALDO		N/A	M	2DO	RPS		1
3	TI	1013705662	SOFIA		SERRALDO	TABORDA		N/A	F	2DO	RPS		1
4	TI	1017225559	GUADALUPE		HIGUITA	ZAPATA		N/A	F	2DO	RPS		1
5	TI	1022104671	MIGUEL	ANGEL	OSPINA	OSPINA		N/A	M	2DO	RPS		1
6	TI	1038660847	EMILY		PUERTA	DIAZ		N/A	F	2DO	RPS		1
7	TI	1030000246	TOBIAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	2DO	RPS		1
8	TI	1022000246	TOMAS		QUIROZ	QUIROZ		N/A	M	2DO	RPS		1
9	TI	1040662406	EMILIANO		TAMAYO	CARMONA		N/A	M	2DO	RPS		1
10	TI	NTD0648 9020	ISAEL	JOSUE	URIBE	VASQUEZ		N/A	M	2DO	RPS		1
11	TI	1017225627	JUAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		N/A	M	2DO	RPS		1
12	TI	1030000676	SALOMON		CORREA	RAMIREZ		N/A	M	2DO	RPS		1
13	TI	1027813466	SALOME		LOPEZ	GONZALEZ		N/A	F	2DO	RPS		1
14	TI	1030000665	MARIA	VALENTINA	MUÑOZ	MARIN		N/A	F	2DO	RPS		1
15	TI	1040678092	ISABEL		ROJAS	CAÑAVERAL		N/A	F	2DO	RPS		1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: ☐

7 = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Monsalve Jaramillo C.C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones

NOTA: El operador responsable de atender el derecho en las modalidades industrial o tercerizada debe llevar un control

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRISTO CHARROS
CONTRATO No. ALC-100-20-07-01-2

CODIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5088

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATI: 105364004102
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (valor) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
												Número de días de consumo - Diligencie con números 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complementos recibidos por titular de derecho.	
1	R.C	1037720827	JOAN	ANDRES	ANGEL	RESTREPO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1087653908	EMMANUEL		ARBOLEDA	TRIGO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1037735738	ROMAN		BEDOYA	POSADA		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1012056602	ELIZABETH		CASTRO	CORREA		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1037737705	EMANUEL		ESPINOSA	VELASQUEZ		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1037737726	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	ARANGO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1012101746	VALERY		HINCAPIE	CASTRILLON		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1037735679	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	VARGAS		N/A	F	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1020805217	JUAN	ESTEBAN	MARIN	ZAPATA		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1012729914	MATIAS		MARULANDA	FLOREZ		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1037735716	ATMEN		MEJIA	AGUDELO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1038107840	EMANUEL		OROZCO	OROZCO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1037725695	SANTIAGO		RAMIREZ	AGUDELO		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1037734506	ANDRU		RUIZ	PUERTA		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	R.C	1082864597	ANGELO	ALVIN	TAMBRANO	LLANOS		N/A	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADO EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMUNITARIA: [ ]

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature] CEDULA: A2T31868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES:

NOTA: El representante se puede ausentar en los establecimientos educativos hasta por un día

10

Formato - REGISTRO Y CONTROL GRADO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CINDITO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-120-25-67-162

CÓDIGO DANE: 0
CÓDIGO DANE: 5564

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCA: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUC: 105364000400
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (Escribir el día 5,6,7,10,11,12,13,14,17,18,19,20,21,24,25,26,27,28,31,1 y marcar con una X el día que corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Máximo de días no presentes: (30 días calendario) menos 8, 4 o 2 días durante el trimestre de complemento por consecutivos por tipo de ración)	Total días de consumo
1	R.C	1033184031	ROMAN		ZAPATA	CUARTAS		N/A	F	201	RPS	5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 1	12
2	R.C	1037122769	GUADALUPE		AGUDELO	DOLORADO		N/A	F	202	RPS		12
3	R.C	1027334467	MATIAS	ALEJANDRO	RODOYA	GALEANO		N/A	M	202	RPS		12
4	R.C	1039559816	SAMUEL	FELIPE	RENJIFO	OSORIO		N/A	M	202	RPS		12
5	R.C	1037322717	DAVID		ERAZURRA	QUINTERO		N/A	M	202	RPS		12
6	R.C	NOMBRE1039010	SEBASTIAN	PABLO	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	202	RPS		12
7	R.C	1037325944	EMANUEL	JOSE	CARMONA	DIEZ		N/A	M	202	RPS		12
8	R.C	1037325785	GUADALUPE		FLOREZ	CHAVERRA		N/A	F	202	RPS		12
9	R.C	1011410810	MARIA	JOSE	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	202	RPS		12
10	R.C	1028117144	EMMANUEL		QUIROZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS		12
11	R.C	NOMBRE1039	MARIANA	ORTIZ	LERMA	VASQUEZ		N/A	F	202	RPS		12
12	R.C	1041439827	DYLAN	ALEJANDRO	VALENCIA	TORRES		N/A	M	202	RPS		12
13	R.C	1036672262	LEANDRO	ENRIQUE	VELEZ	SUAREZ		N/A	M	202	RPS		12
14	R.C	1037324867	JUAN	MANUEL	CASTAÑEDA	GALLEGO		N/A	M	202	RPS		12
15	R.C	1039868246	DULCE	MARIA	GRANADOS	SANCHEZ		N/A	F	202	RPS		12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Luz Marcela Jaramillo C. CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá: _____

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-190-31-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 3001

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: JAVIEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000401[illegible]
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 Escolaridad	Jornada	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el mes) en que recibe la entrega del Complemento Alimentario	Firma (Huella en ausencia)
1	R.C	1070[illegible]44	ALISON		GAVIRIA	CASTRILLON		NA	F	103	RPS		
2	R.C	1049[illegible]997	DANIEL		GIRALDO	MARTINEZ		NA	M	103	RPS		
3	R.C	1053[illegible]4054	SAMANTA		HERRERA	URIBE		NA	F	103	RPS		
4	R.C	1038[illegible]10	JULIOE	MARIA	ZABARAIN	JARAMILLO		NA	F	103	RPS		
5	R.C	1053[illegible]155	JOSE	MIGUEL	MESA	RESTREPO		NA	M	103	RPS		
6	R.C	1038[illegible]7261	SEBASTIAN		PEREZ	AGUDELO		NA	M	103	RPS		
7	R.C	1053[illegible]0008	JHOAN	ESTIVEN	RIVERA	CASTAÑEDA		NA	M	103	RPS		
8	R.C	1037[illegible]633	TOMAS	ANDRES	TABARES	CORREA		NA	M	103	RPS		
9	R.C	1048[illegible]3917	GUADALUPE		URIBEO	CHAVERRA		NA	F	103	RPS		
10	R.C	1048[illegible]5515	KEVIN	ARLEY	URIBEO	CHAVERRA		NA	M	103	RPS		
11	R.C	1038[illegible]1858	TAMARA		YAU	JARAMILLO		NA	F	103	RPS		
12	R.C	1078[illegible]378H	KEIFER	ZAHAN	MURILLO	ARCE		NA	F	103	RPS		
13	R.C	1037[illegible]801	LUCIANA		ESCOBAR	RIOS		NA	F	103	RPS		
14	R.C	1034[illegible]1047	JERONIMO		GIRALDO	OCAMPO		NA	M	103	RPS		
15	R.C	1038[illegible]1841	EMILIANO		OSSALES	OSORNO		NA	M	103	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: [illegible] C.C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

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: 5361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JAHEL FELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000861
MES DE ATENCIÓN: AJLIO 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual inmediatamente le entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 31 1	Total días de consumo
1	R.C	1027326159	JACOB		USMEDO	RIOS		N/A	M	1	RPE		18
2	N.C	1027328154	JOSETF		OSSEDO	RIOS		N/A	M	1	RPE		18
3	R.C	1076550310521	ROBERTDRL	JOSE	BRAVO	ACOSTA		N/A	M	1	RPE		18
4	R.C	1018913559	JUAN	DAVID	CASTRO	PUERTO		N/A	M	1	RPE		18
5	R.C	1027325454	LUIS	JERONIMO	CIRO	NARANJO		N/A	M	1	RPE		18
6	R.C	1017325659	MATIAS		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	1	RPE		18
7	R.C	1018550855	JHOSELYN		ECHEVERRI	MARIN		N/A	F	1	RPE		18
8	R.C	1036470329	VIOLETA		GALLEGO	CARDONA		N/A	F	1	RPE		18
9	R.C	1037325581	YERNILSON		GRAJALES	GARZONA		N/A	M	1	RPE		18
10	R.C	1037329088	ISABELLA		RAZA	ACEVEDO		N/A	F	1	RPE		18
11	R.C	1037325892	EMANUEL		LOPEZ	MORALES		N/A	M	1	RPE		18
12	R.C	1037325811	ALIETA		MONA	MENDEZ		N/A	F	1	RPE		18
13	R.C	7902704	DREYMAR	SOFIA	JIMENA	VASQUEZ		N/A	F	1	RPE		18
14	R.C	1037325987	DILAN		ZAPATA	HERRERA		N/A	M	1	RPE		18
15	R.C	1022636170	JHOEL		FONNEGRA	CASTAÑO		N/A	M	1	RPE		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS C: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO [X] — 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 Marcela Jaramillo C. CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: EMDETO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-160-20-27-243

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 1364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT: JAHEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIV: 105364000401103
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 5/05 si usó corrección la entrega del Complemento Alimentario 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 Número de días de asistencia - Diligencie una sola vez. Si la sede no cuenta el número de complementos requeridos por Grupo de beneficio.	Total días de atención
1	R.C.	1075851160737	NAOMI	VALENTINA	BRACHO	GONZALEZ		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
2	R.C.	1004503016	ELIZABETH		DAVID	OBDUCO		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
3	R.C.	1006304880	KAREN		DAVID	VASQUEZ		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
4	R.C.	1004500877	LUCIANA		CASTAÑEDA	OSORIO		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
5	R.C.	1007810987	EMILIANO		JARAMILLO	PEDROZA		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
6	R.C.	1185468947	MIGUEL	ANGEL	LEMIS	SANCHEZ		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
7	R.C.	1085503987	MARIANGEL		OSORNO	BEDOYA		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
8	R.C.	1037796324	SARA	GABRIELA	PEÑA	MARULANDA		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
9	R.C.	1004705723	MARIA	SOFIA	PEÑA	PULIDO		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
10	R.C.	1039004851	DILAN		PEREZ	QUINTERO		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
11	R.C.	1035095710	ANGEL	DAVID	QUINTERO	HOLGUIN		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
12	R.C.	1077325044	JERONIMO		RENDON	OSPINA		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
13	R.C.	1020021395	MARTIN		RESTREPO	MONTOYA		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
14	R.C.	1018362518	NATALIA		RODRIGUEZ	MARIN		N/A	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20
15	R.C.	1037855629	ANGEL	DAVID	SERNA	ROMERO		N/A	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20

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

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

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

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Perez Jaramillo CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El representante de padres o acudiente de los estudiantes registrados debe firmar en cada...

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: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO: 202

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	5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2						Total días de consumo
1	R.C	[illegible]	JOSE	MANUEL	RENDON	RENDON		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
2	R.C	[illegible]	MARYSOL		RIOS	TOBON		N/A	F	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
3	R.C	[illegible]	FELIPE		SALDARRIAGA	MARIN		N/A	F	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
4	R.C	[illegible]	EVELYN		SANCHEZ	PIEDRAHITA		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
5	R.C	[illegible]	MATIAS		TANGARIFE	OSPINA		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
6	R.C	[illegible]	SALOME		VASQUEZ	GARCIA		N/A	F	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
7	R.C	[illegible]	MARIA	ANTONIA	VASQUEZ	OSORIO		N/A	F	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
8	R.C	[illegible]	JUAN	ESTEBAN	VERGARA	QUIROZ		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
9	R.C	[illegible]	QUIROZ	RESTREPO	RAFAEL			N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
10	R.C	[illegible]	JOAQUIN		PALOMINO	MONCADA		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18
11	R.C	[illegible]	THOMAS		MORALES	GOMEZ		N/A	M	preescolar	RPS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [X] 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: [signature] CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES:

PAE Aprender Gobernación de Antioquia UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CONSORCIO OMARROS
CONTRATO No: ALC-100-39-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: ROSA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: 105364000481104
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (con 2 dígitos) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Obligatorio si un número C, 1 o 2 de acuerdo al manual de complementos (si corresponde) en el día de atención	Total días de entrega
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	R.C	1007326550	NICOLAS		LOPEZ	CARMONA		N/A	M	PREESCO	RPS		18
2	R.C	1077328515	ISAAC		LOPEZ	OSORIO		N/A	M	PREESCO	RPS		18
3	R.C	1007326539	ESMERALDA		MEJIA	ARANGO		N/A	F	PREESCO	RPS		18
4	R.C	1027814394	VANESSA		MONTOYA	CORREA		N/A	F	PREESCO	RPS		18
5	R.C	1007326267	BRIAN		NORIÑA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		18
6	R.C	1027326238	ANDRES		JARAMILLO	PEÑA		N/A	M	PREESCO	RPS		18
7	R.C	1040977827	ANDRES		PETRO	ECHANDIA		N/A	M	PREESCO	RPS		18
8	R.C	1020853871	MARIA	EUGENIA	QUIROGA	MURRY		N/A	F	PREESCO	RPS		18
9	R.C	1039930125	STEVEN		SUAREZ	CORREA		N/A	M	PREESCO	RPS		18
10	R.C	1021940170	MATIAS		VALENCIA	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		18
11	R.C	1037326506	ISABELLA		VARGAS	RENDON		N/A	F	PREESCO	RPS		18
12	R.C	1037326369	MISHELL	ANDREA	VIDAL	PULGARIN		N/A	F	PREESCO	RPS		18
13	R.C	1040921263	HEYLEEN	DUM	ZAPATA	SERNA		N/A	M	PREESCO	RPS		18
14	R.C	1007326497	MATIAS		ZAPATA	LOPEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		18
15	R.C	1053362452	ANA	YULIETH	MURILLO	VITUCAY		N/A	F	PREESCO	RPS		18

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 RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [illegible] CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

[illegible]

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-105-20-67-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 2361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC: CAPERUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU: 105361000401
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	Grados Educativos	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)	Total días de asistencia
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	R.C	1007338402	MILAGROS		ARREDONDO	MARIN		N/A	F	PREESCO	RPS		12
2	R.C	MT820802	BRIHANNA	ISABEL	CARMONA	ORTEGA		N/A	F	PREESCO	RPS		12
3	R.C	1157214534	EMILIANO		COLORADO	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		12
4	R.C	1010079343	SAMUEL		CORREA	MARIN		N/A	M	PREESCO	RPS		12
5	R.C	1007309472	MIGUEL	ANGEL	CORREA	VELEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		12
6	R.C	1037240607	MARIANA		GIL	JARAMILLO		N/A	F	PREESCO	RPS		12
7	R.C	1035997127	EMILIANO		GRANADOS	SANCHEZ		N/A	M	PREESCO	RPS		12
8	R.C	1034007237	MICHEL		LOPEZ	BEDOYA		N/A	F	PREESCO	RPS		12
9	R.C	1037338239	NICOLAS		MARIN	HERRERA		N/A	M	PREESCO	RPS		12
10	R.C	1037338170	JUAN	ANGEL	MEJIA	ORCASCO		N/A	M	PREESCO	RPS		12
11	R.C	1007338167	JULIETA		ORTEGA	MARIN		N/A	F	PREESCO	RPS		12
12	R.C	1007336397	SEBASTIAN		PALOMINO	CUADROS		N/A	M	PREESCO	RPS		12
13	R.C	1013174079	SURY	SARAY	PEREZ	GONZALEZ		N/A	F	PREESCO	RPS		12
14	R.C	1036458249	MARIA JOSE		RESTREPO	MARTINEZ		N/A	F	PREESCO	RPS		12
15	R.C	1007339019	THALIANA		SALDARRIAGA	RESTREPO		N/A	F	PREESCO	RPS		12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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 Yorlady Jaramillo C. CEDULA: 42731865

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento de la ración alimenticia en los establecimientos educativos debe ser en sitio.

PAE Aprender GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA UNIDOS

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: ZHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-155-20-07-002

CODIGO DANE: 6
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAS CAPERUCITA ROJA
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUC. 105364000624
MES DE ATENCION AVJIO 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 Escolaridad	Tipo de vinculación	FECHA DE ENTREGA - Diligencie el día hábil en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Recuerde: Máximo dos días sin atención. Después de 3 días hábiles de ausencia, el cupo de complemento de cada niño/a por titular de derecho.	Total días de atención
1	R.C	1043338747	AIAN	ESTEBAN	ALVAREZ	MARIALO	5	NA	M	PREESCOL	RPS	5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	16
2	R.C	1037326271	SARAH	MARIA	ALVAREZ	SUAREZ	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
3	R.C	1037326228	LUCIANA		ARBIAS	CARDONA	5	NA	F	PREESCOL	RPS		16
4	R.C	1037326501	ANA	SOFIA	BETANCUR	CARDENAS	5	NA	F	PREESCOL	RPS		16
5	R.C	9040944	BRAYAN	ACOSTA	ETHERIN	GAVIO	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
6	R.C	1037326415	EVANYELIN		CARVAJERAL	MURETON	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
7	R.C	1037326299	LIAN	ALEXANDER	CASTAÑEDA	BTALIANEA	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
8	R.C	1036106238	LUCIANA		DOLORSCO	SANCHEZ	5	NA	F	PREESCOL	RPS		16
9	R.C	1029124566	EVELYN		GARCIA	PUERTO	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
10	R.C	1037326156	MANA	JOSE	GONZALEZ	VELEZ	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
11	R.C	1037326309	ESTEFANY		GUARIN	CALDERON	5	NA	F	PREESCOL	RPS		16
12	R.C	1037326469	MARSELEN		LOPEZ	REYES	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
13	R.C	1022162293	THOMAS		MARIN	RUIZ	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
14	R.C	1036859525	CARLOS	DANIEL	MONTOBORO	CORREA	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16
15	R.C	1035500842	ESTEFANIA		MONTOYA	VARGAS	5	NA	M	PREESCOL	RPS		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJA: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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 Perez Guarin CEDULA: 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:



Prueba - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

5

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-195-20-ET-912

CODIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI CAPRUCITA ROJA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 105364000040 514
MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO: 2020

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	PEDIR DE ENTREGA - Escriba el día (con el cero) que corresponda la entrega del Complemento Alimentario 5 6 10 11 12 13 14 17 21 24 25 26 27 28 31 1 2	Total días de asistencia
1	R.C	1017381157	JULIAN		BLANDON	RIOS		NA	M	PREESCO	RPS		12
2	R.C	1037328313	DIEGO	ALEXANDER	CARDONA	FLOREZ		NA	M	PREESCO	RPS		12
3	R.C	1037328382	JHOSTIN		CARDONA	OSORIO		NA	M	PREESCO	RPS		12
4	R.C	1037328334	VIOLETA		CORREA	MENDEZ		NA	F	PREESCO	RPS		12
5	R.C	1037328681	NATALIA		DIAZ	MARULANDA		NA	F	PREESCO	RPS		12
6	R.C	1037328514	WILMER		DUQUE	SMITH		NA	M	PREESCO	RPS		12
7	R.C	1037328251	SAMANTHA		ESCOBAR	RIOS		NA	F	PREESCO	RPS		12
8	R.C	1027930873	MATIAS		FLOREZ	OSPINA		NA	M	PREESCO	RPS		12
9	R.C	1028407528	DULCE	MARIA	GARCIA	ACEVEDO		NA	F	PREESCO	RPS		12
10	R.C	1037328493	DAN		GAVIRIA	CARDONA		NA	M	PREESCO	RPS		12
11	R.C	1016416078	ANALIA		HERRERA	CASTAÑEDA		NA	F	PREESCO	RPS		12
12	R.C	1037328472	SALOME		JARAMILLO	GONZALEZ		NA	F	PREESCO	RPS		12
13	R.C	1037328841	ALICIA		JARAMILLO	MARTINEZ		NA	F	PREESCO	RPS		12
14	R.C	1216078406	AURORA		JARAMILLO	MORALES		NA	F	PREESCO	RPS		12
15	R.C	1037328340	EDWIN		LOAIZA	VELASQUEZ		NA	M	PREESCO	RPS		12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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 Marcela Jaramillo C CEDULA 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El diligenciamiento de todos los campos en los establecimientos educativos debe ser en medio físico.

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

6

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-606-29-67-913

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA JAVIEL PELAEZ MONTOYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI 105364004183
MES DE ATENCIÓN JULIO AÑO 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCTRINTO 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día listo al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
												Número de días de consumo - Diligencie con números 0, 1 ó 2 de acuerdo al registro de consumo por estudiante por Modalidad de atención	
1		1027224061	JULIANA		ARBELA	ESPINOSA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
2		M1832913	NOHEMI	LUCIA	RANCHO	GONZALEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
3		1035502709	EMERSON		CARDONA	RIOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
4		1012224643	MARIA	SALOME	COLORADO	CARDONA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
5		1035228818	EMMANUEL		QUIRAMO	VELEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
6		1165483724	DULCE	MARIA	MAHECHA	SANALDO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
7		MTR3294	ESTEVERU	CAMILA	NORA	MARQUEZ		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
8		1035062710	AXON	ALEXANDER	OSORIO	ZAPATA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
9		1027884480	SABINA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
10		1038803524	VIOLETA		RODRIGUEZ	OSORIO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
11		1074187983	JOSE	CAMILO	TABAQUIRA	HERRERA		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
12		1031097718	TOMAS		VIRGIAS	GOMEZ		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
13		1027220181	DANIELA		VELASQUEZ	RESTREPO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
14		1012324247	MARIA	CAMILA	VELASQUEZ	RESTREPO		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
15		1060994468	JESUS	DAVID	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	M	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1
16		1060994671	KIMBERLY	LINETH	ZAMBRANO	LLANOS		N/A	F	AC	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ EXTERNO ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ EXTERNO ☐ 1 = 16

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Perez Jaramillo C. 42731868

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones

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: ____ — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ____ KARMATARUA

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

OPERADOR: CHONTO DNARROW — MES DE ATENCIÓN: ____ JUD — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-180-30-07-012

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 mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) suministrado por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 +2:	Total días de consumo
1	TI	1037324361	JHON	STIVEN	ARRUBLA	SUCRE		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
2	TI	1035990800	ELMER		MAQUAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
3	TI	1035035763	KIARA	ESTEFANY	ORTIGA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS		18
4	TI	1037324013	JUAN	SEBASTIAN	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
5	TI	1039478432	CLARISA		DOMICO	CUÑAPA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS		18
6	TI	1037713197	SAYDRA	VIVIANA	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS		18
7	TI	1037329169	JOSE	WILLINTON	SARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
8	TI	1035652647	SAMUEL		GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
9	TI	1112503466	LINADA		HERTIDA	VAZA		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS		18
10	TI	1039102366	JOHAN	ANDRES	HOYOS	ECHEVERRI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
11	TI	1037024694	MICHAEL	ALEXANDER	VARILLANDA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
12	TI	1118444826	LUIS	MIGUEL	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
13	TI	1037333704	DARNELLY	JIMENA	SAIGANA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	401	RPS		18
14	TI	1360253413	EMANUEL		ORTIGA	BERNUDEZ		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18
15	TI	1037324861	JHOSTIN	ISHAVEL	TAMANIS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		18

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: 43285067

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, soportes y documentos digitalizados debe realizarse conforme a las Directrices Técnicas Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías 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 de contenidos del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, y enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR-MPA2 Versión 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PAA Alas para aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-105-30-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (del 1 al 31) en el 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 (1 o 2) suministrados por título de derecho.
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2
1	R.C	1037325792	ITAY	SALOMON	GUATIBOZA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
2	R.C	1037326096	LUCIANA		GUAZARAZO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
3	R.C	1035550694	WILMA	PONO	NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
4	R.C	1037325701	HALAN		OQUENZO	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
5	R.C	1036560902	SEBASTIAN		PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
6	R.C	1027660943	JUAN	EMMANUEL	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
7	R.C	1018258448	MARIA	ANGEL	RANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
8	R.C	1037326117	JUAN	PABLO	RAMIREZ	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
9	R.C	1097326633	VALERIA		RODRIGUEZ	BETANCUR		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
10	R.C	1037326143	OSWAL	ALEXIS	RUIZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
11	R.C	1023650023	EDWJAN	URIEL	TAMARIE	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
12	R.C	1036000988	YOHJAN	ALEXIS	TASCON	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
13	R.C	1035350681	MARYURI	MARCELA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
14	R.C	1023650526	JUAN	JOSE	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
15	R.C	1032121969	LUCIANA		VARGAS	BERMUDEZ		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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 _____ CEDULA: 43414507

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 ningún caso el 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 | PA 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: 001 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

OPERADOR: CHOSTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: JULIO | AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

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. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de días de complemento(s) consumidos por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
1	TI	1026885190	JUAN	FERNANDO	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1022031049	MARLON		URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1037525048	YOJAN	MAURICIO	YAQUAZA	YAGARI		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1026533739	MANUELA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1037324244	BRANDON	ESTIWAR	VENTE	TASCON		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1117396238	DAVID	DEIBINZEY	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1082101038	YUNIOR	BOLIS	YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMI	M	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1074003962	MILEIDIS		YAGARI	JARUPIA		EMBERA CHAMI	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037525143	KAINOL	NILLELY	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMI	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037334709	MICHELLE	ALEJANDRA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMI	F	401	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	RC	1021991230	JAI	YUTICE	ATILLO	TASCON		EMBERA CHAMI	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	RC	1037326289	MARIA	YENMYELI	CARUPIA	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	RC	1037326270	ESCARLEN		CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMI	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	RC	1035650943	SEBASTIAN	ALEXANDER	DAELANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	RC	1037326992	KELLY		GUAZARAGE	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJX _____ 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 _____ CEDULA: 15524954

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador/prestador de planta: el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El anverso de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta en el medios y/o supervisores del mismo.
- En planilla del subsidio del mismo contenido hacer una tachadura de la misma.
- La firma del presente documento de % de asistencia del contenido de mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

FEPR1.VPXO Versión 2.0

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

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 3295
OPERADOR: CHOKTO CIMARRON
CONTRATO No.: AI-C-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 (del 1 al 31) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Digite los números 1, 1 o 2 de acuerdo, al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 +2	
1	TI	1027886103	BRAYAN	EMILIANO	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1027320923	ALBIS	MATE	SAIGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1037335185	EYLEN	PALOMA	TAMANIS	SAIGAMA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1196213362	JASLY	ISABELA	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036550635	MATIAS	EMILIANO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037452765	RAUL	ISRAEL	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1036181636	DIANA	MARCELA	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1036312150	ANDREA	SULEYMA	YAGARI	BAQUIASA		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1036325433	EDIER	ALEXANDER	YAGARI	SAGAMA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1036555675	SANZIRO	ISRAEL	YAGARI	YAISA		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037326328	JACOB	YULENI	YAGARI	RESTREPO		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1036545754	SARA	PAULINA	YAGARI	URIBE		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1032102272	CLARA	CRISTINA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037326427	JUAN	JOSE	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037318485	SHAYIK	ALEXA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: Yeny Baquiaza R. CEDULA: 43288773

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo es este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Directrices Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de las instancias y/o autoridades del mismo.
- En ningún caso se debe modificar el formato sin autorización de la Secretaría de Educación.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo ante el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PE PR1-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: EMONTO CAMARGO
CONTRATO No. ALC-165-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil en el cual comenzará la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de entrega - Diligencie con número 1, 1 si 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de asistencia
1	TI	1005503007	TRAIMA	YULISETH	MEJIA	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
2	TI	1235505574	GERMAN		NIAZA	VASQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
3	TI	1002934166	SARA	PAULINA	NIAZA	TASARI		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
4	TI	1005360419	ANDREA	MARCELA	PANCHI	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
5	TI	1236550877	KEVIN	ANDREY	TAMNIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
6	TI	1235552436	LAURA	ESTELA	TASCON	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
7	TI	1032987478	JOSE	ANTONIO	TORO	CANO		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
8	TI	1035550256	JUAN	FELIPE	VELEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
9	TI	1236550440	JOSE	DAIBER	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
10	TI	1010201804	JUNIBARDINO		CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
11	TI	1007323549	WENDY	NICOL	DOMICO	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
12	TI	1235550457	SEBASTIAN		GINALDO	RAPE		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS		18
13	TI	1235550493	CAROL	ELLICELY	GONZALEZ	CIADAMA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
14	TI	1052996835	KELLY	MICHEL	GONZALEZ	GOMEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18
15	TI	1048267571	ZAIRY		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS		18

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 8129873

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio es los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cumplimiento de este documento implica y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los padres y/o cuidadores del hogar.
- En armonía 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 borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PA-FR1-APNO Versión 2.0

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

Formato – REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOMTO-CHIMIRROS
CONTRATO No: ALC-106-05-01-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: NARIATARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (con número 5, 6 o 7 de acuerdo al número de complementos entregados por titular de derecho)														
												5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2
1	TI	1031322475	WYER	SEBASTIAN	CERTIGA	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
2	TI	1021998114	ALDERSON		CERTIGA	BAIDAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
3	TI	1039032181	ANGIE	YARLENY	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
4	TI	1039946036	EMA		GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
5	TI	1236055303	JUAN	CARLOS	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
6	TI	1037322250	ANLLY	ALEJANDRA	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
7	TI	1015073594	ALEXANDRA		JIMENEZ	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
8	TI	1037322342	JAIRUALEZ		SAISAMA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
9	TI	1035550434	KEVIN	ALEXANDER	SAIDAMA	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
10	TI	1236550360	MICHAEL	ALEXANDER	TAMANIS	MAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
11	TI	1035552539	RAYSON	ALEXIS	TAMANIS	BAIDAMA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
12	TI	1038560045	MATEO		TAMANIS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
13	TI	1236552344	FRANCY	YOHEMY	TASCON			EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	
14	TI	1035552555	JUAN	SEBASTIAN	TASCON	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS																	
15	TI	1021306203	YOLIMA	CELIS	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS																	

Número de días de atención - Digite el con número 5, 6 o 7 de acuerdo al número de complementos entregados por titular de derecho

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN _____ 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: 43 281 867

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 adicionalmente digitalizado debe estar disponible para el Enlace Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres y/o cuidadores de niños.
- En proceso de 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 borrones, enmendaduras para prevenir la salud de niños.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: — 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: JULIO — Año 2022

CONTRATO No.: ALC-180-20-07-013

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 (s) al mes correspondan la entrega del Complemento Alimentario														
												5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	12
												Número de días de atención - Diligenciar con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos [s] suministrados por titular de derecho.																
1	R.C	1037329869	DANA	YARETZI	YAGARI	YAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS																
2	R.C	1037329872	JEAN	MARCO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	102	RPS																
3	R.C	1032121299	OLGA	NELLY	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	102	RPS																
4	T.I	10[illegible]5696	NELSON	DAVID	BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS																
5	---	1036080757	EDIN	ALEJANDRO	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
6	T.I	1026029[illegible]	[illegible]O	CALEO	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
7	T.I	1037334811	SARA	ESTEFANI	CARUPIA	GARCIA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS																
8	T.I	1035000019	JAISE	DAVID	CARUPIA	PAVICH		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
9	T.I	1147958497	LUIS	ANGEL	ESTEVEZ	CEREZO		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
10	T.I	1037334533	MARIA	FERNANDA	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS																
11	T.I	1037334435	YEFFERSON	ANDRES	GONZALEZ	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
12	T.I	1037334553	JIMY		GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS																
13	T.I	1038081215	MISAEL	DAVID	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS																
14	T.I	1015076484	NICOLE	SUSANA	JIMENES	RIVERA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS																
15	T.I	1039652068	ESMERALDA		MURILLO	CARTAGENA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS																

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: [illegible] CEDULA: 43285067

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 original y exclusivamente diligenciado por parte conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En ausencia del docente del grado prestará hacer con docente de las causas.
- La firma del presente documento de fe de veracidad en 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
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CRENTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-160-20-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____ 5264

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	Área	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en esta fila el día (consecutivo) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día de atención - Diligencie con número 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complemento(s) consumido(s) por titular de derecho.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1	
1	TI	1073879176	MILADIS		JARUPIA	DOMICO		EMBERA CHAMI	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1023933134	KEVIN	ALEXANDER	LOPEZ	VELEZ		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035930480	PILAR	CRISTINA	PANCHI	CARUPIA		EMBERA CHAMI	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1035930626	ESTRELLA	ANDREA	PANCHI	VAQUIAZA		EMBERA CHAMI	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1025081813	BRAYAN	ESTIVEN	RESTREPO	YAGARI		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1035932780	YEFERSON	ANDRES	REPULVEDA	RAMOS		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1035930345	DILLER		TAMARIS	TASCON		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1027322774	JANETH	MARLLORY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMI	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035930402	DIEGO	ALEJANDRO	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035930551	JUAN	ESTEBAN	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1035930526	DOR	GUADALUPE	TORRES	VELEZ		EMBERA CHAMI	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1001365949	FRAN	JHOVAN	VAQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1037228934	YAN	CARLOS	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMI	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1001300191	GIRLENA		SAGUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMI	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1035892548	TATIANA	ANDREA	SAGUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMI	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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 _____ CEDULA 43 918 507

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 forma y en Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores de la Supervisor del mismo.
- Un ejemplar del original del medio magnético hacer una reposición de su recurso.
- 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 borrones, no enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR.PRI.MPAE 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
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: AL-C-102-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARWATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de atención
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados 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 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1039530734	JHON	JADER	RAMOS	RANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1036063795	JUAN	JOSE	RUIZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037323843	NICOLE	DAYANA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1037324683	ODRI	SABRINA	TASCON	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037324157	LUIS	DAYANA	TASCON	VASQUEZA		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037324755	ANDREA	FERNANDA	TASCON	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1023551044	ANA	SOFIA	JAIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037324018	WILMAR	STIVENS	VASQUEZA	COLIMBA		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037324793	JAIBAN	ARNULFO	VASQUEZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1023550711	SERGIO	ALEXANDER	YAGARI	TAMARIS		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1023527147	JERONIMO		BAILARIN	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	501	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035550648	JAIR	ALEXANDER	BAQUIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1023531618	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1023560115	MATIAS		BAQUIAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____ CEDULA: 43285067

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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- Es preciso el cuidado del medio ambiente, limitar uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento mensual y control de programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentación Escolar 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: JULIO | AÑO: 2022

CONTRATO No: ALC-185-20-07-012

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 (día) en el que corresponde la entrega del Complemento. Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos consolidados por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2
1	TI	1048913844	EMILI	DAYANA	MADRIGAL	VAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
2	TI	1023648438	MICHEL	VANESSA	MONTOYA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
3	TI	1074333557	HELLINEY		NORO	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
4	TI	1037335393	MILAN	AQUETIN	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
5	TI	1035660743	ZULMA	DARICK	SUCRE	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
6	TI	1035363180	ADELAL	JOHNNY	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
7	TI	1018348788	KERA	SOFIA	VALLEJO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	
8	TI	1020230107	EMMANUEL		VAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
9	TI	1035645220	JOSÉ	FERNANDO	YAGARÍ	NAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
10	TI	1037335541	LUIS	ANGEL	YAGARI	SEPULVEDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
11	TI	1037335345	KEWIN	ANDRES	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
12	TI	1037335482	JADER	SANTIAGO	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
13	TI	1037335018	JUAN	DANIEL	YAGARI	YAGARÍ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	
14	TI	1037335578	MAITE	LICEO	CARUPIA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	
15	TI	1035650126	JUAN	DANIEL	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/R _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/R _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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 Neiba C. C CEDULA 1007361730

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 las Directrices Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres y/o supervisor del mismo.
- En primera fila 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 | PA Para los Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

17

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: JULIO | Año 2022

CONTRATO No: ALC-190-20-07-012

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 Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
												Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	
1	TI	1037323712	LINDA	JURUANA	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1026082018	DIEGO	LUIS	VASQUEZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035510408	HELEN		YAGARI	GONZALES		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037329734	LIZ	YINED	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1030550589	KENI	YELISA	YAGARI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1225667702	JOHAN	SEBASTIAN	ARAVGO	POBOJERA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1035320480	PAULA	NICOLE	CARUPIA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037323572	LUIS	AFRANIO	CARUPIA	TASCÓN		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037323573	SARA	PAULINA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035325408	BRAYAN	CAMILO	GONZALEZ	CEBALLOS		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1035320651	EDUAR	DE	GONZALEZ	ORTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1037323996	VALENTINA		GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035320633	ISAAC	DE	GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1032398639	CHERY	JULIANA	HOYOS	ECHEVERRY		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1073090588	SANY		MERO	NAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN _____ 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: 43 281 867

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 maestro y debidamente diligenciado debe mantenerse archivo en los Establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En primera instancia 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-PM-MYSO 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: | 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: JULIO | 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 (con dos dígitos) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Valores: 0 = día de atención; 1 = con ración; 2 = no atendió; dif. = motivos de cumplimiento (si corresponden) por días de atención.	Total días de asistencia
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	R.C	1036550927	JHEMA		CERTIGA	TABORDA		EMBERA CHAMI	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1032161840	EMMANUEL		CORTES	VELEZ		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1148142332	WILKINSON	ARLEY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1030101478	YAJAIRA	ESTEFANY	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1032102335	VERONICA		ESTEVEZ	ESTEVEZ		EMBERA CHAMI	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1035500493	TZAYANA		TAPIAS	VIADA		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1037329693	EMANUEL		TABORDA	PANCHI		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1037329869	SARETH	CILENA	TABORDA	YAGARI		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1037329569	WALTH	EMANUEL	VASQUIAZA	VELASQUEZ		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1037329054	ADAN	MISAEL	VELASQUEZ	TABORDA		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1032101832	ELIZABETH	ANGELINA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1037329860	ITZEL	WITHE	YAGARI	CORTES		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1037324993	MARLY	MILENA	YAGARI	PANCHI		EMBERA CHAMI	F	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1027640894	ASHLEY	ADRIANA	YAGARI	TABORDA		EMBERA CHAMI	F	103	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	R.C	1033186234	ALEXANDER		YAGARÍ	TABORDA		EMBERA CHAMI	M	102	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: Noelia Y.C CEDULA: 43281832

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 (Objetivos debe reclame conforme a su Lineamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y este disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores de visita).
- En pro/cura del cuidado del medio ambiente. Favor usar material de las raciones.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, medición y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, de ameritarlos uno para garantizar la validez del mismo.

FA-F01 XPAD 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-165-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARNATARUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000163

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
												Número de días de atención - Digitar en cada casilla 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complementos [+] entregados por titular de derecho	
1	R.C	1027491339	HEBNER	MATEO	GUTIERREZ	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1023612331	CARLOS	ESTIVEN	MOLINARES	TAMOON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1037326082	MARIA	JOSE	NIAZA	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1037326341	YAMERLEY		NIAZA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1037326507	LIZET		OSPINA	TAMOON		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1032102963	LUZ	NAFE K	PEREZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1023136807	MIGUEL	ANGEL	TAMOON	TAMOON		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1037326361	MARIANA	MARYUN	TAMOON	YAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1032102534	LAURA	YULIETH	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1037336490	DEILMAR	RAFA	VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1037336490	DIONEL		YAGARI	VASQUEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1037326428	KAROL	YAILANE	ALZATE	SAYGAWA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1035558917	ARON	STIBEN	BAQUI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1035558978	FERMIN	CAMILO	GONZALEZ	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	R.C	1048615802	YINA	PATRICIA	GONZALEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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 _____ 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 reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- Es preciso dar cumplido del medio anterior, favor una relación de los recibos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad de soportes del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del informe.

FO-PR13-RP02 Versión 2.0

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

OPERADOR: CHONTO DUARROS | MES DE ATENCIÓN: JULIO | Año 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-07-013

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 Educativo	Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie con número 1, 1 o 2 de acuerdo al modelo de complemento (4) contemplado por tiempo de atención.	Total días de asistencia
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1037329675	WINDI	JULIAN	BADUAZA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
2	TI	1037325720	LINSAY	TATIANA	CALDERON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
3	TI	1015187512	MILIA	EMILIA	CAÑAS	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
4	TI	1037325185	JUAN	DIEGO	CARUPIA	PANCHE		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
5	TI	1037325114	WARLON	SEBASTIAN	CEBALLOS	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
6	TI	1037325307	DYANLIS		DOMICO	CORTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
7	TI	1046527215	DEILER	ANDRES	DOMICO	DOMICO		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
8	TI	1015194211	JADER	KEITH	ESPAÑA	MOSQUERA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
9	TI	1092101810	ESTEFANIA		FRANCO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
10	TI	1037325678	CLARA	MILENA	GARABATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
11	TI	1037325639	LUYAN	ZAC	GONZALEZ	NEGON		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
12	TI	1027883638	NEHIAR	MILLER	PANCHE	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	201	RPS		18
13	TI	1037324408	DIANE	YORELIN	PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	201	RPS		18
14	TI	1013888729	LAURA	VALENTINA	JIMENEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	202	RPS		18
15	TI	1092101362	DUVAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	202	RPS		18

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: 43285067

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 revisores y/o supervisores del mismo.
- El original es el soporte de mayor prioridad frente a las novedades de los alumnos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Cualquier tachón, no deja lugar a enmendaduras para garantizar la calidad 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: — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: KARMATARUA

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

OPERADOR: CHONTE CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

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 complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en que corresponde la entrega del complemento Alimenticio: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con números (1, 1 a 2) de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho	Total días de atención
1	TI	1152215205	ANGGY	NATALY	ZAPATA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1017328368	LEANDRO	ALEXANDER	BAQUIAZA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035018868	CESAR	IVAN	CEBALLOS	TABORDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1112003142	KEINER	ALEXANDER	CORTES	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1097326883	LICET	MARIANA	CORTES	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1237264483	MARCOS	DE	GALLEGO	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037325364	MATIAS		GIRALDO	RAMIE		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037309472	YIRAN	YAMILA	GONZALEZ	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035350783	YILIBER	ALEXIS	GONZALEZ	CERTIDA		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035653809	LINDA	YAMILEY	GONZALEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1040911144	MAXIMILIANO		GUTIERREZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1035662718	DAVID	ALEJANDRO	GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035650169	MATIAS		GUTIERREZ	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1048913539	YAIRI		GUTIERREZ	YAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1035650809	JUAN	MANUEL	LARGO	RAMOS		EMBERA CHAMÍ	M	301	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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

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

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____ CEDULA: 15524974

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo en este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Directrices Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Es preferir del cuidado del medio ambiente. Favor usar ambas caras 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 borrones. El enmendado no para garantizar la veracidad del mismo.

FR-PAE-MPAD Version 2.0

La educación es de todos | Mineducación | PA Alimentos para aprender | Héctor Juárez Rendón Duque | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

16

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO

CONTRATO No. ALC-169-25-07-012

	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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Diligencia con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho	Total días de consumo
	TI	1039590706	JAHZEEL		YAGARI	NIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS		
	TI	1039590677	JABLEIDY		YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS		
	TI	1257322995	MARIA	MARYELYS	YAGARI	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS		
	TI	1037523716	KELER	FRANCISCO	YAGARI	VAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS		
	TI	1001020479	ANGI	PAOLA	TASORDA	MALDONA		N/A	F	11	RPS		
	TI	1023632851	MELISSA	ANDREA	SAIGAMA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	603	RPS		
	TI	1053650223	ALEXANDER		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	401	RPS		
	TI	1078916892	SERVELIO		BALRIN	OLEA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS		
	TI	1087322662	DIEGO		ALVAREZ	YAGRI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS		

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 ☐ 1 = 9

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

EL DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gloria Alba Luján CEDULA: 41730221

EL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[illegible] responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. Que este documento ingresa y debidamente diligenciado debe reflejarse conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
2. Cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos.
3. El presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
4. El formato no debe tener tachones, si enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

[illegible] 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 | 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: JULIO | 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 - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencia con número 1, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1034918756	ANA	MARIA	CARUPIA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1037322918	WENDY	ALEXANDRA	GUTIERREZ	BARAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035530182	MARIA	OLIMPIA	PANCHI	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1031396049	MARIA	JULENI	PANCHI	TAPIAS		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1031499126	NATALIA	ANDREA	PANCHI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1035553231	DANNY	ALEJANDRA	BAIDAMA	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1031396993	NATALIS	ALEJANDRA	TAMANIS	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1031396110	LEIDY	ALEXANDRA	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035550111	CRISTIAN		YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	1101	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035551036	LAURA	ESMERALDA	BAQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1035553014	FAUSTO		CERTIGA	BAIDAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1035323182	WUANDA	JYUNA	CORTES	TAMANIS		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1032557248	JHON	LEANDRO	GONZALEZ	CIADAMA		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037323621	REILY	KATHERINE	RAMOS	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	F	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037323938	LEYDEN	ANDRES	TAMANIS	GUTIERREZ		EMBERA CHAMÍ	M	701	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: Gloria Adiela Suárez CEDULA: A1 73022

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 practica del cobro del medio preferido hacer una fotocopia de los recibos.
- La firma del presente documento es la evidencia del cumplimiento de requisitos para el pago/cobro, mientras y cuenta del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

FR PEI MPAO Versión 3.0

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: | 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: JULIO | AÑO 2022

CONTRATO No. ALC-100-26-EF-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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Diligencie con ceros (0, 1 o 2) de acuerdo al número de complemento (s) entregados por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de cobertura
1	TI	1037303955	SANTIAGO		PANCHI	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1048328274	JACOBO	ISRAEL	REPULVEDA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1038855720	TALIANA	ANDREA	BIAGAMA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037329451	ANDRES	FELIPE	TASCON	CANUPIA		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1039828957	CRISTOFER	ANGEL	TASCON	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1012319598	KARI	ALONSO	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037304373	LUIS	CARLOS	URIBE	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037304290	JAHEL	JEFFERSON	VAGUAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037304178	JOSE	FERNANDO	VELASQUEZ	CORTES		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1039855715	EUSEBER		VELASQUEZ	PANCHI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037304394	EVELIN	PRINCESA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1039855704	JHOHAIDA		VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1039855813	JUAN	ESTIVEN	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1039855763	WINDI	JHOANA	VELEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1039855711	ZALMA	JOANA	YAGARI	BAGUAZA		EMBERA CHAMÍ	F	601	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: Maria Delia Suárez CEDULA: 47302277

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 reportarlo semanal a los Líderes Técnico Administrativo del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los padres y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, tener una cantidad de las mismas.
- La firma del presente documento obra la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, 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 | 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: JULIO | 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	Grupo Etario (Año)	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) 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 complementos (s) consumidos por/día de atención	Total días de suministro
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1038947941	ISRAEL	DAVID	TASCON	TASCON		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1038660428	JHONYB	ARLEYDER	VASQUIAZA	CERTIGA		EMBERA CHAMÍ	M	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1036556075	FRANCY	YULIANA	YAGARI	CARUPIA		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1030112191	DAYANA	ANDREA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1035550404	YINEY	CAROLINA	YAGARI	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1036552264	JEIDY	YAIRA	YAGARI	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	F	1001	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1034092401	GINA	MARCELA	BAQUIAZA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037322594	YENCY	DAYANA	CERTIGA	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035563510	NAIRA	PONS	CERTIGA	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1023639319	BAILYN	JOSE	CERTIGA	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037020531	JOHN	JARRISON	CORTEZ	VELEZ		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1052096088	ALEXANDRA		FRANCO	BAQUIAZA		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1036830887	NATALIA	ANDREA	GALEANO	GONZALEZ		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037323305	BENUB	CORIANA	GONZALEZ	TASCON		EMBERA CHAMÍ	F	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1036061936	EDUARDO	JOSE	GONZALEZ	YAGARI		EMBERA CHAMÍ	M	801	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: 43.28.867

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El informe de este documento impreso y diligenciado deberá ser este radicado contra a la Unidad/ente Técnico Administrativo del Programa PAE a este dispuesto 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 borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-RP02 Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 4364 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

OPERADOR: CHONTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: Julio AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-108-20-E7-012

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: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 4 2	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		1035550785	VALERIA		COLORADO	MARIN		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2		1007326438	JOHAN	DAVID	FLOREZ	HERNANDEZ		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3		1035550948	DEINER	ALEXANDER	MEJIA	ARANGO		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4		1037325293	ISABELA		NONCADA	MARULANDA		N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5		1020063276	JUAN	JOSE	OSPINA	SIERRA		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6		1035550777	ISMAEL		SUAREZ	VARGAS		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7			LUISA	MARIA	ZAPATA			N/A	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
													18
													18
													18
													18
													18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJE _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJE _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Omaira D CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

El operador/organizador debe prestar el servicio en los establecimientos educativos dotados con los elementos requeridos para la preparación y consumo de los alimentos. Tener en cuenta: Uso de este documento impreso y diligenciado como soporte junto a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. Cuidado del medio ambiente: Hacer uso racional de los recursos. El presente documento es de la necesidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. Si este formato no diera con todos los campos, se enmendará de la mejor manera para garantizar la calidad del mismo.

FT-PAE-MPM2 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 SAAE: _____ — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____ 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000771O1

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

CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

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. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
1	TI	1004818623	SERGIO	JHOAN	ALBORNOZ	SERNA		NA		10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1001184208	JOSE	ANDRES	CANO	VERGARA		NA		10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1036001781	SIMON		ARENAS	ARENAS		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1016069662	CLAUDIA	YANILE	BAÑO	LARGO		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036562282	ALEJANDRA		BEDOYA	ARISTABE		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1021438138	JONATHAN		BENJUMEA	PALACIO		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1036580349	LUISA	FERNANDA	BENJUMEA	PALACIO		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1036550037	DANIEL		MONTOYA	BENJUMEA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1036562529	KAREN	SAMANTA	CARDONA	VARGAS		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1036562505	VANESA		CASTAÑO	ARENAS		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1026111755	JUAN	DIEGO	RIOS	DIAZ		NA	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1036562311	LAURA		ECHAVARRIA	GARCIA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1036782273	CARLOS	ANDRES	NARANJO	ALZATE		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI		KEVIN		RENDON	ZAPATA		NA	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Jose Orozco A. CEDULA: 71.437.4..

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 al finalizar cada semana mensual y de Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o colectivos de control.
- En presencia del cambio del menú ordinario, tener en cuenta el de las alergias.
- La firma del padre/acudiente de la ficha de control del menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FAPR1.MTMZ 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: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 1364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000771o1

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

CONTRATO No: ALC-103-20-07-012

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 - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención (Diligenciar con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) proporcionados por día de atención)	Total días de asistencia
1	TI	1021971264	VALERIA		AGUDELO	COLORADO		NA	F	9	RPS		18
2	TI	1071421108	MARIA	ALEJANDRA	MENJURRA	GOMEZ		NA	F	8	RPS		18
3	TI	1012098082	VALENTINA		CARDONA	VALDONADO		NA	F	9	RPS		18
4	TI		DAYANA		ESPINOSA	SANCHEZ		NA	F	9	RPS		18
5	TI	1016553857	SANDRA		LEON	GARCIA		NA	F	9	RPS		18
6	TI	1035136732	ZAMARA		MUÑOZ	MONTOYA		NA	F	8	RPS		18
7	TI	1017322047	DUVAN		PIEDRAHITA	JARAMILLO		NA	M	9	RPS		18
8	TI	1039932011	YENNIFER		NARANJO	BASQUEZ		NA	F	9	RPS		18
9	TI		SAMUEL		FLOREZ	GARCIA		NA	M	9	RPS		18
10	TI	1017322356	SARA		GUICENO	RAMIREZ		NA	F	8	RPS		18
11	TI	1123849883	SALOME		RENDON	LOPEZ		NA	F	9	RPS		18
12	TI	1112831508	MARIA	ISABEL	RESTREPO	MORA		NA	F	8	RPS		18
13	TI	1037396007	SIRIANA		RESTREPO	RAMIREZ		NA	F	8	RPS		18
14	TI	1012084621	JUAN	PABLO	VERCARA	ARIAS		NA	M	8	RPS		18
15	TI	1026062249	VALERIA		CARVAJAL	BUITRAGO		NA	F	8	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Luz Omaira H.H CEDULA: 21437015

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar mínimo durante 5 años en las Unidades Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponible para consulta de los padres de familia o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de servilleta.
- La firma del presente documento da fe de la calidad del producto del menú para el consumo de los niños y niñas del programa.
- El personal manipulador debe cumplir con todas las normas de higiene y buenas prácticas de manufactura.

REPR1-MF002 Versión 2.0

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

A

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

OPERADOR: CRUNTO CINARRON | 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 hábil actual correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Diligencie con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) correspondiente por titular de derecho.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1027871264	VALERIA		AGUDELO	COLORADO		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1037323126	MARIA	ALEJANDRA	BENJUMEA	GOMEZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1032086352	VALENTINA		CARDONA	MALDONADO		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI		DAHANA		ESPINOSA	SANCHEZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036150821	SANDRA		LEON	GARCIA		NA	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1026139733	ZAMARA		MUÑOZ	MONTOYA		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037320247	SILVAN		PIEDRAHITA	JARAMILLO		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1036553011	YENNIFER		NARANJO	VASQUEZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI		SAMUEL		FLOREZ	GARCIA		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037033249	SARA		QUICENO	RAMIREZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1036648883	SALOME		RENDON	LOPEZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1113031859	MARIA	ISABEL	RESTREPO	MORA		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035096257	RIBANA		RESTREPO	RAMIREZ		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1035859371	JUAN	PABLO	VERGARA	ARIAS		NA	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1035852249	VALERIA		CARVAJAL	BUITRAGO		NA	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | 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=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Leo Omira A. A. CEDULA: 21.430.10

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 medios de supervisores del mismo.
- En el mes del cierre del mismo archivo, favor con número de las raciones.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido de mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PAE-MPMZ Versión 2.0

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

5

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 5364 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 265364000017101

OPERADOR: GRONTO COLOMBIA | MES DE ATENCIÓN: ABRIL | AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-100-SI-07-612

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 números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento(s) consecutivos por titular de derecho.	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI		JAVIER	ANTONIO	ANGEL	REDOYA		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI		ISAAC	MATIAS	ANGEL	RENDON		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI		ALEJANDRO		BENJUMEA	PALACIO		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI		JULIAN	ANDRES	CALDERON	CASTAÑEDA		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI		SANTIAGO		CARMONA	ARENAS		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI		DANIEL	SANTIAGO	GIL	JARAMILLO		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI		ANA	MARIA	GUERRERO			NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI		LUIS	ALEJANDRO	JARAMILLO	LOPE		NA		6	APS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI		LUISA	FERNANDA	LESESMA	GOMEZ						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI		PAOLA		MANRIQUE	ESPINOSA						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI		ANDINSON		MARULANDA	LOPEZ						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI		KATERINE		MARULANDA	VARGAS						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI		SEBASTIAN		MONSALVE	LOTERO						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI		ISABEL		MONTOYA	CASTAÑEDA						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI		SEBASTIAN		MORALES	GANO						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Sra Orfaira R. C. CEDULA: 21.431.010

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 impreso y diligenciado debe realizarse conforme a las Tablas de Retención Documental del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores de turno.
- En caso de cualquier daño del medio probatorio (rotos por deterioro de los mismos).
- La firma del presente documento de TA o el sello de servicio del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es sobre las raciones, no entregables para garantizar la calidad del mismo.

FR-PR14-PM2 Versión 2.0

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

ARTAMENTO: ANTIOQUIA
CIPIO: JARDIN
ADOR: CHONTO CIMARRON
RATO No. ALC-160-20-07-012

CODIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

MES DE ATENCIÓN: JULIO Año 2022

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 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complemento (s) consumidas por titular de derecho	Total días de consumo
TI	1026000228	VANESSA		MARULANDA	HENDON		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1037322254	SALOMON		MONTOYA	PIEDRAHITA		NIA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1035550108	LEIDY	YURANY	OSPINA	CARMONA		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1033647185	SALOMON		ARENAS	ARENAS		NIA	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1032090767	MARIA	NATALIA	RESTREPO	RAMIREZ		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1035550245	JENNIFER		VARGAS	ANGEL		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1029981017	VALENTINA		CARDONA	CARDONA		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1028061205	TATIANA		GALLEGO	COLORADO		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1032086813	ESTEFANIA		LOPEZ	LOPEZ		NIA	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 [ ]

DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Liz Omaira A. CEDULA 21.437010

EL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Nota:

El corresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- Este documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Usted no debe tener facturas, ni anotaciones para garantizar la raciones del mismo.

Versión 2.0

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

IPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 5364 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

DOR: CHONTO CIMARRON | MES DE ATENCION: JULIO | AÑO: 2022

ATO No: ALC-100-20-07-012

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 7 8 1 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de atención
											Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	
RC	1027326045	SALOME		CARDONA	ARENAS		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1032101776	DANIEL		CASTRO	VELEZ		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1019235893	ELIZABETH		COLORADO	SANCHEZ		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1027267878	JERONIMO		URIBE	CARVAJAL		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1023647792	SALOME		HERNANDEZ	ECHEVERRI		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1023647793	SARA		HERNANDEZ	ECHEVERRI		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1037325795	JONATAN	STIVEN	MAFULANDA	VARGAS		N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1112530181	DAYLIN		RESTREPO	MORA		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
RC	1035568925	GUADALUPE		TIRADO	GUERRERO		N/A	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

OCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jose Ospina A. CEDULA: 21.437012

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
...documento original y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los asesores y/o supervisores de interventoría.
...realizar con mucho cuidado hacer uso racional de los recursos.
...cuerdo documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
...no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

OPERADOR: CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JULIO — año 2022

CONTRATO No. ALC-1551-20-47-813

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL ESTUDIANTE DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL ESTUDIANTE DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL ESTUDIANTE DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL ESTUDIANTE DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA A ETNIA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos dígitos) correspondiente a la entrega del complemento alimentario. Número de días de atención. Diligencie una columna (1, 2 o 3) de acuerdo al número de complementos (o refrigerios) por día de atención. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de atención
1	TI	1127418728	SALOME		ARROYAVE	CARVAJAL		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1127324849	LUCIANA		ISAZA	RODRIGUEZ		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1127324859	ANGIE	VICTORIA	GARCIA	CARDONA		N/A	F	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1035868858	KEVIN	ANDRES	CARVAJAL	VERGARA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1035868738	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	ARENAS		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037324784	JOHAN	DAVID	ECHEVERRY	LÓPEZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037324844	JOHAN	ALEXIS	DIAZ	ECHEVERRI		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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 Ortega M. CEDULA 21.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

Nota: El establecimiento educativo es el único autorizado para servir un almuerzo.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 105

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 265364000 17161

MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	ESAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grados Educativos	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Digitarlo con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	R.C	1037101824	MARIA	FERNANDA	AGUDELO	TIRADO		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1026807153	SEBASTIAN		ERCOBAR	VELASQUEZ		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1035550870	DULCE	MARIA	FLOREZ	ARENAS		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1037225409	CARLOS	GABRIEL	FLOREZ	IBAZA		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1037326140	MARTIN		JARAMILLO	ALVAREZ		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1001305466	JOSE	PABLO	LOPEZ	TABORDA		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1026000609	BRAYAN		MONCADA	NARANJO		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1027684868	VALENTINA		MORENO	SOTO		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1037325868	MATIAS		OSPINA	SIERRA		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1037100805	LUCIANA		SANTAMARIA	MARIN		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1027102117	LUCIANA		TIRADO	TABORDA		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1036000929	MARIANGEL		GARCIA	RAMIREZ		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1035600816	ANDRES		COLORADO			NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1027324870	DIEGO		GAVIRIA	VARGAS		NA	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	R.C	1023635794	MARIANA		RAMIREZ	BEDOYA		NA	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 Jose Orrego A. CÉDULA 71.432.120

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 siempre en los Establecimientos Técnico Administrativos, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisor del mismo.
- En ningún caso se traslada de nuevo ambiente, hacer uso exclusivo de los usuarios.
- La hoja del presente documento es la necesidad del operador 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.

FR-TNT-MT-62 Versión 2.0

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

10

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDÍN | CÓDIGO DANE: 5364 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171 01

OPERADOR: CHONTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: JULIO | AÑO: 2022

CONTRATO No.: ALC-100-20-47-412

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 (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con número (1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1036614494	JUAN	FELIPE	AGUDELO	TIRADO		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1036550860	SAMUEL		RENDON	RENDON		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	32350414	GEOMAR	ELIEZER	TORRES	OLARVES		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1036003305	GUADALUPE		ZAPATA	ARENAS		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1017160185	MIGUEL	ALEXIS	CARDONA	VELASQUEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1036003320	SANTIAGO		CARVAJAL	SUITRADO		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1036179124	PAULA	ANDREA	CIFUENTES	RUIZ		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
8	TI	1036550862	JHONNY		CORREA	VERGARA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19
9	TI	1037323568	EMMANUEL		FLOREZ	ZAPATA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037323739	ALEJANDRO		GAVIRIA	ORTEGA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1036550478	EDWIN		MONTOYA	BENJUMEA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1041634983	EMANUEL		HINESTROZA	RUEDA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1036305764	MARIANA		JARAMILLO	REDOYA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1036552861	TATIANA		ROJAS	CARDONA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1036552894	VERONICA		RENDON	LOPEZ		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Luz Orozco A. CEDULA: 21.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable no prestar el servicio en los establecimientos educativos antes mencionados
- El cargue de este documento (físico y debidamente diligenciado) debe realizarse mediante la Interventoría Técnica Administrativa del Programa PAE, y este diligenciado posteriormente de no realizarse sin supervisión del mismo.
- En ningún momento el cuidador del medio programa hacer uso indebido de los recursos
- La firma del presente documento de 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-F01-M1M2 Versión 2.0

La educación es de todos — Mineducación — PA Aprender — Alcaldía de Medellín — Gobernación de Antioquia — UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 1 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 054 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000170 1

OPERADOR: CENTRO COMERCIAL — MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO 2022

CONTRATO No.: ALC-695-29-47-012

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 Escolaridad	Tipo de Complemento	REGISTRO DE ASISTENCIA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Marque de otra manera: Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (un entregado por día hábil de la ruta)	Total días de asistencia
TI	1007305115	CINDEL	VIVIANA	FLOREZ	HERRERA		NA	F	7	ESPE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1003812554	VERONICA		GAVIRIA	PUERTA		NA	F	7	ESPE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1035834831	TATIANA		FOLHS	CASSIONA		NA	F	7	ESPE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1035830830	CAMILA	ALEJANDRA	RUIZ	CARDONA		NA	F	7	ESPE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1017321220	LEIDY	JOHANA	SUAREZ	ORTEGA		NA	F	7	ESPE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: ☐

DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ortiz S.A. CEDULA: 21.437.02

DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

FT-SC-MMD Versión 2.0

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

12

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: _____ — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: _____ — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

OPERADOR: CHOSTO CHAMORRO

CONTRATO No. _____ 812-608-25-07-2022 — MES DE ATENCIÓN: _____ JULIO — 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con número 1 o X de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de consumo
1	TI	1030613729	MARIA	VANESA	ARENAS	JARAMILLO		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1020836052	KAREN	TATIANA	CARDONA	VELASQUEZ		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1012096233	MARITZA		CASTAÑEDA	AGUDELO		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1027304129	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑEDA	RENDON		NA	M	6	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036140431	KAREN	DAYANA	CHAVARRO	HERNANDEZ		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1035650664	ESTEFANY		CASTAÑEDA	VARGAS		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1020339775	SALOME		ESCOBAR	VELASQUEZ		NA	F	6	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037370626	DARLYN	YURELA	GOMEZ	GOMEZ		NA	F	4	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1037324318	ANDERSON		ECHEVERRI	FRANCO		NA	M	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1035584515	YINSON	ESTIVEN	ORTIZ	VELEZ		NA	M	4	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037323469	LUIS	ANGEL	OSORIO	RENDON		NA	M	6	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1022660401	ANDRES	DAVID	GUTIERREZ	RESTREPO		NA	M	4	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1047048282	ESTIVEN		LOPEZ	UMBEDO		NA	M	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1018348855	YOLIXDER	NAJIVA	MORENO	RUIZ		NA	F	8	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1026147313	DIOSA	JAVIER	OTERO	ALZATE		NA	M	6	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
16	TI	1039693001	MELISA		PEDRAHITA	SANPEDRO		NA	F	6	NPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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: Jose Orrego D. CEDULA: 71.437.000

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 diariamente (día) mediante conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los revisores en supervisión del mismo.
En caso de cambio del rubro del menú ordinario, tener una semana de los recursos.
La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, auditorías y control del programa.
El presente formato no debe tener borrones, 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

VIMIENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5

O: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5956

OR: CHONTO CIMARRON

TO No.: ALC-100-29-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000176 01

MES DE ATENCIÓN: JULIO — Año 2022

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: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — 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
TI	1037326288	DURLEY	YAMILE	AGUDELO	MARIN		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1035550825	MIGUEL		ARENAS	FLOREZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1037326724	DEINER		HERNANDEZ	CARMONA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1037325397	NICOL	DANAY	HERNANDEZ	GUEVARA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1040863617	MIGUEL	JAVIER	JARAMILLO	BEDOYA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1013553910	SALOME		RESTREPO	HIGUITA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1037525436	YOSELY	TATIANA	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1037324874	PABLO	DAVID	SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
TI	1032161549	JHONIER		ZAPATA	SUAREZ		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

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

DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Luz Omaira A. — CEDULA: 21.437.05

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

El responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
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
el cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos
presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
mismo no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FR-PE-MYC Versión 2.0

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

1 4

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: [redacted] — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: [redacted] — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017101

OPERADOR: CHIGITO COMUNION — MES DE ATENCIÓN: [redacted] — Año: 2022

CONTRATO No.: ALC-100-28-97-013

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 A ETNIA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil de cada complemento a entregar del complemento alimentario. Máximo de días de atención: Obligatorio a la merienda 5, los 2 de almuerzo, el número del complemento se relacionara por mayor de derecho. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de cobertura
1	TI	1037322490	ELIZABETH		NARANJO	SUANDON		NA	F	3	APS		18
2	TI	1026022698	ELIZABETH		NARANJO			NA	F	6	APS		18
3	TI	1037027852	ANDRES	FELIPE	SANTEDRO			NA	M	5	APS		18
4	TI	1037022917	SALOMON		SANCHEZ	OSPINA		NA	M	4	APS		18
5	TI	1038980071	LUIS	MIGUEL	VALENCIA	ESTRADA		NA	M	3	APS		18
6	TI	1037044834	MARIA	FERNANDA	ZAPATA	MUÑOZ		NA	F	6			18

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

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

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

1 6

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco D. CEDULA: 71.431.707

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

NOTA: El operador/manipulador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe llevar un registro:
- El horario de más temprana llegada y retirada/ salida obligatoria debe coincidir también con el establecimiento educativo del Programa PAE y estar dispuestos 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 la veracidad del contenido de mismo para el registrado, veedores y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, el enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FO-FO-XXXX Versión 1.0

15

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: _____ — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I E DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: _____ — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000617101

OPERADOR: CHONTO OMARIENA — MES DE ATENCIÓN: _____ JULIO — AÑO 2022

CONTRATO No. _____ AUC-050-25-07-012

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 ESCOLAR	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil al mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario) 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
1	TI	1026556837	JULIAN		PIEDRAHITA	CAMPUZANO		NA	F	6	RPS		18
2	TI	1026560960	TALIANA		RAMIREZ	CHAVERRA		NA	F	6	RPS		18
3	TI	1026560307	LAURA	SOFIA	RUIZ	MORENO		NA	F	6	RPS		18
4	TI	1026560673	JUDY	SOMAYA	TABORDA	SANCHEZ		NA	F	6	RPS		18
5	TI	1026560647	ISABELA		RENDON	RIVERA		NA	F	6	RPS		18
6	TI	1026557994	JUAN	JOSE	CALDERON	CHETARRIA		NA	M	6	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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=16

APS DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco Ayala CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES: _____

El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Leer de este documento impreso y posteriormente diligenciar toda solicitud conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios de manera oportuna.
- Los tal cual, en donde aplicable, tanto con relación de instalaciones.
- No permitir ingresando dentro la autoridad del control del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Los ajustes no deben estar faltantes. Informes/reportes para generación de cobros del mismo.

PAPE- MOD - Versión 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDÍN | CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: CHORITO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-[illegible]

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. DESARROLLO RURAL MIGUEL VALENCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000171d
MES DE ATENCIÓN: JULIO | AÑO 2022

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	5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2					Total días de consumo
R.C.	[illegible]	JULIETA		BEDOYA	ARANGO	5	N/A	F	GRADO 0	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
R.C.	[illegible]	CELESTE		DAVILA	VELÁSQUEZ	5	N/A	F	GRADO 0	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
R.C.	[illegible]	VALENTINA		ECHEVERRI	LOPEZ	5	N/A	F	GRADO 0	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
R.C.	[illegible]	GUADALUPE		GONZALEZ	GALLEGO	5	N/A	F	GRADO 0	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
R.C.	[illegible]	MARIA	ANTONIA	JARAMILLO	RIVERA	5	N/A	F	GRADO 0	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18

Número de días de atención / FECHA DE ENTREGA

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [X] 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

DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Omaira A. CEDULA 21.437010

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

[illegible]

FI.PSI-[illegible] Versión [illegible]

PAE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE RACIONES

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 034

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LUIS ROBLEDO ESCOBAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000704
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	SISBÉN	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	EDADES SIMPLES	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que comenzó la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Ubique con número 1, 2 o 3 de acuerdo al número de complementos que recibe el beneficiario en el día de atención	Total días de atención
1	TI	1037524868	JUAN	DIEGO	RENDON	CARMONA		NA	M	4	RPS	5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	18
2	RC	1037539183	ANDHERSON		PARCHI	OSPINA		NA	M	0	RPS		18
3	RC	1037539554	SALOME		ROMERO	OSPINA		NA	F	0	RPS		18
4	RC	1037539581	SOFIA		ROMERO	OSPINA		NA	F	0	RPS		18
5	RC	1020219578	JOSE	DAVID	ALZATE	FRANCO		NA	M	1	RPS		18
6	RC	1037192380	LUIS	FELIPE	LOPEZ	ROSA		NA	M	1	RPS		18
7	RC	1047008789	MAXIMILIANO		CEDEÑO	OLARTE		NA	M	1	RPS		18
8	RC	1037529197	VALERIA		RAMIREZ	MARULANDA		NA	F	1	RPS		18
9	RC	1037192011	JULIANA		VASQUEZ	SIERRA		NA	F	1	RPS		18
10	TI	1037724927	MARIANA		QUINTACHIA	JARAMILLO		NA	F	5	RPS		18
11	TI	1037539465	MARIELLY		RIOS	RUIZ		NA	F	5	RPS		18
12	TI	1037539462	NICOLAS		OCAMPO	ECHAVARRIA		NA	M	2	RPS		18
13	TI	1037539589	KAREN	DAYANA	ALVAREZ	BEDOYA		NA	F	5	RPS		18
14	TI	1037725180	ALEJANDRO		ARENAS	RIVERA		NA	M	3	RPS		18
15	TI	1035033796	MARIA	ISABELA	VASQUEZ	HERRERA		NA	F	3	RPS		18
16	TI	1037191154	ESTIVEN		LOPEZ	ROJAS		NA	M	3	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X REQUETEALIDADA: ___ CATERING: ___

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ___ REQUETEALIDADA: ___ CATERING: ___

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ___ REQUETEALIDADA: ___ CATERING: ___ OLLA COMUNITARIA: ___

T = 16

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Ospina CEDULA: 21.437.012

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

PAE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No. ALC-100-25-07-012

CÓDIGO DANE: 1
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV COLORES ZAPATA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000017103
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (s) en el cual suministró la entrega del Complemento Alimentario. 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 — Número de días de atención - Diligencie con números. Si el día no aplica (el alumno no asistió/no se suministró) no relacione ese día. Ej: 5 días de atención	TOTAL días de atención
1	R.C	1017306567	MAXIMILIANO		COLORADO	HERRERA		NR	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R.C	1065559823	VICTOR	MANUEL	GOMEZ	MOTATO		NR	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R.C	1001326724	YULIANA		GRAJALES	GOMEZ		NR	F	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1001963211	MATEO		RENDON	MUÑOZ		NR	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R.C	1040558519	ALEJANDRA		SERNA	RENDON		NR	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	T.I	1022100967	MARLON	ALEXIS	JARAMILLO	LOPEZ		NR	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	T.I	1072428039	TATIANA		RENDON	RIOS		NR	F	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	T.I	1035000705	ANGYE	MARIANA	COLORADO	HERRERA		NR	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	T.I	1017324575	LUISA	FERNANDA	GRAJALES	GOMEZ		NR	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	T.I	1037857201	ALEJANDRO		HIDALGO	MARIN		NR	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	T.I	1037225163	YUCOY	ALEJANDRA	MOTATO	GOMEZ		NR	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	T.I	1027335562	SOFIA		NARANJO	VASQUEZ		NR	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	T.I	1035560617	MATIAS		RENDON	JARAMILLO		NR	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	T.I	1037225162	EMMANUEL		RIOS	OSARIAGA		NR	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CI: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJE — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CI: _____ 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=19

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jhon Ortiza A. CEDULA: 71.437010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

PAE

Aprender

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CODIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMITTON

CONTRATO No.: ALC-100-20-67-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: MARIA JOSEFA CORREA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU: 205364001671102

MES DE ATENCION: Julio — 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 ETNICA	SEXO	GRADO ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día del mes en que corresponde la entrega con Complemento Alimentario. Marque con: Número de días de asistencia - Marque con números 1, 1 y 2 no asistió, si asistió, la complementó con alimentos por Dia por la mañana	Total Días de asistencia
												3 6 7 8 9 10 12 13 14 15 16 17 19 20 21 22 23 24 26 27 28 29 30 31 1 2	
1	TI	1037335384	DULCE	MARIA	BOHORQUEZ	HERNANDEZ		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1037329017	LAURA	SOFIA	CALDERON	PALACIO		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035397225	KAROL	JASMIN	GARCIA	TABORDA		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037329614	JHOANA		DIRCEO	CARDONA		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1037329643	YENNIFER		FUERTA	CARDONA		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037324618	MARIA	CAMILA	PUERTA	RENDON		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037336036	ALMEDIN		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037329434	MARIANA		RENDON	CAÑAVEDA		N/A	F	4 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1037329349	SALOME		CARDONA	HORMIGA		N/A	M	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1037329587	ELIZABETH		MORALES	GARCIA		N/A	F	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1037338246	SANTIAGO		PUERTA	RENDON		N/A	M	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	R.C	1037329547	VALENTINA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	R.C	1035551668	DANIEL		VALENCIA	QUINTERO		N/A	M	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1036553536	STIVEN		ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	GRA RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1026553746	CRISTIAN	DAVID	ZAPATA	CASTRO		N/A	M	3 RPS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/N: _____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALM/RZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Restrepo CEDULA: 71.437.017

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

PAE

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CHIATTON
CONTRATO No.: ALC-100-23-07-023

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT 205364001742
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día REAL en que entregó o entregue el complemento. Marque con X	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	
1	TI	1037322482	CAROLINA		AGUDELO	CALDERON		N/A	F	8	RPS		18
2	TI	1039445592	JHONATAN		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	8	RPS		18
3	TI	1037223372	MARIANA		RAMIREZ	GARCIA		N/A	F	8	RPS		18
4	TI	1033545599	SANTIAGO		RAMIREZ	CARDONA		N/A	M	8	RPS		18
5	RC	1037328740	JERONIMO		ALZATE	CALDERON		N/A	M	1	RPS		18
6	RC	1036859804	MATEO		CARVAJEDA	ZAPATA		N/A	M	1	RPS		18
7	RC	1010569169	JUAN	ANDRES	DIAZ	RODRIGUEZ		N/A	M	1	RPS		18
8	RC	1037328168	JEFERSON		HERNANDEZ	ZAPATA		N/A	M	1	RPS		18
9	RC	1037226113	JOHAN	ESNEIDER	HERRERA	CARDONA		N/A	M	1	RPS		18
10	RC	1037315469	EMILIANO		JARAMILLO	BENJUMEA		N/A	M	1	RPS		18
11	RC	1010582618	YOFERSI		PALACIO	ALZATE		N/A	M	1	RPS		18
12	RC	1037551828	DILAN	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ		N/A	M	1	RPS		18
13	RC	1037326568	TOMAS		SUAREZ	PIEDRAHITA		N/A	M	1	RPS		18
14	RC	1037328441	LUCIANA		ZAPATA	CASTRO		N/A	F	1	RPS		18
15	RC	1037329465	JAIRTS	FELIPE	ZAPATA	GOMEZ		N/A	M	1	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAL: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: Juez Quejada CEDULA: 71.437.010

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5
MUNICIPIO: JARDÍN — CÓDIGO DANE: 364
OPERADOR: FUNDACION CHORITO CIBATTOR
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT: [illegible]
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2	Total días de atención
1	T.I	[illegible]	ELIASEO		TABORDA	HENAO		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
2	T.I	[illegible]	ANA	YALETH	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
3	T.I	[illegible]	GABY	SUSANA	VERGARA	ANGEL		N/A	F	2	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
4	T.I	[illegible]	JUAN	DAVID	CARDONA	GONZALES		N/A	M	7	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
5	T.I	[illegible]	MIGUEL	EDUARDO	MESA	CAÑAVERAL		N/A	M	7	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
6	T.I	[illegible]	MARIA	ISABEL	TANGARIFE	CORREA		N/A	F	7	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
7	T.I	[illegible]	MARIELA		VALENCIA	QUINTERO		N/A	F	7	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
8	T.I	[illegible]	YADIS	MELISA	ANGEL	OSORIO		N/A	F	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
9	T.I	[illegible]	KAREN		CARDONA	ANGEL		N/A	F	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
10	T.I	[illegible]	MARIA	JOSE	CARDONA	HERRERA		N/A	F	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
11	T.I	[illegible]	JOHAN	FELIPE	GARCIA	HOYOS		N/A	M	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
12	T.I	[illegible]	ENDINER	ALEXIS	RUIZ	GOMEZ		N/A	M	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
13	T.I	[illegible]	DANIEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	GIRALDO		N/A	M	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
14	T.I	[illegible]	CARLOS	ANDRES	TABORDA	ANGEL		N/A	M	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18
15	T.I	[illegible]	YESSICA	ALEJANDRA	TORRES	BOLIVAR		N/A	F	6	RPS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	18

[X] — [illegible] ☐ — ☐

☐ — ☐ — ☐ T=15

☐ — ☐ — ☐ — ☐

[illegible] Luz Orozco — 21.437010

[illegible signature]

[illegible]

La educación es de todos | Alimentación | PAE | Alimentos para aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

4

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

ESTABLECIMIENTO: ANTIOQUIA
SEDE: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTON
CONTRATO No.: ALC-169-28-87-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA 205364000417102
MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO 2022

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 (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque un día de asistencia - Diligencie solo números 6, 7 a 31 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por Motivo de consulta.	Total días de asistencia
TI	1006536424	LUCRECIA		VANEGAS	CARDONA		NIA	F	6	RPS	6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18
TI	1117019055	ANDRES	DAVID	VELEZ	CARDONA		NIA	M	6	RPS	6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18
TI	1097326478	FREIDER	ALEXIS	ANGEL	OSORNO		NIA	M	3	RPS	6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18

[illegible] PROGRAMADO DIA: _____ RACIONES REFRIGERIO ENTREGADAS DIA: _____ PREPARADO EN SITIO: [X] RECEPCIONADO: [ ] EXTERNO: [ ]

[illegible] PROGRAMADO DIA: _____ RACIONES REFRIGERIO ENTREGADAS DIA: _____ PREPARADO EN SITIO: [ ] RECEPCIONADO: [ ] EXTERNO: [ ] T=3

[illegible] PROGRAMADO ALMUERZO: _____ RACIONES REFRIGERIO ALMUERZO ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADO EN SITIO: [ ] RECEPCIONADO: [ ] EXTERNO: [ ] OTRA COMA/TARE: [ ]

NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jose Orozco CEDULA 21.437010

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

[illegible]

FR-PR-AIPNE Versión 2.0



Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMATTOR
CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: MARIA JOSEFA CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000171(2)
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 (H o M)	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día inicial de cada consagrado la entrega del Complemento Alimentario. Numere de 1 en 1 las casillas - Ejemplo: si son números 5, 6 y 7 el número 1 el miércoles, así sucesivamente no consecutivos por días de atención.	Total días de consumo
1	TI	1037323675	CANELON	SOFIA	OSORIO	VELEZ		N/A	F	5	RPS	1 5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18
2	TI	1028141510	ANDRES	FELIPE	QUINTERO	RENDON		N/A	M	5	RPS		18
3	TI	1104211553	BRAYAN		RAMIREZ	OROZCO		N/A	M	5	RPS		18
4	TI	1020331831	JUAN	PABLO	TABORDA	ANGEL		N/A	M	5	RPS		18
5	TI	1029193508	BRAYAN	STIVEN	TOBRES	BOLIVAR		N/A	M	5	RPS		18
6	TI	1037324598	SIMON		VARGAS	QUIROZ		N/A	M	5	RPS		18
7	TI	1036356734	ANGY	PAOLA	ZAPATA	NARANJO		N/A	F	5	RPS		18
8	TI	1035930345	JOHN	ALEXANDER	ZAPATA	NARANJO		N/A	M	5	RPS		18
9	TI	1037325452	KAREN		ARBOLEDA	ANGEL		N/A	F	2	RPS		18
10	TI	1037326719	JULIS	MARIA	CARDONA	ANGEL		N/A	F	2	RPS		18
11	TI	1036325348	EDWARD	STIVEN	CASDONA	PALACIO		N/A	M	2	RPS		18
12	TI	1025856869	SORAYA		CARDONA	PALACIO		N/A	F	2	RPS		18
13	TI	1035851830	SALOMON		CASTAÑEDA	ZAPATA		N/A	M	2	RPS		18
14	TI	1037325466	JUAN	PABLO	QUINTERO	RENDON		N/A	M	2	RPS		18
15	TI	1037325474	MARIA	SELEN	GUTIERREZ	RESTREPO		N/A	F	2	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/I: _____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALM/ERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luz Arroyave CEDULA: 21.437012

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones: _____

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CODIGO DANE: 5364

OPERADOR: FUNDACION CRONTO CIMARRON

CONTRATO No: ALC-166-20-07-2K2 DE 2022

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: JUAN DE DIOS CARVAJAL

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 236945000391

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 ESCOLAR	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA. Escriba en el casillero el día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Diligencie con número N, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos consumidos por cada beneficiario.	Total días de cobertura
1	TI	1020041580	OCAMPO	HERRERA	MIKOL			N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1023125126	LARGO	RODRIGUEZ	MIKHEL	ANGEL		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1027367839	VASQUEZ	SANCHEZ	ANDERSON	ESTIVEN		N/A	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R.C	1027236167	VASQUEZ	PAYOVA	YOSTIN	YHOMER		N/A	M	GRADO 5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1027526393	ZAPATA	COLORADO	DULCE	MARIA		N/A	F	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1027229148	GONZÁLEZ	SEDOVA	TALER	ABOR		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1027211306	ESCOBAR	RAMIREZ	DIETVEN	ESTIVEN		N/A	M	3	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1027334639	TORO	TABORDA	SAMUEL			N/A	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1027211772	RESTREPO	RAMIREZ	MERCA			N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1027217349	DUSAREO	RAMIREZ	DIEGO	ALEJANDRO		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1027234550	GALLEGO	BUSTAMANTE	NATALIA			N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1027230459	GAVIRIA	RODRIGUEZ	SAMARA			N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1011116594	GIRALDEZ	ALVAREZ	PAULINA	ANDREA		N/A	F	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	R.C	1027217572	SEDOVA	DE LOS RIOS	EMILIANO			N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1027210885	ACOSTA	VIVAR	EMMANUEL			N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: 15 — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADA: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADA: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : HECTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70J15439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El agradecimiento/gratitud de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento ingresa y diligenciado diligenciado debe cumplirse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta en los medios y/o mecanismos de control.
- En primera del cuidado del cuidado evaluado: hacer uso opcional de los medios.
- La firma del presente documento es fe el cumplido del servicio para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato se debe tener facturas, el presentación para gestionar el cobro del mismo.

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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATI: JUAN DE DIOS CARVAJAL

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 5364 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000008201

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON — MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO: 2022

CONTRATO No. ALC-100-20-07-012 DE 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: 5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	22	25	26	27
												Número de días de atención.- Diligencie con número 0, 1 ó 2 de acuerdo a las raciones consumidas por titular en dicho día													
1	T.I	1032101828	MUÑOZ	HENAO	MARLON	STIVEN		N/A	M	2	RPS	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
2	T.I	1026560737	TORO	TABORDA	JUAN	PABLO		N/A	M	5	RPS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	R.C	1037325891	PEREZ	FLOREZ	MAXIMILIANO			N/A	M	1	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 [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZC _____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADA _____ — PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA — CATERING [ ] — OLLA COMUNITAR

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO : VICTOR DE JESUS GOMEZ GOMEZ CEDULA: 70,419,439

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ANA ODILIA JIMENEZ PIEDRAHITA CC: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

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 forma y a los Linealeros Técnico Administrativo 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 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: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-20-07-012

CÓDIGO DANE: 0
CÓDIGO DANE: 5564

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCA: DIEGO CADAVID
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000081102
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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. Marque con una X. Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos consumidos por cada día de entrega.	Total días de asistencia
												3 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	RC	1042102739	ERIKA	YULIANA	QUINTANA	LINCEDO		NIÑA	F	GRADO	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	RC	1037[illegible]080	ALEJANDRO		BEDOYA	RENDON		NIÑA	M	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	RC	1037[illegible]190	MARIANA		OAVIRIA	BEDOYA		NIÑA	F	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	RC	1037[illegible]191	PEDRO	PABLO	JARAMILLO	CORREA		NIÑA	M	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	RC	1037[illegible]819	RUBI		MORALES	LOPEZ		NIÑA	F	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	RC	1037[illegible]739	LUCIANA		RIOS	BEDOYA		NIÑA	F	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	RC	1037[illegible]073	GUADALUPE		YAGARI	BETANCUR		NIÑA	F	1	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1032[illegible]499	LAURA	VALENTINA	BEDOYA	BEDOYA		NIÑA	F	5	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1038[illegible]267	CARLOS	ALBERTO	BERMUDEZ	JARAMILLO		NIÑA	M	5	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1037[illegible]605	DAVID	FELIPE	JARAMILLO	CORREA		NIÑA	M	5	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1037[illegible]891	DAYVER		YAGARI	BETANCUR		NIÑA	M	5	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1038[illegible]519	LUCIANA		ATEHORTUA	BUSTAMANTE		NIÑA	F	2	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1037[illegible]177	MANUEL		CANO	BETANCUR		NIÑA	M	2	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1037[illegible]818	SEBASTIAN		GARCIA	FLOREZ		NIÑA	M	3	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1037[illegible]532	ANDRES	FELIPE	AGUDELO	LOPEZ		NIÑA	M	2	PI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: X 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 Maria Muñoz G CEDULA 21.620.326.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedralita J. 27920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este Control de Ingreso y Entendimiento diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del apoyo.
- En ningún caso el control será enviado hasta que termine el mes.
- La firma del docente encargado de la recepción del control del mes para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe ser modificado, ni eliminado bajo ninguna circunstancia.

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-156-99-03-042

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: FABRICIO ESCOBAR

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000080

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 (con 2 dígitos) en cada columna solo si usted suministró (o) complemento por ese día de atención
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29
1		1045110604	EMERSON		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	
2		1012363784	LUCIANA		ATEHORTUA	RUIZA		N/A	F		RPS	
3		1037160415	ESTEFANIA		ESPINOSA	HOYOS		N/A	F		RPS	
4		1037335059	SEBASTIAN		MARIN	CORREA		N/A	M		RPS	
5		1018978753	YESICA	ALEJANDRA	JEREDO	ARREDONDO		N/A	F		RPS	
6		1046882417	CEINER		YUELVAS	GARCIA		N/A	M		RPS	
7		1037838106	MATIAS		MARIN	CORREA		N/A	M		RPS	
8		1037202360	CHRISTIAN		QUINTERO	RIOS		N/A	M		RPS	
9		1037165689	TALIA	MARLLELY	ACOSTA	OSPINA		N/A	F		RPS	
10		1012251288	SAMANTHA		PALACIO	SUAREZ		N/A	F		RPS	
11		1045110963	EDUAR		AGUDELO	BARRERA		N/A	M		RPS	
12		1117027380	SANLY	MANUELA	GALLEGO	MEJIA		N/A	F		RPS	
13		1037369360	JARRIN	GUADALUPE	HERNANDEZ	RODRIGUEZ		N/A	F		RPS	
14		1045092618	JUAN	MANUEL	RESTREPO	TORRES		N/A	M		RPS	

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

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

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Mónica María Palacio CEDULA: 43.831.831.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de grabar el registro en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado (con novedades conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE) y este dispuesto para consulta de los usuarios y/o supervisores del sistema.
- Es preciso que cualquier error sea corregido inmediatamente.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, auditoria 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-100-20-37-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. PRESBITERO EZEQUIEL JESUS PEREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: [illegible]

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 label al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	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 día/s de atención.	
1	TI	1032100807	MATEO		TOBON	GALEANO		N/A	M	4	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1190465365	LAURA	VALENTINA	ARROYAVE	MORALES		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1037328638	MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	SERNA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1039531060	SARA		ARROYAVE	MORALES		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1036160363	DAIVIN		CAÑAS	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037370313	ORION		RENDON	PEREZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1037326505	EMILY		BAÑOL	BOTERO		N/A	F	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: ☐ ¿LLA COMENTARIO: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Lucy Morillo — CEDULA: 1076382249

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

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 medios de supervisión del mismo.
- Sin excusa 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 borrones, o enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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

1

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CÓDIGO DANE: 5

MUNICIPIO: JARDIN — CÓDIGO DANE: 266

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMUNCO ROJAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000213

OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON

MES DE ATENCIÓN: JULIO — AÑO: 2023

CONTRATO No.: ALC-108-29-07-012

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 (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Números de días de atención - Diligencie con números 1, 1 o 2 de acuerdo al número de días atendiendo los suministrados por fuerza de derecho.	Total días de asistencia
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1005512782	ALISSON		PEREZ	TEODOR		N/A	F	CUARTO	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	R C	1007326150	SALOME		AGUDELO	SALAZAR		N/A	F	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	R C	1107326000	BRAHIAN	ETIVEN	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	R C	1092132077	MAXIMILIANO		URIBE	MORENO		N/A	M	GRADO 0	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	R C	1007326126	CRISTIAN		CASTAÑEDA	JARAMILLO		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1007324622	SAMUEL		CARDONA	ZAPATA		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1023647748	VALERIA		OCHOA	SALAZAR		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1007324868	DAHANA		ZAPATA	GUTIERREZ		N/A	F	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1007325750	ANDRW		COLORADO	GOMEZ		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1007326521	SALOMON		JARAMILLO	RENDON		N/A	F	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1007326436	MAICOL	ANEYDER	LOPEZ	BENJUMEA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1007326751	MARIA	ISABEL	PUERTA	TABORDA		N/A	M	2	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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: ☐ 1-12

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Marta L. Monsalve CEDULA: 32.110.342

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El archivo en este documento impreso y 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 presencia del cualquier diferencia entonces, hacer una reunión de las mismas.
- 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.P

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO COBRERON
CONTRATO No. ALC-165-23-07-612

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: 205364000082 09
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	FECHA DE NACIMIENTO (EDAD)	GRADO	TIPO DE COMPLEMENTO	30	31	1	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2					TOTAL DIAS DE CONSUMO
											Número de días de atención - Diligencie una marca (X) o 1 por cada día de atención del complemento en consistencia con Hoja de Asistencia																					
1	TI	1074186872	VALERIA		SALAZAR	ECHAVARRIA		NA																									18
2	R.C	1036762120	BRUNDA		PARRA	OSORIO	F	4	GRADO	RPS																							18
3	R.C	1036794224	YULIDA		PARRA	OSORIO	F	2	GRADO	RPS																							18
4	R.C	1018838883	JULIÑA		LEON	GARCIA		NA																									18
5	TI	1037324740	KEVIN		COLORADO	NARANJO	M	4		RPS																							18
6	TI	1026851436	CARLA	YOJANA	CORREA	MARIN	F	5		RPS																							18
7	TI	1032530056	ANDRES	FELIPE	MORENO	RUANDON	M	3		RPS																							18
8	TI	1023539015	KEVIN	ANDRES	ZAPATA	SUAREZ	M	3		RPS																							18
9	TI	1021320604	ISABELA		ARBOLEDA	GARCIA	F	2		RPS																							18
10	R.C	1037115054	EDWIN		DIAZ	CASTAÑEDA	M	7		RPS																							18
11	R.C	1035503526	MARIA	FERNANDA	NARANJO	SUAREZ	F	2		RPS																							18
12	R.C	1037335868	ELIZABETH		MEJIA	SANCHEZ	F	3		RPS																							18
13	TI	1012005396	DAVID		MORETON	AGUDELO	M	3		RPS																							18
14	R.C	1037812553	SAMUEL		RESTREPO	MARIN	M	1		RPS																							18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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=14

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nora Isabel Arango T. CEDULA 43.515.976

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Pedraita J. 21920 342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento/consumo de alimentos es de estricto cumplimiento de los objetivos del programa.
- El archivo de este documento reposa y físicamente diligenciado debe mantenerse archivado en la Universidad Técnica Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del contrato.
- Es función del cuidador del medio ambiente velar por el cuidado de los recursos.
- La firma en presente documento es fiel reflejo del cumplimiento del contrato 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.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CREATIO COMFAMA
CONTRATO No: ALE-155-20-05-012

CODIGO DANE: 5
CODIGO DANE: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. SALVACION ALZATE
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000000207
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	Edad	Grado Escolar	Tipo de Vinculación	FECHAS DE ENTREGA	Total días de Asistencia
1		2000739324	YEISFER		DRADIANO	SERNA		NA	F	4	SPE	5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18
2		1020000745	MATIAS		[illegible]	MONTES		NA	M	4	SPE		18
3		1129662237	ALEJANDRO		ROMAN	CARDONA		NA	M	[illegible]	SPE		18
4		1023333397	YANNA	ISABELA	ANGEL	RESTREPO		NA	F	1	SPE		18
5		1023101810	SALOME		DE LOS RIOS	RESTREPO		NA	M	1	SPE		18
6		1007624009	JULIAN		CARVAJAL	ANGEL		NA	M	3	SPE		18
7		1037624629	DANNY		SAVIRIA	MUÑEZ		NA	F	6	SPE		18
8		1216000909	KEILIN	MICHELLE	ARCHILLO	ZAPATA		NA	F	2	SPE		18
9		1206140363	DAIAN		CAÑAS	PEREZ		NA	M	2	SPE		18
10		1034600294	OLVER		MONTOYA	CARDONA		NA	M	2	SPE		18

RACIONES MANIPULADAS PREPARADAS EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PREPARADAS EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PREPARADAS EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] SOLO ALIMENTACIÓN: [ ]

1-10

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: Mary Le Velez CEDULA 42730.354

NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR: Ana Odilia Pedraleta J. 21926342

OBSERVACIONES:

NOTA: El agente educativo debe diligenciar el formato a mano con bolígrafo de tinta negra. No se aceptan enmendaduras ni tachones. Cualquier error debe ser corregido inmediatamente.

FORMATO VERSIÓN 2.0

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

1

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 EDUCAT C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000011

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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
1	R.C	1032103923	FARID	LEANDRO	ACEVEDO	OROZCO		N/A	M	2	RPS
2	T.I	1037324380	LEIDY	CAROLINA	BENJUMEA	MARIN		N/A	F	2	RPS
3	T.I	1030780358	LUIS	MIGUEL	RUIZ	ORTIZ		N/A	M	2	RPS
4	R.C	1033550834	JUAN	PABLO	AGUDELO	MARIN		N/A	M	3	RPS
5	R.C	1023646282	LEANDRO		BUITRAGO	VELEZ		N/A	M	3	RPS
6	R.C	1026141580	VICTOR	MANUEL	CARDONA	FRANCO		N/A	M	3	RPS
7	R.C	1037325546	MARIANA		CIFUENTES	CASTRILLON		N/A	F	3	RPS
8	R.C	1196465266	MATIAS		LEON	LARGO		N/A	M	3	RPS
9	R.C	1036514525	EMILIANA		TOBON	LONDOÑO		N/A	F	2	RPS
10	R.C	1037325506	ANDREW		URREGO	OSORNO		N/A	M	3	RPS

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 consumidos por titular de derecho.

N°	5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2					Total
1	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
2	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
3	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
4	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
5	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
6	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
7	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
8	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
9	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18
10	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I					18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [X] 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 Laidy Mabel Holguin B. CEDULA: 1033 337 327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Piedrahita J. 21720342

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.
- La firma del presente documento es 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 | UNIDOS

2

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 6

MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO DANE: 364

OPERADOR: CHANTO CHAMORRO

CONTRATO No.: ALC-108-20-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JOSE MARIA GOMEZ ANGEL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000008211

MES DE ATENCIÓN: JULIO | 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 Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en los días hábil el valor correspondiente a entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Dígitados con números 1, 1 a 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por Dador de Servicio	Total días de consumo
1	TI	1033337327	GUADALUPE		AGUDELO	URIBE		NIN	F	6	RPS	5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	18
2	TI	1036465529	JERÓNIMO		CORRALES	URIBE		NIN	M	4	RPS		18
3	TI	1035910749	EMMANUEL		MARIN	CARDONA		NIN	M	4	RPS		18
4	TI	1037325154	KEVIN		OROZCO	ALZATE		NIN	M	1	RPS		18
5	RC	1036151219	MAXIMILIANO		LEON	LARGO		NIN	M	2	RPS		18
6	RC	1037231644	JHON	BRICHER	VELEZ	HENAO		NIN	M	0	RPS		18
7	RC	1035919308	ANDRES	CAMILO	HERRERA	RENDON		NIN	M	1	RPS		18
8	RC	1037325018	SOFIA		JIMENEZ	ORJUELES		NIN	F	3	RPS		18
9	RC	1017328243	JERONIMO	DE JESUS	MARIN	CARDONA		NIN	M	1	RPS		18
10	RC	1037325694	EMILIANO		MARIN	SUAREZ		NIN	M	1	RPS		18
11	NES	1700954455812	COSMO		VELASQUEZ	GONZALEZ		NIN	M	1	RPS		18
12	TI	1037324520	VALENTINA		AGUDELO	MARIN		NIN	F	1	RPS		18
13	TI	1013957315	WILDER	ALEXIS	FRANCO	ORJUELES		NIN	M	1	RPS		18
14	TI	1032109839	SHIRLEY		HENAO	CARDONA		NIN	M	5	RPS		18
15	TI	1032109709	MARYSOL		SUAREZ	CASTAÑEDA		NIN	F	5	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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: ☐ ICLA CONSENTARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Laidy Mabel Holguin B. CEDULA: 1033 337 327

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odila Pinalista T. 37920342

Observaciones:

Nota: El representante/operador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar permanentemente en el Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y de supervisores del mismo.
- Es preciso del número de recibo preparte. Favor con número de los terceros
- La firma del presente documento avala la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, verificación 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 Social | PAE | Antioquia la más educada | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
CORREGIMIENTO: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-05-01-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO C. E. R. ADALBERTO PEREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000213
MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO: 2021

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 ETNICA	Edad	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario (Máximo seis días de atención - Obligatorio para Internado 5, 1 y 2 de acuerdo al número de días/almuerzo programado por grupo en atención)																						Total días de atención
											5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29	1	2								
R.C	1007326140	JACQUELINE		DAMIÑO	URREGO		NIN	F	1	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								18
R.C	1128213282	LUCIANA		CASTRO	JARAMILLO		NIN	F	2	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								18
R.C	1020402217	MARIA	SALOME	GOMEZ	LOPEZ		NIN	F	2	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								18
T.I	1017335578	MARIA	BELEN	GUTIERREZ	RESTREPO		NIN	F	3	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								18
R.C	1007305845	MIGUEL	ANGEL	CANO	CANO		NIN	M	2	RI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								18

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 O. CEDULA 98.465.449.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odilia Pedalita T. 21920342

Observaciones:

FR-ATN-ADMO Versión 7.0

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CINDITO CIMARRON
CONTRATO No. ALC-100-20-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID LCROZZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 3050400058306
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 - Diligencie el día 4 con el cual corresponde la entrega del Complemento alimentario. Número de días de atención - Diligencie con números 0, 1 ó 2 de acuerdo al número de complementos de consumidos por titular de derecho.	Total días de atención
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1		1053054890	ELIZABETH	CRISTINA	OSORIO	AGUDELO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2		1037121527	Laura	MICHEL	Restrepo	BOLIVAR		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3		1053079710	Juan	PABLO	Rodriguez	VALENCIA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4		1037338475	Jeronimo		Gallego	CORREA		N/A	M	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5		1017302704	Valentina		Lenguita	AGUIRRE		N/A	F	8	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6		1026052161	Caroline		Benitez	CONTRERAS		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7		1036692208	Veronica		Rios	RUIZ		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8		1012297736	Joanna		Tabares	GALLEGO		N/A	F	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9		1036086348	Jefferson		Quintero	RIOS		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10		1036086353	Mateo		Franco	OÑAJUELE		N/A	M	9	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11		1036091835	Samuel		Suarez	CARMONA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12		1035080047	Nicolas		Gallo	LOPEZ		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13		1035085038	Laura Natali		Elorado	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14		1035049917	Catalina		Restrepo	OSPINA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15		1035090464	Isabella		Diaz	GARCIA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 V. CEDULA: 32.240.913.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Piedrahita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador/organización se prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento digitado y debidamente diligenciado, este mensual en conformidad a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los rectores y/o supervisores de obra.
- En primera del cuidado alimento mediante. Tener una relación de los recursos.
- La firma (original) del documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de 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

Portafolio - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHOICO CHARRON
CONTRATO No: ALC-180-30-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 220364000206
MES DE ATENCIÓN: JULIO
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 letra) Al final complemento											
												5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28
												Marque la letra de la derecha - Diligencie con números 0, 1 o 2 el complemento no recibido por cada día de atención														
1		1007205985	MATIAS		TOBON CASTRILLON	CASTRILLON		N/A	M	7	RPS															
2		1027325439	SOFIA		VELEZ	ACEVEDO		N/A	F	7	RPS															
3		1007224252	SAMUEL		GALLEGO	MESA		N/A	M	7	RPS															
4		1038850431	STEFFANIA		HOLGUIN	GRAJALES		N/A	F	7	RPS															
5		1040039841	ELIZABETH		HURTADO	AGUDELO		N/A	F	7	RPS															
6		1037323783	ELIZABETH		MARIN	CORREA		N/A	F	7	RPS															
7		1020810366	VALENTINA		SANCHEZ	CONTRERAS		N/A	F	7	RPS															
8		1037299254	MATEO		VILLA	PEREZ		N/A	M	7	RPS															
9		1036850483	JUAN	PABLO	GOMEZ	GRAJALES		N/A	M	8	RPS															
10		1088871724	JERONIMO		LOPEZ	VELASQUEZ		N/A	M	8	RPS															
11		1037309695	AMY	ISABELLA	OSORIO	MARIN		N/A	F	6	RPS															
12		1113782527	JUAN	ESTEBAN	OSORIO	LOPEZ		N/A	M	6	RPS															
13		1037086512	EMILIANO		QUINTERO	PALOMINO		N/A	M	6	RPS															
14		1036850937	ELIAN	DARIO	RENDON	OSORIO		N/A	M	8	RPS															
15		1007326115	MATIAS		MELCHOR	DIAZ		N/A	M	7	RPS															

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJ/N | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJ/N | PREPARADA EN SITIO [X] | INDUSTRIALIZADA [ ] | CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT | PREPARADA EN SITIO [ ] | INDUSTRIALIZADA [ ] | CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUE | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUE | PREPARADA EN SITIO [ ] | INDUSTRIALIZADA [ ] | CATERING [ ] | OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alexandra Ibarra V. CEDULA: 32.240.983

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pulgarin J. 24120342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y diligenciado debe mantenerse archivado en el Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y supervisores del mismo.
- En ningún caso el contenido del mismo debe ser alterado.
- La firma del presente documento ubicada en la casilla de observaciones es única para el suministro, cualquier y cambio del programa.
- El presente formato no puede tener tachones, o enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación | PAE | Alimentación Escolar | Antioquia Piensa en Grande | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

3

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | CÓDIGO DANE: 5 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. E. R. DAVID L OROZCO
MUNICIPIO: JARDIN | CÓDIGO SAMS: 364 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000608
OPERADOR: CIDONTO CIMARRON | MES DE ATENCIÓN: JULIO | AÑO: 2022
CONTRATO No.: ALC-169-20-07-012

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	RSAB	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Ej: 1, 2, 3) que corresponde al entrega del Complemento Alimentario. Marque el día de ausencia - Diligencie con números 1, 2 o 3 los motivos de inasistencia (si corresponden) por favor de derecho.	Total días de asistencia
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1067356823	Erika	TATIANA	Alvarez	PEREZ		NA	F	10	RPS		
2	TI	1037549351	Miguel	ANGEL	Vargas	ACEVEDO		NA	M	10	RPS		
3	TI	1033576177	Paulina		Lopez	ACEVEDO		NA	F	10	RPS		
4	TI	1095130078	Cristian Camilo	CAMILO	Lora	CASTAÑEDA		NA	M	10	RPS		
5	TI	1026907642	Isabella		Rios	CALLE		NA	F	10	RPS		
6	TI	1023847272	Mariana		Moreno	MORALES		NA	F	10	RPS		
7	TI	1039800584	Valentina		Naranjo	BLANDÓN		NA	F	11	RPS		
8	TI	1022197954	Juan	PABLO	Garcia	GALLEGO		NA	M	11	RPS		
9	TI	1088952290	Sara	ALEJANDRA	Betancourt	MONCADA		NA	F	11	RPS		
10	TI	1035090005	Juan	DAVID	Rendon	OSORIO		NA	M	11	RPS		
11	TI	1033667711	Valentina		Hurtado	CALDERON		NA	F	11	RPS		
12	TI	1032987129	Valentina		Garcia	MONCADA		NA	F	11	RPS		
13	TI	1038061781	SIMON		ARENAS	ARENAS		NA	M	10	RPS		
14	TI	1.037.096.854	Luisa Fernanda	FERNANDA	Taliaferro	GALLEGO		NA	F	11	RPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X 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 U CEDULA: 32.240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio es los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de este documento impreso y diligenciado (físicamente debe reportarse mediante el sistema Tutores Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios 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 veracidad del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No. #LC-030-20-07-012

CÓDIGO DANE: _____ 5
CÓDIGO DANE: _____
5304

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIV: C. E. N. DAVID L CROZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 305364000839
MES DE ATENCIÓN: 1 JULIO AÑO: 2020

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 números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (si corresponden por día) de derecho	Total días de atención
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	T.I	1026904884	ESTIVEN		JARAMILLO	RODRIGUEZ		NA	M	6	RPS		18
2	T.I	1026363957	LUISA		JARAMILLO	RODRIGUEZ		NA	F	6	RPS		18
3	T.I	1026553850	ANA	ISABEL	LONDOÑO	AGUIRRE		NA	F	6	RPS		18
4	T.I	1023633524	SANTIAGO		RIVERA	TABORDA		NA	M	6	RPS		18
5	R.C	1026504904	ANA	SOFIA	BEDOYA	MARULANDA		NA	F	1	RPS		18
6	R.C	1026536132	JUAN	ANDRES	NARANJO	ELANDON		NA	M	1	RPS		18
7	R.C	1037525585	DULCE	LUCIANA	TORRES	MARQUEZ		NA	F	1	RPS		18
8	T.I	1128463622	SANTIAGO		BEDOYA	MARULANDA		NA	M	5	RPS		18
9	T.I	1037334531	JUAN	DAVID	MARIN	CORREA		NA	M	5	RPS		18
10	T.I	1027962667	MARIA	DEL MAR	RINCON	OSORIO		NA	F	5	RPS		18
11	T.I	1037324718	EDWARD		RODRIGUEZ	RESTREPO		NA	M	5	RPS		18
12	T.I	1034006573	CAMILA		VILLA	VILLEGAS		NA	F	2	RPS		18
13	R.C	1036051152	CARLOS	ANDRES	GARCIA	GALLEGO		NA	M	2	RPS		18
14	R.C	1035509598	EMILIANO		RESTREPO	ACEVEDO		NA	M	2	RPS		18
15	R.C	1035497387	ANA		RODRIGUEZ	ZAPATA		NA	F	2	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [X] 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 U CEDULA 32240913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Ofelia Piedralita T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta planilla impresa y diligenciada debe reposar en la Organización Educativa en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los clientes en supervisiones de visita.
- Es preciso ser 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 es de libre reproducción, la entidad está en para garantizar la calidad 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
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-SE-05-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. DAVID L CROZZIER
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000026
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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. Marque el día de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) consumidos por titular de derecho.	Total días de asistencia mes
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
1	TI	1035042712	KAREY	ESMERALDA	OSSA	VARGAS		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1022155887	MIGUEL	ANGEL	DUQUE	VARGAS		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1035550722	LUCIANA		GARCIA	CONTRERAS		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1035550185	MARIA	ANTONIA	HURTADO	CALDERON		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1035550770	LUCIANA		MARAVLO	BLANDON		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1037350033	JOEL	FELIPE	OROZCO	IBARRA		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1035550752	EMILIANO		RENDON	CASTAÑEDA		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1037325153	ANA	MARIA	RENDON	OSORIO		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1035551561	ISAAC		VILLA	VELEDAS		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1037326115	SUSANA		LOPEZ	TABORDA		NA	F	GRADO 4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1037326145	LUCIANA		QUINTERO	PALOMINO		NA	F	GRADO 6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1035550643	JHOAN	STIVEN	COLORADO	MORALES		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1035550584	ANDRES		DIAZ	AMELINES		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1035550295	LUIS	MATEO	HERRERA	CASTAÑEDA		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1035550622	JUAN	ESTEBAN	HURTADO	CALDERON		NA	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: [X] 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: Alejandra Ibarra U CEDULA: 32.240.913

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Delia Pedralita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El verificar de este documento exacto y diligenciarlo de forma completa conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar atentos para consulta de los medios y/o especialistas del Mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa.
- El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la cadena de custodia.

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

Formato – REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-109-20-07-012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 3361

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C E R RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	Raza	Unidad Educativa	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de atención
1		1027324981	CARLOS MANUEL	MANUEL	MARIN	SUAREZ		NIN	M	4	RPS		18
2		1035555633	ISMAEL		CARDENAS	TORRES		NIN	M	GRADO 3	RPS		18
3		1017323686	STIVEN		AGUDELO	SANCHEZ		NIN	M	5	RPS		18
4		1013650811	EMMANUEL		GALLEGO	RIOS		NIN	M	5	RPS		18
5		1035359195	JOHANNA		MONTOYA	MURILLO		NIN	F	2	RPS		18
6		1024904057	JULIAN DAVID	DAVID	RANGEL	REDONDO		NIN	M	5	RPS		18
7		1037370977	SOFIA		ECHEVERRI	MONTOYA		NIN	F	1	RPS		18
8		1017330027	MIGUEL DAVID	DAVID	HENAO	JARAMILLO		NIN	M	1	RPS		18
9		1037330927	JOHAN ERNESTO	ERNESTO	HERRERA	MONCADA		NIN	M	1	RPS		18
10		1020650695	GUADALUPE		MONCADA	OSORIO		NIN	F	1	RPS		18
11		1017324788	BRYAN	ANDRES	OSORIO	LOAIZA		NIN	M	1	RPS		18
12		1035593611	ISMAEL		SUAREZ	AGUDELO		NIN	M	1	RPS		18
13		1017324417	ALEJANDRA		AGUDELO	SANCHEZ		NIN	F	5	RPS		18
14		1024650492	LUIS	ALFONSO	ARENAS	HENAO		NIN	M	4	RPS		18
15		1035553844	JOHN FREDY	FREDY	LOTERO	ANGEL		NIN	F	5	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS SAJV _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS SAJV _____ PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS SAJV _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS SAJV _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] FUERA DE ATENCIÓN [ ]

T=15

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Ossa C. CEDULA: 71.991.602

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El aprovechamiento de prestar el servicio entre establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de este documento impreso y diligenciado diligente debe mantener contrato o no Universidad Técnica Internacional en el Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los medios y/o supervisor de turno.
- En ninguna del contrato del mismo proceso. Tener una relación de los mismos.
- La firma del presente documento, dentro de un sobre del Acudiente diariamente para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, si encontraran esto garantizar la calidad del mismo.

La educación es de todos | Ministerio de Educación | Aprender | Gobernación de Antioquia | UNIDOS

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07012

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 5364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000026
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 sobre el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Diligencie esta columna (1, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos) suministrados por día/mes de atención.	Total días de atención
1		1020850726	ANA MARIA	MARIA	SUAREZ	AGUDELO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
2		1027326726	EMILIANO		CASTRILLON	HERRERA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
3		1025144147	MATIAS		BOHEVERRI	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
4	T.I	1035550475	DANIEL	FELIPE	LOTERO	ANGEL		N/A	M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
5		1035550467	EMMA		HERRERA	HERRERA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
6		1027373864	NATALIA		MARIN	SUAREZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
7		1013900047	YEFERSON		OSORIO	CARDONA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
8		1023851817	EVELIN		PEREZ	LONDOÑA		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
9		1029633630	MARIA	CAMILA	CARVAJAL	OSORIO		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
10		1013557809	ESTEFANY		RESTREPO	VASQUEZ		N/A	F		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
11		1037324179	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	JARAMILLO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
12		1020729281	JUAN	PABLO	SUAREZ	ROMEÑA		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
13		1037324490	BRAHIAN	BRAYAN	VERGARA	GALLEGO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
14		1023858640	SIMON	SIMON	ZAPATA	HENAO		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10
15		1004073074	AURO	ANDRES	FLOREZ	GAÑAN		N/A	M		RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10

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

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO ☐ MENSTRUALIDAD ☐ CATERING ☐ RULA CONSUMIDORA ☐

T = 15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Luis A. Ossa C. CEDULA: 71.991.602.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedralita J. 21920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El representante/operador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento reposa y únicamente diligenciado este archivo conforme a las Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y este disponible para consulta de los veedores en supervisiones del mismo.
- En primera del contrato del cierre de mes. Favor sin tachones 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, el enmendado con para proteger 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-100-28-07-013

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. RAMON OCHOA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000082
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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 (con 2 dígitos) en el cual corresponde el													
												5	6	7	8	11	12	13	14	15	21	22	25	26	27	28	29
												Número de días de atención - Obligatorio con máximo 5, 1 a 5 de ac															
1	TI	1037304816	SEBASTIÁN		GARCÍA	FLOREZ		NA	M	9	RPS																
2	TI	1037325436	EMMANUEL		SUÁREZ	AGUDELO		NA	M	1	RPS																
3	TI	1033195779	LAURA		SUÁREZ	SUAREZ		NA	F	9	RPS																
4	TI	1000274039	SEBASTIAN		VARGAS	RIOS		NA	M	6	RPS																
5	TI	1037322859	LUIS	MIGUEL	TABORDA	AGUDELO		NA	M	9	RPS																
6	TI	1035668275	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	SUANDOY		NA	M	9	RPS																
7	TI	1017177282	JENIFER		JARAMILLO	HENAO		NA	F	8	RPS																
8	TI	1036251178	JHONY	ARBEY	CARMONA	JARAMILLO		NA	M	8	RPS																
9	TI	1007466365	VALENTINA		CARDONA	CASTAÑEDA		NA	F	10	RPS																
10	TI	1036140812	SILVANA		ECHEVERRY	MONTOYA		NA	F	10	RPS																
11	TI	1035112878	GIANINA		GALVIS	HENAO		NA	F	10	RPS																

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X — 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: ☐ — 7:11 — OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jairo A. Osorio C — CEDULA: 71.991.602.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pedalita J. 21920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El punto de este documento numero y debidamente diligenciado debe entregarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponibles para consulta de los vinculados y/o supervisores de misma.
- En proceso del cuidado del medio ambiente. Evitar uso excesivo de las servilletas.
- 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.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: CHONTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-150-20-07-612

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 3364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDU C. E. R. RAMON AGUDELO CORREA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000098206
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por día/ por día de atención. 3 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
1	TI	1037325099	ISABELA		COLORADO	MORALES		N/A	F	4	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1027890136	EMANUEL		ACEVEDO	HENAO		N/A	M	1	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1037324900	CARLOS	ANDRES	CARDONA	TIRADO		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1037324970	DIEGO	ALEJANDRO	GAVIRIA	VARGAS		N/A	M	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1113785521	URET	MARIANA	OROZCO	LOPEZ		N/A	F	5	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1141340089	THOMAS	SANTIAGO	CHICAIZA	AGUDELO		N/A	M	3	RI	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADA _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐

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

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

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Beatriz Cecilia Muñoz CEDULA: 21520.3538

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Odila Pinchalata J. 11920342

Observaciones:

La educación es de todos — Ministerio de Educación Nacional — PA Aprender — 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-105-20-07-012

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN H BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 205364000212
MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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	Grados Educativos	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir en este bloque el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 3 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2 (Número de días de atención - Diligencie con números 1, 1 a 2 de acuerdo al número de complementos (4) correspondidos por fecha de atención)	Total días de consumo
1	TI	1020807644	JUAN	SEBASTIAN	OSORIO	CARDONA		NA	M	T	RPS		18
2	TI	1021988533	CRISTIAN		OSSA	LOAIZA		NA	M	T	RPS		18
3	TI	1018693271	LUIS	MATEO	RUIZ	CARDONA		NA	M	T	RPS		18
4	TI	1001065512	NICOLAS		VALENCIA	VELEZ		NA	M	T	RPS		18
5	TI	1021480128	EMERSON	ESTHEN	ECHEVERRI	SUAREZ		NA	M	6	RPS		18
6	TI	1040680185	JUAN	JOSE	AROLA	GIRALDO		NA	M	T	RPS		18
7	TI	6755648570ST	BREDER	JAVIER	QUILLAN	ORTIZ		NA	M	3	RPS		18
8	TI	1.027.905.864	KELLY	JULIANA	Jaramillo	Henao		NA	F	2	RPS		18
9	TI	1.0.97.622.591	WILLIAM	HUMBERTO	Ospina	Montoya		NA	M	6	RPS		18
10	TI	1.022.054.343	LAURA	KATHERINE	Cardenas	Uribe		NA	F	6	RPS		18
11	TI	1.012.987.650	YEIDY	DANIELA	Cardenas	Soto		NA	F	9	RPS		18
12	TI	1.007.622.921	CAROLINA		cardona	Tirado		NA	F	9	RPS		18
13	TI	1.000.452.856	DANIEL		Arcila	Giraldo		NA	M	9	RPS		18
14	TI	1.017.322.689	ISABELA		Lopez	Cardona		NA	F	6	RPS		18
15	TI	1.020.700.645	VALENTINA		Largo	Bedoi		NA	F	10	RPS		18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS DAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: X MODIFICADA: ☐ EXENTA: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS DAJT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS DAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MODIFICADA: ☐ EXENTA: ☐ T = 15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MODIFICADA: ☐ CATERING: ☐ DILIA CONSERVERIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Ossio M. — CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita T. 21920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El representante/operador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cumplimiento de los documentos mínimos y adicionales diligenciados debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del sistema.
- Diligencias de carácter de manera preferente tener una revisión de los mismos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad de contenido de manera preliminar, anotaciones y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la certeza del mismo.

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

2

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: 205364000082I2

MES DE ATENCIÓN: JULIO — 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	Grados Escolares	Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario) 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 23 26 27 28 29 30 31	Total días de asistencia
												Número de días de atención - Categorice con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho	
1	TI	1.029.760.379	Maria	ALEJANDRA	CARDONA	MONTOYA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1.032.550.89[illegible]	Yolanda		FERNDEZ	AGUDELO		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1.030.500.817	Mariana		PEREZ	ARENAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1.035.648.813	Wilson		SANCHEZ	OSPINA		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1.035.550.229	Leidy	NATALYA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1.001.025.405	Sara	GULEMY	CARDONA	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1.035.061.242	Maria	ALEJANDRA	CARDENAS	FLOREZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1.000.020.[illegible]	Juliana	ANDREA	CARDONAS	JELEZ		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1.050.320.646	VANESSA		BAÑOL	LARCO		N/A	F	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1.032.267.[illegible]	RAMSA		GIL	CONTRERAS		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	TI	1.003.647.564	EDWIN	FISTVEN	BENDON	ZAPATA		N/A	F	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1.001.765.[illegible]	LUIS	MATEO	BUSTA	PALACIO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1.036.040.[illegible]	Jhon	ROBER	RUIZ	RESTREPO		N/A	M	10	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
									M	11	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: X MEDIA REALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MEDIA REALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUER: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ MEDIA REALIZADA: ☐ CATERING: ☐ PLLA CONSENTARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Osorio M. CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pulgarin J. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cambio de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse cuidando a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los monitores, de supervisores del sistema.
- En primera del cuidado del medio ambiente tener en cuenta de los alumnos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el registrante, monitores y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras por garantizar la calidad del mismo.

F079

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

Paritario - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHONTO CIMARRON
CONTRATO No.: ALC-100-20-07-013

CÓDIGO DANE: _____ 0
CÓDIGO DANE: _____ 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCAT C. E. R. JUAN N SUAREZA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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	Grados Escolares	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día con el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario)	Total días de consumo
												5 6 7 8 11 12 13 14 15 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29 1 2	
												Número de días de atención - Diligencie con número 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (s) suministrados por titular de derecho.	
1	TI	1010551741	WILMAR	ALEXIS	FLOREZ	RAMIREZ		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1034224730	SEBASTIÁN		MONTOYA	CASTAÑEDA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1027102201	EMMANUEL		SOTO	SEPULVEDA		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1023061261	JOHN	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ		N/A	M	6	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	TI	1034449096	ALEXIS		VASQUEZ	JARAMILLO		N/A	M	5	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	R.C	1152714240	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	R.C	1152714081	YURANY		CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	R.C	1023325732	JULIANA		CARDONA	MONTOYA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	R.C	1017320679	DANILO		LARGO	BAÑOL		N/A	M	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	R.C	1020092276	NAYUANA		RAMIREZ	GALLEGO		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	R.C	1037225402	GUADALUPE		VERA	CASTAÑEDA		N/A	F	2	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	TI	1035739804	JUAN	ESTEBAN	ARANGO	CASTAÑEDA		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	TI	1037321854	ISABEL	DAYANA	CARDONA	CASTAÑEDA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	TI	1017373850	YULI	ANDREA	FLOREZ	ZAPATA		N/A	F	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1023058133	JAVIER	MAURICIO	MONTOYA	VELASQUEZ		N/A	M	7	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJAS: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJAS: _____ PREPARADAS EN SITIO: [X] RESPETIVALIDAD: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS KAJF: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS KAJF: _____ PREPARADAS EN SITIO: [ ] RESPETIVALIDAD: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ PREPARADA EN SITIO: [ ] RESPETIVALIDAD: [ ] CATERING: [ ] OTRA COMENTARIA: [ ]

T=15

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Ossio M. CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Piedrahita J. 21920342

OBSERVACIONES:

NOTA: El representante/acudiente de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo del este documento soportará y debidamente diligenciado debe cualquier contrario a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los visitantes de supervisión de obra.
- En principio del contrato del cinco semanal, tener por escrito de los insumos.
- La firma del presente documento de la recepción del operador del menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato se debe usar formatos, el establecimiento para garantizar el calidad del menú.

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: JARDIN
OPERADOR: FUNDACION CHOMTO CIMARRON
CONTRATO No: ALC-100-23-07-013

CÓDIGO DANE: 5
CÓDIGO DANE: 364

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C. E. R. JUAN N BARRERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 105364000212
MES DE ATENCIÓN: JULIO 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 hace el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 11 12 13 14 15 21 22 25 26 27 28 29 1 2	Total días de consumo
												Número de días en atención - obligatorio con números 0, 1 o 2 de acuerdo al número de complementos (o) suministrados por fuera de planta.	
1	NES	1029848462	YANCY	BRAYDELY	QUILAMA	ORTIZ		NA	F	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
2	TI	1029884673	JERONIMO		RODAS	ARBOLEDA		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
3	TI	1007505230	WALTER		SANCHEZ	OSPINA		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
4	TI	1002150124	BRANDON	TOMAS	OSORIO	BENDON		NA	M	4	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
5	RC	1004003659	YOHERMAR		CARDENAS	VELEZ		NA	F	GRADO 0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
6	TI	1007320418	SEBASTIAN	MAURICIO	FLOREZ	RAMIREZ		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
7	TI	1020620564	LUIS	CARLOS	MARIN	ARENAS		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
8	TI	1001305810	OSBALDO		RUIZ CARDONA	CARDONA		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
9	TI	1091143810	LUIS	CAMILO	SALDIDO	MORENO		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
10	TI	1215558840	JOHOE	ALEJANDRO	SANCHEZ	MARIN		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
11	RC	1028811900	EMANUEL		ABCILA	OSWALDO		NA	M	0	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
12	RC	1002150184	NATALIA	ANDREA	CARDONA	MONTOYA		NA	F	1	Ayng	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
13	RC	1007505569	JOSE	MIGUEL	CARDONA	TIRADO		NA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
14	RC	1020855144	JERONIMO		LARAMILLO	MARTINEZ		NA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18
15	TI	1020364161	JESSER	DAVID	CARDONA	VELEZ		NA	M	1	RPS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ T=15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUER: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUER: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ ULLA TOMATARIA: ☐

NOMBRE DOCENTE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Michel Osorio M CEDULA: 1039023263

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Odilia Pinchuta T. 21920342

Observaciones:

NOTA: El operador/organizador de prestar el servicio exige establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento (original y fotográficos) diligenciado debe mantener custodia en los Establecimientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los mismos y/o supervisores de turno.
- En primera del contrato del mismo periodo. Tener una relación de los mismos.
- La firma del presente documento es la de verificar el cumplido los mismos para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si es necesario, para corregir la versión del mismo.