FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE79
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 09/03/2023
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda / TRM: COP / $0

ASOCIACION CONVIVIR
NIT 900100460-9
CR 11 1 91 BRR CENTRO
Colón (PUT) Colombia
TEL: 3172545888
asconvivir2006@gmail.com
Fecha generación: 09/03/2023 15:05:49
Fecha expedición: 09/03/2023 15:05:50

DATOS DE FACTURACION
MUNICIPIO DE PUERTO ASIS
NIT 891200461-3
BRR EL CENTRO
Puerto Asís (PUT), Colombia
TEL: 3104980165
alcaldia@puertoasis-putumayo.gov.co
CALLE 10 CR 19 ESQ

DATOS DE ENTREGA
CALLE 10 CR 19 ESQ
BRR EL CENTRO
Puerto Asís (PUT) Colombia
TEL: 3104980165

CUFE: 6a68820f47803ed319b61a77375f09c89c0a8b118340ff0de567b41dbee65cb38fc0b477d37b4bed6be2fad48b420bb6

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	1.., I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	5,478	94	$6,554.65		0%	$35,906,372.70
2	2.., ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	1,650	94	$6,554.65		0%	$10,815,172.50
3	3.., E.R.M. COCAYA	836	94	$6,554.65		0%	$5,479,687.40

Total cantidad : 7,964
LICITACION PUBLICA : LP-007-2022
APOYO CON ALIMENTACIÓN ESCOLAR A ESTUDIANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

SUBTOTAL	$52,201,232.60
TOTAL FACTURA	**$52,201,232.60**
TOTAL NETO	**$52,201,232.60**

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

N.° 008 de fecha 04 de enero de 2023, se ordenó la apertura formal del proceso de LICITACION PUBLICA N° LP-007-2022 cuyo objeto consiste en: "APOYO CON ALIMENTACIÓN ESCOLAR A ESTUDIANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

Documento oficial de autorización de numeracion de facturacion según resolución número 18764040612935 vigencia de 01/12/2022 al 01/12/2023 rango del 67 al 1000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764021518213

(415)7707212489984(8020) 001876402151821 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900100460	9				

11. Razón social
ASOCIACION CONVIVIR

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ASOCIACION CONVIVIR CR 11 1 91 BRR CENTRO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	28	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764021518213

(415)7707212489984(8020) 001876402151821 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900100460	9				

11. Razón social
ASOCIACION CONVIVIR

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Puerto Asis — Cód. 46

24. Dirección
CR 11 1 91 BRR CENTRO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Putumayo	Colón

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2021-11-20 / 10:14:11 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres: CABRERA MELO LUIS ANDRES
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 18195359 1004. DV: 0
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: ASOCIACION CONVIVIR

984. Apellidos y nombres:
985. Cargo:
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo:
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área:
993. Establecimiento:

997. Fecha formalización: 2021-11-20/22:14:11

Certificación Bancaria

Bancolombia

Puerto Asis, 03 Mayo 2022

Señor(a)

A QUIEN LE INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ASOCIACION CONVIVIR,** identificado (a) con Nit: **No. 900100460** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
AHORROS	927-000005-09	2020/11/04	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION CONVIVIR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Colón 2 1 9

41. Dirección principal
CR 11 1 91 BRR CENTRO

42. Correo electrónico asconvivir2006@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 0 1 5 7 2 9	3 1 7 2 5 4 5 8 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 4 9 9	2 0 0 6 0 8 1 5	4 6 5 9	2 0 1 9 0 6 0 8		5 6 1 1	4 6 4 9

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	7	1	4	1	6	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5										

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 12 / 18 : 27: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CABRERA MELO LUIS ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 12-01-2023 06:28:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 1	1 2
73. Fecha	2 0 0 6 0 8 0 8	2 0 1 9 0 6 0 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 8 1 5	2 0 1 9 0 6 2 1
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 2 8 6 4	S 0 0 0 0 2 8 6 4
78. Departamento	8 6	8 6
79. Ciudad/Municipio	4 6	4 6

Vigencia

80. Desde	2 0 0 6 0 8 0 8
81. Hasta	2 0 2 4 0 6 0 8

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 1 0 1 0		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-01-2023 06:28:13PM

Powered by

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 3 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 8 1 9 5 3 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CABRERA	MELO	LUIS	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-01-2023 06:28:13PM

Powered by

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis	4 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 7 4 7 3 2 7 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ	ORTIZ	YANETH	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 1 1	2 0 1 5 0 3 0 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 4 3 1 3 9 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PINCHAO	GUERRON	DIANA	ALEXANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 1 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 7 4 7 2 7 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUENAN	GELPUD	ROSA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 1 2	2 0 1 9 0 3 2 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 4 3 1 6 2 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DULCEY	GUERRON	EDITH	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 3 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 7 0 8 3 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUERRON		NELLY	ELFRIDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 3 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 1 9 5 3 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CABRERA	MELO	LUIS	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) **000001488793185 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 0 4 6 0	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis 4 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 7 4 7 2 6 2 2		1 9 9 9 1 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARTEAGA	CASTRO	HELMER	NICOLAS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACIÓN CONVIVIR

Nit.900100460-9
Celular: 3104210892

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Fecha que se expide	09 de marzo de 2023
Entidad Contratante:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO ASIS
Clase y número de proceso de selección:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023**

Yo **HELMER NICOLAS ARTEGA CASTRO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 18.195.359 de Colon, en mi calidad de Contador Público, de la ASOCIACION CONVIVIR con NIT No. 900.100.460-9 (en adelante "**la empresa**") manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a la Representante Legal, certifico que durante el último año calendario legalmente exigibles la ASOCIACION no realiza pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley ya que no cuenta con personal de planta.

Dirección	Colon, Putumayo	**Email**	hejamm7@hotmail.es
Celular	3104210892	**RUT No.**	900100460-9

HELMER NICOLAS ARTEAGA CASTRO
TP. 199911 - T
CONTADOR

Nota: La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A0C7C296A63330C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HELMER NICOLAS ARTEAGA CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 97472622 de SIBUNDOY (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 199911-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



199911-T

HELMER NICOLAS
ARTEAGA CASTRO
C.C. 97472622
RESOLUCION INSCRIPCION 134 FECHA 12/03/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 212119

201723

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
97472622

APELLIDOS
ARTEAGA CASTRO

NOMBRES
HELMER NICOLAS

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1982**
ANCUYA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-MAR-2001 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-6401900-70095161-M-0097472622-20010907 **05608**01226A 01 102614050

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900100460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION CONVIVIR
CIUDAD/MUNICIPIO:		COLON DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CARRERA 8-9	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4486631814**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÒN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÒN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993351623

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 187.000
SUBTOTAL:			1	**$ 187.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.800
SUBTOTAL:			1	**$ 46.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891200337	CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	$ 40.400
SUBTOTAL:			1	**$ 40.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.200
SUBTOTAL:			1	**$ 6.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 280.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900100460
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION CONVIVIR PUTUMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	COLON	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CARRERA 8-9	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4486631814	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAG
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 185.600	$ 1.400	
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.400**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR F
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 46.400	$ 400	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 46.400**	**$ 400**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0		
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAG
CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	$ 40.100	$ 300	
SUBTOTALES:			**$ 40.100**	**$ 300**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTI
1	CC 18195369	CABRERA LUIS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 980100460	$ 6.100	30	$ 1.002.000	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 40.100	$ 0	$

TOTAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900100460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION CONVIVIR
CIUDAD/MUNICIPIO:		COLON DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CARRERA 8-9	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489695481**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993582504

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.400
SUBTOTAL:			1	**$ 46.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891200337	CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	$ 40.100
SUBTOTAL:			1	**$ 40.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 278.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900100460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION CONVIVIR
CIUDAD/MUNICIPIO:	COLON	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 5 CARRERA 8-9	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4489695481			TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAC
230301	230301-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	
SUBTOTALES:										**$ 165.600**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR F
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 46.400**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR F
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAC
CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	$ 40.100	$ 0	
SUBTOTALES:			**$ 40.100**	**$ 0**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORT
1	CC 18195359	CABRERA LUIS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$980100460	$ 6.100	30	$ 1.000.000	SCCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 40.100	$ 0	$

TOTAL

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ArteagaSolarte
Consultores

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
HELMER NICOLAS ARTEAGA CASTRO

HACE CONSTAR:

Que la ASOCIACIÓN CONVIVIR, identificada con NIT. 900.100.460-1 se encuentra calificada por la DIAN como entidad perteneciente al régimen tributario especial y que su RUT se encuentra actualizado con la responsabilidad 04 - Impuesto de renta y complementarios - régimen especial

Por consiguiente, sus excedentes, si los hubiere, no podrán ser distribuidos entre sus asociados sino reinvertidos en el desarrollo del objeto social en consonancia con el artículo 356-1 del Estatuto Tributario.

Para constancia se firma en Mocoa - Putumayo el día uno (1) del mes de marzo de 2023.Se anexa copia del RUT de la Asociación.

HELMER NICOLÁS ARTEAGA CASTRO
Contador Público
T.P: 199911-T

hnarteaga@gmail.com
arteagasolarte10@gmail.com

Cr. 4 CL. 9 - Piso 2 BRR José María Hernández
Edificio Lili Pink. Mocoa – Putumayo
Contactos: 3147318005 – 312 820 4935

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! Alcaldía de Puerto Asís 2020 / 2023

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

Convivir

INFORME DE ACTIVIDADES

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! Alcaldía de Puerto Asís 2020 - 2023 — "Convivir"	**CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA**	**22 DIAS**

DATOS GENERALES				
OPERADOR	**ASOCIACION CONVIVIR**		**NIT OPERADOR**	900100460-9
CONTRATO N°	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023**		**VALOR CONTRATO**	396.254.811
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	30 DE ENERO DE 2023	Hasta	28 DE FEBRERO DE 2023
No. CUPOS CONTRATADOS	Modalidad CAJMPS	-	Modalidad almuerzo	60.454

CERTIFICACIÓN

El suscrito Representante Legal de la entidad Contratista, certifica que se entregaron la siguiente cantidad de raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

DEPARTAMENTO	**Putumayo**	**MUNICIPIO**	**PUERTO ASIS**	**CÓDIGO DANE MUNICIPIO**	**86568**

NOMBRE DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA O CENTRO EDUCATIVO	**MODALIDAD DE SERVICIO (CAJMPS, APS)**	**PROGRAMADO**			**ENTREGADO**				
		N° CUPOS POR DÍA	**N° DÍAS PROGRAMADOS**	**TOTAL RACIONES**	**N° CUPOS POR DÍA**	**N° DÍAS ATENDIDOS**	**TOTAL RACIONES**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	CAJMPS/CAJTPS	**0**	0	-	**0**	0	-	0,00	$ -
	APS	**249**	22	5.478	**249**	22	5.478	6.554,65	35.906.372,70
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	CAJMPS/CAJTPS	**0**	0	-	**0**	0	-	0,00	0,00
	APS	**75**	22	1.650	**75**	22	1.650	6.554,65	10.815.172,50
E.R.M. COCAYA	CAJMPS/CAJTPS	**0**	0	-	**0**	0	-	0,00	0,00
	APS	38	22	836	**38**	22	836	6.554,65	5.479.687,40
TOTAL		**362**		**7.964**	**362**		**7.964**		**52.201.232,60**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Beneficiarios, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			Municipio Puerto Asis Putumayo			
FECHA:	DÍA	8	MES	3	AÑO	2023
LUIS ANDRES CABRERA MELO			ANDRÉS. CABRERA MELO.			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			**FIRMA Y CÉDULA**			

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

INFORME PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
PAE MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

FECHA: DESDE: 30 DE ENERO DE 2023 HASTA: 31 DE ENERO DE 2023.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO PUERTO ASIS

En el municipio de Puerto Asís, existen 132 sedes educativas donde funcionan Comedores, de los cuales 3 fueron atendidos por la Alcaldía el municipio de Puerto Asís, mediante el programa de alimentación escolar, durante un dos del mes de enero tuvieron una función continua. Se prestó el servicio por 2 días, según consta en certificaciones firmadas por sus respectivos directivos.

RACIONES PROGRAMADAS:

El total de raciones programados por la Secretaria de Educación Municipal Para los comedores beneficiarios del programa en el municipio de Puerto Asís para los dos días del mes de enero fue de 724 raciones, las cuales corresponden a la modalidad almuerzo Preparado en Sitio.

RACIONES ATENDIDAS:

Durante los días del mes de enero, se trabajó con los cupos asignados para cada Comedor Escolar, de acuerdo a la redistribución de cupos que realizó la Secretaria de Educación Municipal. Las raciones atendidas para el día del mes de enero en el municipio de Puerto Asís, para la modalidad almuerzo preparado en sitio, fue de 724.

COMPLEMENTO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO				
	UN. PRO.	UN. ATEN.	R. PRO	R.ATEN.
VULNERABLE	3	3	724	724
RACIONES NO ATENDIDAS:		0		
CUPOS NO ATENDIDOS		0		

OBSERVACIONES

- ✓ El total de raciones atendidas se obtiene de acuerdo al número de días certificados por los directivos de cada I.E o C.E.

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA	ZONA	TOTAL TITULARES DE DERECHO 2023	NUMERO DE DIAS DE ATENCION	TOTAL RACIONES
I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	RURAL	249	2	498
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	RURAL	75	2	150
E.R.M. COCAYA	RURAL	38	2	76
TOTAL		**362**		724

ERIC FABER ERAZO ERAZO
COORDINADOR
CC 97.436.394 DE PUERTO ASIS

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	ASOCIACION CONVIVIR	CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E.R. LA LIBERTAD			CÓDIGO DANE	286568001100
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	30-1-2023	Hasta	31-1-2023	
NOMBRE RECTOR:	ELIN RENTERIA ROVIRA				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	249	2	498	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
TOTAL		249		498	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
APS = Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio
CAJMRI/CAJTRI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada / Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		498		249
GRAN TOTAL	0	498	0	249

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			PUERTO ASIS		
FECHA:	DÍA	02 DE MARZO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELIN RENTERIA ROVIRA				

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de consumo
												30	31																							
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1123319702	KEINER	SAMUEL	CAICEDO	MARTINEZ	09/05/2018	SP	M	0	APS	X	X																							2
2	RC	1061822934	DILAN	ESTIVEN	CAMPO	GRAJALES	05/02/2018	SP	M	0	APS	X	X																							2
3	RC	1123318994	ERIK	SANTIAGO	LAPO	VALENZUELA	09/10/2017	SP	M	0	APS	X	X																							2
4	RC	1123316235	SARA	ISABEL	ASCUNTAR	RIVERA	18/02/2016	SP	F	101	APS	X	X																							2
5	RC	1085944769	DEIVISON	DAVID	LLANTEN	TAQUEZ	30/12/2014	SP	M	101	APS	X	X																							2
6	RC	1123315294	DAILYN	YIRETH	OBANDO	PANTOJA	20/06/2015	SP	F	101	APS	X	X																							2
7	RC	1120100993	ARIAN	ESTEFAN	RAMOS	YULE	27/11/2016	SP	M	101	APS	X	X																							2
8	RC	1123317136	MARLON	ARLEY	VACA	OBANDO	02/08/2016	SP	M	101	APS	X	X																							2
9	RC	1123318386	SCARLETH	YANNICK	VILLADA	PIAMBA	24/05/2017	SP	F	101	APS	X	X																							2
10	RC	1123316590	DOMINICK	GERAW	CASANOVA	GUEVARA	02/04/2016	SP	M	201	APS	X	X																							2
11	RC	1086139248	SHARAY	ELIZA	DIAZ	MELO	23/04/2015	SP	F	201	APS	X	X																							2
12	TI	1086138562	YEISI	TATIANA	DIAZ	MELO	24/11/2013	SP	F	201	APS	X	X																							2
13	RC	1166466251	MARIA	PAULA	GALINDEZ	MUÑOZ	25/09/2015	SP	F	201	APS	X	X																							2
14	RC	1180464711	STIVEN	ALEJANDRO	GUEVARA	CORDOBA	09/02/2014	SP	M	201	APS	X	X																							2
15	CE	21013254	DILAN	YESID	LEITON	YULE	13/01/2015	SP	M	201	APS	X	X																							2
16	RC	1126142244	DANY	FELIPE	PAREDES	FERNANDEZ	26/04/2015	SP	M	201	APS	X	X																							2
17	TI	1123313328	BAIRON	ALEXANDER	QUIROZ	YANDE	28/06/2014	SP	M	201	APS	X	X																							2
18	RC	1108570234	MARIA	FERNANDA	ROSERO	LOPEZ	20/10/2015	SP	F	201	APS	X	X																							2
19	TI	1120100628	DAILIN	YULIANA	LEMOS	CORDOBA	09/04/2014	SP	F	301	APS	X	X																							2
20	RC	1123311267	JEAN	CARLOS	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2013	SP	M	301	APS	X	X																							2
21	TI	1123302191	BREINER	ESTIBEN	MUÑOZ	MELENDEZ	16/11/2008	SP	M	301	APS	X	X																							2
22	RC	1123313374	JHON	DANILO	PARRA	PIALEJO	04/08/2014	SP	M	301	APS	X	X																							2
23	RC	1123314587	DILAN	SEBASTIAN	PIAMBA	GUERRERO	10/03/2015	SP	M	301	APS	X	X																							2
24	TI	1123309802	ERIC	MANUEL	QUINCHOA	MOSQUERA	18/09/2012	SP	M	301	APS	X	X																							2
25	TI	1123311625	NAYELI	ALEJANDRA	TAQUEZ	YUNDA	29/07/2013	SP	F	301	APS	X	X																							2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS	498	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS	498	PREPARADA EN SITIO	X	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROMAÑA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

FRAR1.INF

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total dias de consumo
												30	31																												
												Número de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
26	RC	1123307520	YULIAN	SNEIDER	BEDOYA	SEGURA	21/08/2011	SP	M	401	APS	X	X																												2
27	RC	1123311344	JEIDY	YICELA	CARVAJAL	CRIOLLO	10/06/2013	SP	F	401	APS	X	X																												2
28	TI	1123312196	CIELO	SLENDY	CARVAJAL	RAMOS	01/08/2013	SP	F	401	APS	X	X																												2
29	TI	1123312514	MATHIAS	EDUARDO	CASANOVA	GUEVARA	13/01/2014	SP	M	401	APS	X	X																												2
30	RC	1123311742	KAREN	LIZETH	DORADO	RIOS	21/08/2013	SP	F	401	APS	X	X																												2
31	RC	1124315862	WILSON	ALEJANDRO	LOPEZ	ESPINOZA	24/01/2014	SP	M	401	APS	X	X																												2
32	TI	1127659298	IVO	ANTENOR	MARQUEZ	AMAYA	20/12/2011	SP	M	401	APS	X	X																												2
33	TI	1120100538	JHOSIN	ALEXANDER	MONTENEGRO	ESTRADA	04/10/2013	SP	M	401	APS	X	X																												2
34	TI	1123307903	ANGIE	YULIETH	MORALES	DIAZ	27/10/2011	SP	F	401	APS	X	X																												2
35	RC	1123306710	JERSON	DANILO	RODRIGUEZ	ASMASA	20/03/2011	SP	M	401	APS	X	X																												2
36	TI	1123312491	NEILER	ALDAIR	TORRES	YELA	19/01/2014	SP	M	401	APS	X	X																												2
37	RC	1123308723	EDISON	SMITH	YANDE	YULE	04/03/2012	SP	M	401	APS	X	X																												2
38	TI	1123311901	JOCYLIN	BRITNEY	ZAMBRANO	PORTILLO	08/10/2013	SP	F	401	APS	X	X																												2
39	RC	1123305457	YEIBINSON	KALET	AMAYA	VALENCIA	05/08/2010	SP	M	501	APS	X	X																												2
40	TI	1139964126	VIKY	FERNANDA	BLANDON	BISBICUS	02/07/2013	SP	F	501	APS	X	X																												2
41	RC	1123310553	SHARIT	VALENTINA	CHOCUE	ASCUNTAR	08/01/2013	SP	F	501	APS	X	X																												2
42	RC	1123304924	JASBEIDY	ROBERTA	FERNANDEZ	GETIAL	10/05/2010	SP	F	501	APS	X	X																												2
43	TI	1123309481	HOLLMAN	YAMITH	GARCIA	MENESES	25/07/2012	SP	M	501	APS	X	X																												2
44	TI	1120099749	EDDY	SANTIAGO	LEYTON	JURADO	26/06/2009	SP	M	501	APS	X	X																												2
45	TI	1123310746	YUDIER	ALEJANDRO	MARTINEZ	CAICEDO	14/02/2013	SP	M	501	APS	X	X																												2
46	RC	1080698490	VALENTINA		MORENO	ROMERO	18/01/2013	SP	F	501	APS	X	X																												2
47	TI	1123304695	ALEXIS		PEREZ	GUEVARA	08/04/2010	SP	M	501	APS	X	X																												2
48	RC	1123310496	BRENDA	CAROLINA	TORO	CORDOBA	07/01/2013	SP	F	501	APS	X	X																												2
49	RC	1123305873	LEIDER	ALEXIS	TORRES	GUEVARA	29/10/2010	SP	M	501	APS	X	X																												2
50	CE	23503611	RUTH	YAMILET	ANGULO	ESMERALDAS	28/07/2011	SP	F	601	APS	X	X																												2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M. si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procure 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.

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R. LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR — MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 30	31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
51	RC	1123308263	SERGIO	ANDRES	BASTIDAS	DIAZ	24/12/2011	SP	M	601	APS	X	X	2
52	RC	1123305750	ADRIAN	ALEJANDRO	CANAMEJOY	SUAREZ	30/09/2010	SP	M	601	APS	X	X	2
53	TI	1123308449	FRANLIN	SANTIAGO	CASTAÑEDA	BERNAL	21/11/2011	SP	M	601	APS	X	X	2
54	TI	1123301484	KEVIN	ALEXANDER	COMETA	MORALES	05/08/2008	SP	M	601	APS	X	X	2
55	TI	1123208872	CRISTIAN	DAYAN	CUATUSMAL	YELA	25/09/2007	SP	M	601	APS	X	X	2
56	TI	1126139386	KEVIN	ARLEY	CUCAITA	MOSQUERA	25/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	2
57	TI	1123307280	DXIIHAAN	ERYK DYKNSSY	DE JESUS	DAGUA	20/06/2011	SP	M	601	APS	X	X	2
58	TI	1123302471	LIDA	BRYLLYD	GARZON	MUÑOZ	13/02/2009	SP	F	601	APS	X	X	2
59	TI	1086528183	MARIA	ANYELY	MENESES	GUEVARA	15/11/2011	SP	F	601	APS	X	X	2
60	RC	1123328229	JEFERSON	YADIR	MENESES	HERNANDEZ	30/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	2
61	TI	1140167514	KEVIN	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	07/12/2009	SP	M	601	APS	X	X	2
62	TI	1123309293	YERSON	STEVAN	OBANDO	ROSERO	05/06/2012	SP	M	601	APS	X	X	2
63	TI	1123306383	YOIDER	ESTIBEN	PAI	DELGADO	28/01/2011	SP	M	601	APS	X	X	2
64	TI	1123306646	JASBLEIDY	KATERINE	ROSAS	RODRIGUEZ	16/09/2010	SP	F	601	APS	X	X	2
65	TI	1136864012	JULIAN	DAVID	ROSERO	IMBAQUIN	16/04/2009	SP	M	601	APS	X	X	2
66	RC	1123308928	EVELIN	SHIRLEY	SAPUY	LARA	25/04/2012	SP	F	601	APS	X	X	2
67	NES	N48635716971	DANNA	PAOLA	SEVILLANO	GOMEZ	06/10/2009	SP	F	601	APS	X	X	2
68	TI	1123305411	EDWIN	MAURICIO	SOLARTE	ESPINOSA	22/04/2010	SP	M	601	APS	X	X	2
69	TI	1120100175	IRIS	YULIET	ZAMBRANO	VALENZUELA	06/07/2011	SP	F	601	APS	X	X	2
70	TI	1060875968	DUVIER	ANDREY	BRAVO	GUAUÑA	30/06/2011	SP	M	602	APS	X	X	2
71	RC	1136864156	JOHAN	RUBEN	BUSTOS	YANDI	15/06/2009	SP	M	602	APS	X	X	2
72	TI	1123306921	JHONATAN	ALEXANDER	CAMPIÑO	QUITUMBO	12/05/2011	SP	M	602	APS	X	X	2
73	TI	1123306951	MEILY	JISLENY	DELGADO	TORRES	16/05/2011	SP	F	602	APS	X	X	2
74	TI	1030021025	DAVID	ALEJANDRO	DIAZ	GUSTIN	27/07/2010	SP	M	602	APS	X	X	2
75	TI	1123303543	KEYRIS	DAYARAYS	DIAZ	SAAVEDRA	31/08/2009	SP	F	602	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS	498	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS	498	PREPARADA EN SITIO	X	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Eric Faber Erazo E — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JTA (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — **CÓDIGO DANE:** 86 — **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — **CÓDIGO DANE:** 568 — **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568001100

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR — **MES DE ATENCIÓN:** ENERO — **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 30	31	Total días de consumo
76	RC	1123304755	KEVIN	DAVID	DORADO	ASUNTAR	17/04/2010	SP	M	602	APS	X	X	2
77	CE	33944736	JOSFRAN	ELIAS	ESCOBAR	ROSALES	29/03/2010	SP	M	602	APS	X	X	2
78	TI	1123306837	NEIMAR	CAMILO	GUEVARA	YASNO	11/10/2010	SP	M	602	APS	X	X	2
79	TI	1080184323	DANNA	VALENTINA	GUTIERREZ	ZAMBRANO	23/02/2009	SP	F	602	APS	X	X	2
80	TI	1123208999	SEBASTIAN	LIBARDO	LOOR	LUCANO	01/12/2007	SP	M	602	APS	X	X	2
81	RC	1123310741	LIZETH	STHEFANIA	MORILLO	CASANOVA	26/02/2013	SP	F	602	APS	X	X	2
82	TI	1123307636	HEYDER	MAURICIO	MOSQUERA	TIBANLOMBO	23/08/2011	SP	M	602	APS	X	X	2
83	TI	1123307190	ALIS	JISHETT	ORDOÑEZ	MORALES	24/06/2011	SP	F	602	APS	X	X	2
84	RC	1123310059	JHOELL	ANDREY	ORDOÑEZ	ROSERO	26/10/2012	SP	M	602	APS	X	X	2
85	RC	1182463188	NELLY	ELISABER	PALMA	RODRIGUEZ	26/03/2010	SP	F	602	APS	X	X	2
86	RC	1123304507	JORLEDY		RODRIGUEZ	MENA	28/02/2010	SP	F	602	APS	X	X	2
87	TI	1123303080	DARWIN	YONIER	TAPIA	SEGURA	04/06/2009	SP	M	602	APS	X	X	2
88	TI	1123308751	AYLIN	LUCERO	VALENCIA	ALMEIDA	22/02/2012	SP	F	602	APS	X	X	2
89	RC	1123307813	YARON	KALET	YULE	TROCHEZ	12/10/2011	SP	M	602	APS	X	X	2
90	TI	1079606438	JERAU		ZABALETA	ECHAVARRIA	04/07/2010	SP	M	602	APS	X	X	2
91	TI	1123304546	YULIETH	VALENTINA	ZAMBRANO	MELENDEZ	15/03/2010	SP	F	602	APS	X	X	2
92	TI	1123208836	ESTIVEN	DARIEL	ARIAS	BURGOS	09/08/2007	SP	M	701	APS	X	X	2
93	RC	1087816486	SOLANYI	JULIETH	ARTEAGA	MORA	20/06/2010	SP	F	701	APS	X	X	2
94	TI	1123209342	JHONIER	ALEXIS	CAICEDO	TORRES	07/01/2008	SP	M	701	APS	X	X	2
95	TI	1087806750	KEVIN	MAURICIO	GARCIA	TIMANA	27/10/2008	SP	M	701	APS	X	X	2
96	RC	1123305301	BREINER	ALEJANDRO	GETIAL	TEJADA	02/07/2010	SP	M	701	APS	X	X	2
97	TI	1120098710	SURANY	ESTEFANIA	GUERRERO	CASTILLO	22/06/2007	SP	F	701	APS	X	X	2
98	TI	1120097938	DIEGO	FERNANDO	GUERRERO	TORRES	21/05/2006	SP	M	701	APS	X	X	2
99	RC	1107070909	HEIDER	ALEJANDRO	GUZMAN	BURGOS	10/05/2010	SP	M	701	APS	X	X	2
100	TI	1018250164	HASLEIDY		IBARRA	MONSALVE	25/08/2010	SP	F	701	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO — **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E — **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [signature]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

F8.PR1.M

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total dias de consumo
												30	31																											
												Número de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
101	TI	1123207924	GERSON	GRABIEL	LEITON	ULCUE	08/04/2007	SP	M	701	APS	X	X																											2
102	TI	1120099775	FRANKLIN	ESTIBEN	LEITON	YULE	25/08/2009	SP	M	701	APS	X	X																											2
103	TI	1120097343	DAYRA	MAIRETH	LOOR	LUCANO	17/04/2005	SP	F	701	APS	X	X																											2
104	TI	1145825487	ASBLEIDY	JIMENA	MARTINEZ	AMAYA	02/02/2010	SP	F	701	APS	X	X																											2
105	TI	1123304722	JHOAN	SANTIAGO	PAREDES	FERNANDEZ	13/08/2008	SP	M	701	APS	X	X																											2
106	TI	1123209530	JHON	FREYDER	SEVILLANO	GOMEZ	07/12/2006	SP	M	701	APS	X	X																											2
107	TI	1120099022	LUIS	EMERSON	SINISTERRA	RODRIGUEZ	03/03/2008	SP	M	701	APS	X	X																											2
108	RC	1123308034	ASBLEIDY	MINDREY	SOLARTE	CANAMEJOY	21/10/2011	SP	F	701	APS	X	X																											2
109	TI	1126453994	ALEXIS	YEFRITH	TAPIA	PERDOMO	21/06/2011	SP	M	701	APS	X	X																											2
110	TI	1120098349	DEIVIN	NELSON	TORRES	GUEVARA	21/01/2007	SP	M	701	APS	X	X																											2
111	RC	1123306070	BRISBANY	FERNANDA	TORRES	MESA	05/12/2010	SP	F	701	APS	X	X																											2
112	TI	1123305520	YUDI	NATALIA	ANDRADE	PARRA	28/08/2009	SP	F	702	APS	X	X																											2
113	RC	1123305844	JEFERSON	ALEXANDER	BEDOYA	ORDOÑEZ	11/11/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
114	TI	1120099908	JOHAN	ALEXANDER	BEDOYA	PIAMBA	01/04/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
115	TI	1123303901	BREINER	JOAN	BEDOYA	SEGURA	24/10/2008	SP	M	702	APS	X	X																											2
116	TI	1145824929	SEBASTIAN		BRAVO	HURTADO	21/06/2009	SP	M	702	APS	X	X																											2
117	TI	1081281320	JHON	ALEXIS	CASTILLO	BOTINA	17/11/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
118	TI	1087812015	YASBEIDY	ANAYELI	CASTILLO	BOTINA	01/10/2008	SP	F	702	APS	X	X																											2
119	RC	1123306966	CARMEN	MARINA	DIAZ	CHOCUE	26/05/2011	SP	F	702	APS	X	X																											2
120	RC	1123305639	MARIA	NELSI	GETIAL	ALVAREZ	18/09/2010	SP	F	702	APS	X	X																											2
121	TI	1180463341	JEFRY	ALEXANDER	GUEVARA	DELGADO	31/05/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
122	TI	1123303200	JOHAN	FERNEY	GUEVARA	MONTENEGRO	18/06/2009	SP	M	702	APS	X	X																											2
123	TI	1123307261	MARIA	CAMILA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	17/06/2011	SP	F	702	APS	X	X																											2
124	RC	1123306326	FABER	SMITH	HOYOS	PIAMBA	05/02/2011	SP	M	702	APS	X	X																											2
125	RC	1123305422	YONENCY	JASBLEIDI	LOPEZ	ZAMBRANO	28/08/2010	SP	F	702	APS	X	X																											2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286569001100

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total dias de consumo
												30	31																											
												Número de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
126	TI	1123302356	YORLADY	YISETH	MOSQUERA	YANDE	04/01/2009	SP	F	702	APS	X	X																											2
127	RC	1123306958	LIBANET	YIRLEY	OSNAS	REMIGIO	05/05/2011	SP	F	702	APS	X	X																											2
128	TI	1123306937	ORLANS	SAID GERONIMO	PIANDA	MADROÑERO	16/05/2011	SP	M	702	APS	X	X																											2
129	TI	1120099935	YEINY	ELIANA	PRECIADO	LANDAZURY	16/04/2010	SP	F	702	APS	X	X																											2
130	RC	1123306016	KEBYN	CAMILO	RIASCOS	SIGINDIOY	27/11/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
131	TI	1123307950	YOYMAR	STEYNER	TORO	CORDOBA	19/10/2011	SP	M	702	APS	X	X																											2
132	TI	1123304031	DARWIN	RIQUELMER	TORRES	BERNAL	10/12/2009	SP	M	702	APS	X	X																											2
133	TI	1136864345	EDWIN	JESUS	VALENZUELA	CRUZ	19/01/2010	SP	M	702	APS	X	X																											2
134	TI	1123308049	JERALDINE	VANESSA	ZAMBRANO	ROSERO	21/11/2011	SP	F	702	APS	X	X																											2
135	RC	44276001	MARLON	ANDRE	CAMPO	CASTAÑO	30/09/2009	SP	M	801	APS	X	X																											2
136	TI	1120099320	DIANA	SOLANYE	CASTRO	ARREDONDO	04/07/2008	SP	F	801	APS	X	X																											2
137	TI	1120099897	ERIKA	YULIANA	CASTRO	ARREDONDO	26/09/2009	SP	F	801	APS	X	X																											2
138	TI	1125409512	DANI	ALEXANDER	CORDOBA	CADENA	13/07/2007	SP	M	801	APS	X	X																											2
139	TI	1088734893	JORDAN	ALVEIRO	CORDOBA	PRECIADO	31/10/2009	SP	M	801	APS	X	X																											2
140	TI	1086981908	YERLI	LISBETH	GETIAL	BERNAL	05/07/2009	SP	F	801	APS	X	X																											2
141	TI	1136864222	ANGELA	JULIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	09/09/2009	SP	F	801	APS	X	X																											2
142	TI	1087816319	DARWIN	YAMIL	JIMENEZ	ORTIZ	06/02/2008	SP	M	801	APS	X	X																											2
143	TI	1080054229	DYLAN		MELO	MORALES	14/02/2009	SP	M	801	APS	X	X																											2
144	TI	1120099790	WILDER	ANDREY	MONTENEGRO	ESTRADA	24/08/2009	SP	M	801	APS	X	X																											2
145	RC	1123305521	DEIBER	DAVID	MONTENEGRO	MORENO	24/07/2010	SP	M	801	APS	X	X																											2
146	CE	21501838	BREINER	ARLEY	MUÑOZ	TIÑE	22/04/2009	SP	M	801	APS	X	X																											2
147	RC	1144824695	ANGELA	VIVIANA	NARVAEZ	CEBALLOS	08/09/2010	SP	F	801	APS	X	X																											2
148	TI	1140167620	HEIDY	DANIELA	NOGUERA	PAI	02/03/2010	SP	F	801	APS	X	X																											2
149	TI	1123304196	DANYI	FERNANDA	PAI	PAI	29/12/2009	SP	F	801	APS	X	X																											2
150	TI	1120099383	KEIDY	JOHANA	PAI	PAI	02/10/2008	SP	F	801	APS	X	X																											2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

ESTA EN TUS MANOS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** I.E.R LA LIBERTAD **SEDE** I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568001100

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR **MES DE ATENCIÓN:** ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 30	31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
151	TI	1123207389	DIANA	KATERINE	PANTOJA	RIVERA	03/09/2006	SP	F	801	APS	X	X	2
152	TI	1120099426	ROSSY	AMARIZ	PARRA	JUAGIBIOY	14/11/2008	SP	F	801	APS	X	X	2
153	RC	1123305166	EYBER	ESTEVAN	PIAMBA	GUERRERO	12/07/2010	SP	M	801	APS	X	X	2
154	RC	1126139035	JHEYNER	DAVID	PONCE	ROJAS	14/03/2010	SP	M	801	APS	X	X	2
155	TI	1123207842	MARLEN	ELIANA	PRECIADO	DIAZ	17/04/2007	SP	F	801	APS	X	X	2
156	TI	1120099161	LEIMER	ESTIVEN	PRECIADO	LANDAZURY	09/03/2008	SP	M	801	APS	X	X	2
157	TI	1123301170	A KWE SXAAYU		QUINCHOA	FERNANDEZ	10/05/2008	SP	F	801	APS	X	X	2
158	TI	1123305572	MARYURI	ALEJANDRA	ROMO	RIVADENEIRA	19/09/2010	SP	F	801	APS	X	X	2
159	TI	1123208514	EMERSON	ESTEBAN	ROSERO	CRUZ	12/08/2007	SP	M	801	APS	X	X	2
160	RC	1080056635	JENIFER	SENEIDA	ROSERO	DAZA	03/03/2010	SP	F	801	APS	X	X	2
161	TI	1120099342	AIDER	ADRIAN	SALAZAR	TORRES	01/09/2008	SP	M	801	APS	X	X	2
162	TI	1120099427	BRIYIT	ESTEFANIA	TAQUEZ	YUNDA	23/11/2008	SP	F	801	APS	X	X	2
163	TI	1120099701	SAIDA	ESMERALDA	TIBANLOMBO	MOSQUERA	05/04/2009	SP	F	801	APS	X	X	2
164	TI	1123309546	BRENDA	SOFIA	TORREZ	MORENO	01/10/2009	SP	F	801	APS	X	X	2
165	RC	1136864421	EYLIN	JULISA	ULCUE	DAGUA	05/02/2010	SP	F	801	APS	X	X	2
166	TI	1120098414	GABRIELA	STRID	VASQUEZ	CHICHAI	07/01/2007	SP	F	801	APS	X	X	2
167	TI	1123301981	DAIRON	SANTIAGO	ACOSTA	CAES	26/10/2008	SP	M	901	APS	X	X	2
168	TI	1117518793	EDINSON	CALED	APRAEZ	CADENA	12/04/2009	SP	M	901	APS	X	X	2
169	TI	1089935300	JUAN	JOSE	ARCE	GUAPACHA	21/09/2007	SP	M	901	APS	X	X	2
170	TI	1123208824	DEYSI	YULIETH	CORAL	CASTILLO	24/09/2007	SP	F	901	APS	X	X	2
171	TI	1123205938	JOHAN	SEBASTIAN	CORDOBA	GIRALDO	28/06/2006	SP	M	901	APS	X	X	2
172	TI	1123302493	ZULENY	CATALINA	CORDOBA	RIOS	02/02/2009	SP	F	901	APS	X	X	2
173	TI	1120099118	YILBERT	ALEXIS	LEITON	YULE	10/04/2008	SP	M	901	APS	X	X	2
174	TI	1123207893	JHONATAN	ALEXANDER	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2007	SP	M	901	APS	X	X	2
175	RC	1123303955	EDGAR	ANDRES	LOPEZ	ESPINOSA	25/11/2009	SP	M	901	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86
MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD **SEDE** I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100
MES DE ATENCIÓN: ENERO 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 30	31	Total días de consumo
176	TI	1123208039	KAREN	FERNANDA	LOPEZ	OBANDO	12/05/2007	SP	F	901	APS	X	X	12
177	TI	1123206568	MELKIN	DAVID	LOPEZ	SALAZAR	19/09/2006	SP	M	901	APS	X	X	12
178	TI	1043973265	JUAN	CARLOS	MADERA	VELEZ	05/02/2007	SP	M	901	APS	X	X	12
179	TI	1120099769	ANDERSON	DAVID	MENA	DIAZ	18/07/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
180	TI	1120098457	JEINER	BLADIMIR	MESA	RIVERA	10/03/2007	SP	M	901	APS	X	X	12
181	TI	1123302810	BREINER	ANDRES	MORENO	CRIOLLO	09/04/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
182	TI	1123209347	NELSY	SULENY SANILLY	ORTEGA	CUARAN	09/01/2005	SP	F	901	APS	X	X	12
183	TI	1136864244	ANDRES	DAVID	ORTEGA	MELO	17/09/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
184	TI	1123302764	DEIMER	STIVEN	PIAMBA	CAMPIÑO	28/03/2008	SP	M	901	APS	X	X	12
185	TI	1123301603	SARIT	ALEJANDRA	PIAMBA	GUAUÑA	30/08/2008	SP	F	901	APS	X	X	12
186	TI	1120098749	ALEXANDER	ISMAEL	PIANDA	ANDRADE	09/10/2007	SP	M	901	APS	X	X	12
187	TI	1123304543	LEINER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PERDOMO	21/09/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
188	TI	1123204574	BREINER	DANILO	ROSERO	CARLOSAMA	24/07/2005	SP	M	901	APS	X	X	12
189	TI	1124860149	YISNEY	ARASELY	RUIZ	MUÑOZ	03/06/2007	SP	F	901	APS	X	X	12
190	TI	1120098993	YEIMI	JULIANA	SANCHEZ	CAMPO	30/09/2008	SP	F	901	APS	X	X	12
191	RC	1123304177	DAIMER	STIVEN	SANTANDER	YELA	20/12/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
192	TI	1123302166	ALVARO	SANTIAGO	SAPUY	LARA	23/10/2008	SP	M	901	APS	X	X	12
193	TI	1120097212	JESENNIA	ANDREA	SAPUY	MIMALCHI	16/08/2005	SP	F	901	APS	X	X	12
194	TI	1123300901	ELIANA	VALENTINA	TORRES	MORENO	18/10/2007	SP	F	901	APS	X	X	12
195	NES	N48635595469	JEREMY	DAVID	VALENCIA	MOSQUERA	22/02/2008	SP	M	901	APS	X	X	12
196	TI	1180463052	ADRIAN	FERNANDO	VALLEJOS	PERDOMO	06/07/2009	SP	M	901	APS	X	X	12
197	TI	1123304030	DERLY	YULIANA	YELA	PASTES	24/10/2009	SP	F	901	APS	X	X	12
198	TI	1120098190	ANGGIE	LINEIDA	ALVARES	MORA	29/08/2005	SP	F	1001	APS	X	X	12
199	TI	1123203578	ISMAEL	ESTIVEN	AMAYA	VALENCIA	31/03/2005	SP	M	1001	APS	X	X	12
200	TI	1123203398	MANUEL	DAVID	ANDRADE	PANTOJA	12/03/2005	SP	M	1001	APS	X	X	12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [signature]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino	2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 30	31	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
201	TI	1120098805	DAYANA		AREVALO	SANTANDER	26/10/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
202	TI	1120098428	ANDERSON	SNEIDER	CARDONA	PIAMBA	01/03/2007	SP	M	1001	APS	X	X		2
203	TI	1123206340	YULEIDI	KATHERINE	CASTILLO	BUESAQUILLO	18/01/2006	SP	F	1001	APS	X	X		2
204	TI	1075236084	GREISSI	YISELA	COMETA	MORALES	19/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
205	TI	1123301111	DIANA	YULYBY	GETIAL	TEJADA	25/05/2008	SP	F	1001	APS	X	X		2
206	TI	1088731738	VALERY	DANIELA	GUERRA	OBANDO	13/02/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
207	TI	1120100408	DANYI	CAROLINA	GUEVARA	MEJIA	02/04/2005	SP	F	1001	APS	X	X		2
208	TI	1192725646	DEYNER	FELIPE	HATOY	MELENDEZ	30/01/2005	SP	M	1001	APS	X	X		2
209	TI	1123208384	LINA	LISBETH	HATOY	MELENDEZ	19/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
210	TI	1120098412	JOE	SEBASTIAN	HUERTAS	BURBANO	22/07/2005	SP	M	1001	APS	X	X		2
211	TI	1078749451	CAREN	LICETH	MANQUILLO	CAMPO	24/07/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
212	TI	1180463009	BREYNER	ESTIVEN	MELO	ROSERO	24/01/2009	SP	M	1001	APS	X	X		2
213	TI	1123209089	DIANA	MARYURY	MELO	ZAMBRANO	12/11/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
214	TI	1120098413	JARRINSON		MOPAN	ESCOBAR	18/02/2005	SP	M	1001	APS	X	X		2
215	TI	1123207206	ROBINSON	DARIO	OBANDO	CASANOVA	16/01/2007	SP	M	1001	APS	X	X		2
216	TI	1120098912	INGRID	JULIETH	OBANDO	ORTIZ	22/12/2008	SP	F	1001	APS	X	X		2
217	TI	1123207482	BREIDY	YULIETH	ORDOÑEZ	ROSERO	19/02/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
218	TI	1123209521	DIEGO	JULIAN	PANTOJA	SALGUERO	24/02/2008	SP	M	1001	APS	X	X		2
219	TI	1123302262	HARRISON	ANDRES	PIAMBA	MADROÑERO	22/12/2008	SP	M	1001	APS	X	X		2
220	TI	1123209249	BRIYITH	MARLEY	PIAMBA	SALGUERO	05/01/2008	SP	F	1001	APS	X	X		2
221	TI	1123208666	JHAZMIN	VANEZA	RAMIREZ	SALAZAR	22/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X		2
222	RC	1123301723	BRIYID	SIRLEY	RUALES	MELO	17/09/2008	SP	F	1001	APS	X	X		2
223	TI	1123207967	JOSE	DANIEL	TAQUEZ	YUNDA	02/02/2007	SP	M	1001	APS	X	X		2
224	TI	1120067394	MILEIDY	DANIELA	ALDANA	MORENO	13/01/2007	SP	F	1101	APS	X	X		2
225	TI	1120101194	HEIDY	GUADALUPE	ARROYO	DAGUA	03/03/2005	SP	F	1101	APS	X	X		2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS	498	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS	498	PREPARADA EN SITIO	X	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M. si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | **CÓDIGO DANE:** 86 | **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO: PUERTO ASIS | **CÓDIGO DANE:** 568 | **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568001100

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR | **MES DE ATENCIÓN:** ENERO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 30	31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
226	TI	1123205585	FABIAN	DAVID	ASCUNTAR	RIVERA	29/11/2005	SP	M	1101	APS	X	X	2
227	TI	1120098637	DAYRA	ELIZABETH	FERNANDEZ	ROSERO	26/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	2
228	TI	1123208244	BRAYAN	STILVER	GALINDEZ	TORRES	10/08/2006	SP	M	1101	APS	X	X	2
229	TI	1088731654	ELKIN	DANILO	GUEVARA	CORDOBA	23/01/2007	SP	M	1101	APS	X	X	2
230	TI	1123206861	LID	DANIELA	HUILA	DAGUA	22/10/2006	SP	F	1101	APS	X	X	2
231	TI	1123203402	MARTIN	ARLEY	MARTINEZ	CORDOBA	14/12/2004	SP	M	1101	APS	X	X	2
232	TI	1123208138	DENYI	ANDREA	MENA	RODRIGUEZ	20/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	2
233	TI	1123203485	JHON	FREIDER	MESA	RIVERA	11/03/2005	SP	M	1101	APS	X	X	2
234	TI	1117517637	DEISY	YAMILETH	OVIEDO	ESCOBAR	08/06/2006	SP	F	1101	APS	X	X	2
235	TI	1089481162	DIDIER	ANDRES	PASTES	RENGIFO	15/07/2007	SP	M	1101	APS	X	X	2
236	TI	1006844490	KEVIN	CAMILO	PIAMBA	GUAUNA	29/10/2002	SP	M	1101	APS	X	X	2
237	TI	1120100296	JAIDER	CAMILO	PRECIADO	DIAZ	12/03/2005	SP	M	1101	APS	X	X	2
238	TI	1120096831	HEMERSON	ANDRES	QUITUMBO	TROCHEZ	04/10/2005	SP	M	1101	APS	X	X	2
239	TI	1120217021	BRAYAN	STIVEN	RIASCOS	SIGINDIOY	19/02/2008	SP	M	1101	APS	X	X	2
240	TI	1123204064	INGRID	MARISELA	RIASCOS	ULCUE	15/07/2005	SP	F	1101	APS	X	X	2
241	TI	1123206840	SIRLENY	XIMENA	RODRIGUEZ	ASMASA	22/10/2005	SP	F	1101	APS	X	X	2
242	TI	1123206146	TATIANA	MARCELA	RODRIGUEZ	ASMASA	03/03/2005	SP	F	1101	APS	X	X	2
243	TI	1120098312	ATE	VALENTINA	RODRIGUEZ	DAGUA	14/01/2007	SP	F	1101	APS	X	X	2
244	TI	1123206590	JHON	SMITH	RODRIGUEZ	MUÑOZ	23/09/2006	SP	M	1101	APS	X	X	2
245	TI	1061721962	DIANA	XIMENA	RUIZ	GONZALEZ	25/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	2
246	TI	1123208116	LILI	ISABELA	RUIZ	TROCHEZ	08/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	2
247	TI	1120097644	ANDERSON	EFREN	SALAZAR	TORRES	02/01/2006	SP	M	1101	APS	X	X	2
248	TI	1123206400	JOSE	ALEJANDRO	SOLARTE	GODOY	11/03/2006	SP	M	1101	APS	X	X	2
249	TI	1120097770	YESENIA	ISABELA	TENORIO	MARTINEZ	26/05/2005	SP	F	1101	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 498 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 498 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	ASOCIACION CONVIVIR	CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E.R. COCAYÁ			CÓDIGO DANE	286568002807
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	30-1-2023	Hasta	31-1-2023	
NOMBRE RECTOR:	YONY FREDY MUÑOZ				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	75	2	150	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
ERM COCAYÁ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	2	76	
	CAJMRI/CAJTRI				
TOTAL		113		226	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
APS = Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio
CAJMRI/CAJTRI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada / Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		226		113
GRAN TOTAL	0	226	0	113

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			PUERTO ASIS		
FECHA:	DÍA	02 DE MARZO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YONY FREDY MUÑOZ				

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 386568005894

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR **MES DE ATENCIÓN:** ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 30	31	Total días de consumo
1	RC	1123319104	THIAGO	MATHIAS	BENAVIDES	NARANJO	17/10/2017	SP	M	0	APS	X	X	2
2	RC	1123319602	ISABELLA		BRAVO	MONTES	04/04/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
3	RC	1123210226	AURA	VALENTINA	CABRERA	PEÑA	04/11/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
4	RC	1123210467	IHAN	SAMUEL	CERON	LASSO	27/04/2019	SP	M	0	APS	X	X	2
5	RC	1123318384	JHON	ALEX	CIFUENTES	MORALES	05/05/2017	SP	M	0	APS	X	X	2
6	RC	1122734386	ESNEIDER	DAVID	GEMAN	CABRERA	04/04/2018	SP	M	0	APS	X	X	2
7	NES	N48636197255	DREALIMAR	SOFPIA	GUERRA	PEÑA	08/06/2017	SP	F	0	APS	X	X	2
8	RC	1123319421	LADY	YURANY	IBARRA	SOTELO	22/01/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
9	RC	1059991794	EIMY	JISETH	MARTINEZ	TIMANA	29/05/2019	SP	F	0	APS	X	X	2
10	RC	1123318182	JUAN	PABLO	MONAGA	BETANCOURT	26/03/2017	SP	M	0	APS	X	X	2
11	RC	1123335858	DEIRIN	KATERINE	PANTOJA	ROSERO	06/07/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
12	RC	1115928581	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	17/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
13	RC	1120101101	KATALINA	RENATA	RODRIGUEZ	CIFUENTES	20/03/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
14	RC	1123210461	MARCOS	ARLEY	ROJAS	YAIGUAJE	23/03/2019	SP	M	0	APS	X	X	2
15	RC	1121223691	ANA	CATALINA	TANIMUCA	LETUAMA	16/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	2
16	TI	1121217346	JAMES	ANDRES	ALEXANDER	SUAREZ	19/01/2015	SP	M	1	APS	X	X	2
17	TI	1123310465	DAVID	SEBASTIAN	CASTAÑO	ARROYO	29/12/2012	SP	M	1	APS	X	X	2
18	RC	1122733310	WILLIE	SANTIAGO	CRUZ	YOGE	15/09/2016	SP	F	1	APS	X	X	2
19	RC	1116209508	HEIDY	YULIETH	CUELLAR	ROJAS	23/07/2017	SP	F	1	APS	X	X	2
20	RC	1116208965	KEVIN	STIVEN	CUELLAR	ROJAS	04/10/2015	SP	M	1	APS	X	X	2
21	RC	1123310472	ERITH	ALEJANDRO	GARCIA	GASCA	02/01/2013	SP	M	1	APS	X	X	2
22	TI	1123307692	YORLY	STEFANY	GARCIA	GASCA	22/09/2011	SP	F	1	APS	X	X	2
23	TI	1123316319	KEVIN		GEMAN	CABRERA	06/05/2012	SP	M	1	APS	X	X	2
24	RC	1059990804	HELEN	YULIETH	MARTINEZ	TIMIAZA	10/05/2017	SP	F	1	APS	X	X	2
25	RC	1120100973	SAMUEL	ALEJANDRO	MUÑOZ	PANTOJA	15/09/2016	SP	M	1	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ________ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 150 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 150 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 386568005894

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR **MES DE ATENCIÓN:** ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 30	31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
26	RC	1123316377	MILLER	REIDER	PAREDES	VEGA	11/01/2016	SP	M	1	APS	X	X	2
27	RC	1116924161	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	06/06/2017	SP	F	1	APS	X	X	2
28	RC	1123318103	SARA	EILYN	PEREZ	FLOREZ	28/03/2017	SP	F	1	APS	X	X	2
29	RC	1122733213	JOSE	LUIS	ROJAS	SANCHEZ	15/07/2016	SP	M	1	APS	X	X	2
30	NES	N48634585317	SAMUEL	ABRAHAM	VALERIO	RENGIFO	23/05/2014	SP	M	1	APS	X	X	2
31	RC	1123319444	CAMILA	YURLEY	YAIGUAJE	GARCIA	30/01/2017	SP	F	1	APS	X	X	2
32	RC	1123690732	EDWIN	ESTEBAN	ACHIN	CHAVEZ	26/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	2
33	TI	1122731766	DILAN	SEBASTIAN	CABRERA	GUTIERREZ	20/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	2
34	TI	1122731265	ELIANIZ		CABRERA	ROJAS	05/11/2013	SP	F	2	APS	X	X	2
35	TI	1122730191	DEIVI	DAMIAN	CAICEDO	GUTIERREZ	30/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	2
36	TI	1122730406	YURI	SOFIA	DIAZ	MONTES	17/11/2012	SP	F	2	APS	X	X	2
37	TI	1121209223	JOAN	MAURICIO	DIAZ	ROMERO	10/01/2011	SP	M	2	APS	X	X	2
38	RC	1120100939	RAQUEL	SOFIA	GEMAN	CABRERA	18/03/2016	SP	F	2	APS	X	X	2
39	RC	1122732675	JOSE	JAVIER	GUAQUETA	MACANILLA	05/09/2015	SP	M	2	APS	X	X	2
40	RC	1123333737	ESNEIDER	CONSTANTINO	GUENIZ	ROSERO	22/01/2016	SP	M	2	APS	X	X	2
41	RC	1123690769	SARA	PAOLA	JIPA	ACHIN	06/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	2
42	TI	1120097209	DUVAN	DARIO	MENESES	BOTINA	18/04/2005	SP	M	2	APS	X	X	2
43	RC	1123315604	BRANDON	STIVEN	OSPITIA	MORALES	09/10/2015	SP	M	2	APS	X	X	2
44	RC	1123333917	WILSON	STEBAN	PANTOJA	ROSERO	26/03/2016	SP	M	2	APS	X	X	2
45	TI	1149191626	YESID		PAREDES	VEGA	13/05/2011	SP	M	2	APS	X	X	2
46	TI	1119585966	DARWIN		PEÑA	JIMENEZ	23/11/2013	SP	M	2	APS	X	X	2
47	RC	1122732947	JHENNIFER	SALOME	RODRIGUEZ	TORRES	28/02/2016	SP	F	2	APS	X	X	2
48	TI	1122730157	DAIRON	ANDRES	ROJAS	PEÑA	13/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	2
49	RC	1122730262	YULIANA	NATALIA	ROJAS	YARA	17/08/2012	SP	F	2	APS	X	X	2
50	RC	1122732742	HEMMELLYN	YULIETH	SARRIAS	COVALEDA	15/09/2015	SP	F	2	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 150 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 150 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

FB.PR1.R

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR — MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 30	31	Total días de consumo
51	RC	1123319443	ALEXAS	ALEJANDRA	YAIGUAJE	GARCIA	13/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	2
52	RC	1123317350	ANDREZ	DAVID	YEPEZ	CIFUENTES	28/09/2016	SP	M	2	APS	X	X	2
53	TI	1122729392	JORGE	ALEJANDRO	ARIAS	GARZON	26/11/2011	SP	M	3	APS	X	X	2
54	TI	1123312008	ESTIVEN	DAVID	CASTILLO	LASSO	01/10/2013	SP	M	3	APS	X	X	2
55	RC	1123315085	JHASBLEIDDY		GALEANO	ARIMUYA	08/06/2015	SP	F	3	APS	X	X	2
56	TI	1122729187	MAICON		GORDILLO	SANJUAN	30/07/2011	SP	F	3	APS	X	X	2
57	TI	1123329041	PAULA	FERNANDA	PASCAL	ROSERO	05/11/2011	SP	F	3	APS	X	X	2
58	TI	1120100017	EDIER	FABIAN	PASMIÑO	IPIA	25/10/2010	SP	M	3	APS	X	X	2
59	TI	1120099773	LUIS	LEONARDO	PASMIÑO	IPIA	30/07/2009	SP	M	3	APS	X	X	2
60	RC	1117540600	ARLEN	SEBASTIAN	ROJAS	CANTICUS	01/12/2012	SP	M	3	APS	X	X	2
61	TI	1029381018	JOSE	MANUEL	ALEXANDER	SUAREZ	09/01/2011	SP	M	4	APS	X	X	2
62	TI	1117937908	SALOME		DUQUE	PEÑA	11/11/2013	SP	F	4	APS	X	X	2
63	RC	1123310869	JHOJAN	WILFREIDER	ERAZO	QUIÑONES	23/01/2013	SP	M	4	APS	X	X	2
64	TI	1123210969	NESLY	YURANI	GUATATOCA	CABRERA	06/02/2013	SP	F	4	APS	X	X	2
65	RC	1122730825	JAIDER	ESTIBEN	GUTIERREZ	SOTELO	27/04/2013	SP	M	4	APS	X	X	2
66	TI	1121211537	TATIANA	ROCIO	JIPA	ACHIN	06/02/2012	SP	F	4	APS	X	X	2
67	TI	1123306337	MARLON	SEBASTIAN	MENESES	BOTINA	29/01/2011	SP	M	4	APS	X	X	2
68	RC	1123309937	JHOAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	MONAGA	22/08/2012	SP	M	4	APS	X	X	2
69	TI	1122722313	KILIAN	FRANCISCO	ROJAS	ORTIZ	03/06/2004	SP	M	4	APS	X	X	2
70	TI	1123312024	JULIAN	DAVID	TOVAR	OSPITIA	08/10/2013	SP	M	4	APS	X	X	2
71	RC	1123690640	YOJAN	JOAN	ACHIN	CHAVEZ	12/07/2012	SP	M	5	APS	X	X	2
72	TI	1123304921	LAURA	VALENTINA	ANGULO	ALARCON	20/08/2008	SP	F	5	APS	X	X	2
73	TI	1117521232	DAMIAN	ALEJANDRO	CABALLERO	HERNANDEZ	08/10/2009	SP	M	5	APS	X	X	2
74	TI	1119584579	DIANA	PAOLA	CABRERA	ROJAS	07/05/2010	SP	F	5	APS	X	X	2
75	TI	1123309656	VALERIA		ESCARRIA	CRUZ	18/08/2012	SP	F	5	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 150 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 150 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Eric Faber Erazo E — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

FBPR1.88

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** C.E R COCAYA SEDE ERM COCAYÁ

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568002807

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR **MES DE ATENCIÓN:** ENERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												30	31																						
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1	RC	1123319885	DOMINIK	ALEJANDRO	BASANTE	ORDOÑEZ	12/07/2018	SP	M	0	APS	X	X																						2
2	RC	1123319731	MEIBY	SOFIA	CUARAN	TORRES	05/04/2018	SP	F	0	APS	X	X																						2
3	RC	1123210428	ISABELLA		JURADO	BORBOEZ	22/03/2019	SP	F	0	APS	X	X																						2
4	RC	1123210035	SARA	BELEN	LONDOÑO	CEDIEL	16/09/2018	SP	F	0	APS	X	X																						2
5	RC	1081065711	SALOME		POLANCO	TORRES	21/02/2019	SP	F	0	APS	X	X																						2
6	RC	1123209982	MARIA	DEL MAR	TORRES	LOZADA	24/08/2018	SP	F	0	APS	X	X																						2
7	RC	1118377164	DEISY	PAOLA	VASQUEZ	MEJIA	17/10/2015	SP	F	0	APS	X	X																						2
8	RC	1123317274	INGRITH	YULIETH	BUENO	CAEZ	10/09/2016	SP	F	1	APS	X	X																						2
9	TI	1123315341	DEIVY	SNEIDER	CAICEDO	CASTILLO	08/07/2015	SP	M	1	APS	X	X																						2
10	TI	1123311664	JHON	ALEXIS	CAICEDO	CASTILLO	17/07/2013	SP	M	1	APS	X	X																						2
11	TI	1123207095	QUEIDI	LLAJAIRA	GUZMAN	ESPAÑA	21/12/2006	SP	F	1	APS	X	X																						2
12	RC	1123317430	FERNEY	DAVID	IJAJI	SILVA	18/10/2016	SP	M	1	APS	X	X																						2
13	RC	1123316918	EDWAR	JACOB	JIMENEZ	VANEGAS	29/06/2016	SP	M	1	APS	X	X																						2
14	RC	1123317378	KEREN	SALOME	LONDOÑO	CEDIEL	13/09/2016	SP	F	1	APS	X	X																						2
15	NES	N48636464942	RACHEL	ENSIMAR	PERALTA	COLMENAREZ	26/10/2013	SP	F	1	APS	X	X																						2
16	RC	1123309214	JIMMY		TIRADO		22/10/2011	SP	M	1	APS	X	X																						2
17	RC	1123310460	DANIELA	BRIYITH	BUENO	CAEZ	05/12/2012	SP	F	2	APS	X	X																						2
18	RC	1123309216	NICOL	YASMIN	GONZALEZ	TIRADO	20/09/2011	SP	F	2	APS	X	X																						2
19	TI	1123332686	LEIDY	VIVIANA	GUACIRUMA	VAENA	16/01/2015	SP	F	2	APS	X	X																						2
20	NES	N48636467554	YORGUELIZ	GABRIELA	MORALES	DIAZ	02/07/2016	SP	F	2	APS	X	X																						2
21	NES	N48636431106	CARLOS	MANUEL	PEÑA	COLMENAREZ	12/10/2010	SP	M	2	APS	X	X																						2
22	NES	N48634968031	EDUILVER	FERNANDO	ROJAS	SUAREZ	27/06/2013	SP	M	2	APS	X	X																						2
23	NES	N48634968026	CORDOBA	SUAREZ	VALERY	ISSABELLA	08/08/2015	SP	F	2	APS	X	X																						2
24	TI	1123311768	EVANGELY	JASBLEIDY	CEDIEL	OTALORA	05/09/2013	SP	F	3	APS	X	X																						2
25	RC	1123309736	KARLA	SOFIA	CHANTRE	CEDIEL	21/08/2012	SP	F	3	APS	X	X																						2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 76 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 76 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** Yony Muñoz

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

FB-PR1

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — **CÓDIGO DANE:** 86 — **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** C.E.R COCAYA SEDE ERM COCAYÁ

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — **CÓDIGO DANE:** 568 — **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568002807

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR — **MES DE ATENCIÓN:** ENERO — **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 30	31	Total días de consumo
26	NES	N48634461183	SANTIAGO	DAVID	DIAZ	GUEDEZ	15/01/2013	SP	M	3	APS	X	X	2
27	NES	N48635049149	ASDRUBAL	JOSE	DIAZ	RONDON	26/05/2011	SP	M	3	APS	X	X	2
28	RC	1123311804	KEYLER	FERNEY	GIRALDO	OBANDO	11/09/2013	SP	M	3	APS	X	X	2
29	RC	1123314203	IAN	FREDERICK	MOSQUERA	LOPEZ	05/12/2014	SP	M	3	APS	X	X	2
30	NES	N48635047415	ROSYMAR	YOSELIN	UNDA	DIAZ	25/08/2013	SP	F	3	APS	X	X	2
31	TI	1123311207	JUAN	PABLO	BORBOES	LAGOS	27/04/2013	SP	M	4	APS	X	X	2
32	TI	1148949789	ERISON	0	CUERO	TEJADA	23/03/2005	SP	M	4	APS	X	X	2
33	RC	1123309537	LUCIA	JHOANA	ENRIQUEZ	HENAO	18/07/2012	SP	F	4	APS	X	X	2
34	RC	1123311736	NURY	GABRIELA	ENRIQUEZ	HENAO	13/07/2013	SP	F	4	APS	X	X	2
35	TI	1041351818	JUAN	JOSE	MORALES	JIMENEZ	27/02/2008	SP	M	4	APS	X	X	2
36	TI	1140434820	JESSICA	CAROLINA	QUINCHOA	ROSERO	28/05/2007	SP	F	4	APS	X	X	2
37	TI	1123312294	SOFIA	VALENTINA	SALAMANCA	MORALES	23/11/2013	SP	F	4	APS	X	X	2
38	TI	1123207174	CAMILA	VIVIANA	SORIA	CUELLAR	19/12/2006	SP	F	4	APS	X	X	2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT ______ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 76 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 76 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO — **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E — **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino	2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

INFORME PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
PAE MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

FECHA: DESDE: 01 DE FEBRERO DE 2023 HASTA: 28 DE FEBRERO DE 2023.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO PUERTO ASIS

En el municipio de Puerto Asís, existen 132 sedes educativas donde funcionan Comedores, de los cuales 3 fueron atendidos por la Alcaldía el municipio de Puerto Asís, mediante el programa de alimentación escolar, durante el mes de febrero tuvieron una función continua. Se prestó el servicio por 20 días, según consta en certificaciones firmadas por sus respectivos directivos.

RACIONES PROGRAMADAS:

El total de raciones programados por la Secretaria de Educación Municipal Para los comedores beneficiarios del programa en el municipio de Puerto Asís en el mes de febrero fue de 7.240 raciones, las cuales corresponden a la modalidad almuerzo Preparado en Sitio.

RACIONES ATENDIDAS:

Durante el mes de febrero, se trabajó con los cupos asignados para cada Comedor Escolar, de acuerdo a la redistribución de cupos que realizó la Secretaria de Educación Municipal. Las raciones atendidas para el mes de febrero en el municipio de Puerto Asís, para la modalidad almuerzo preparado en sitio, fue de 7.240.

COMPLEMENTO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO				
	UN. PRO.	UN. ATEN.	R. PRO	R.ATEN.
VULNERABLE	3	3	7.240	7.240
RACIONES NO ATENDIDAS:		0		
CUPOS NO ATENDIDOS		0		

OBSERVACIONES

- ✓ El total de raciones atendidas se obtiene de acuerdo al número de días certificados por los directivos de cada I.E o C.E.

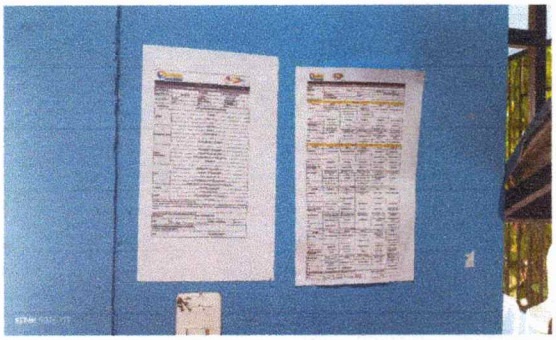
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA	ZONA	TOTAL TITULARES DE DERECHO 2023	NUMERO DE DIAS DE ATENCION	TOTAL RACIONES
I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	RURAL	249	20	4.980
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	RURAL	75	20	1.500
E.R.M. COCAYA	RURAL	38	20	760
TOTAL		**362**		7.240

VISITAS TÉCNICAS

MUNICIPIO	FECHA VISITA	UNIDAD VISITADA	CUPOS PROGRAMADOS	CUPOS ATENDIDOS	MODALIDAD
PUERTO ASIS	02/02/2023	I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	249	249	ALMUERZO

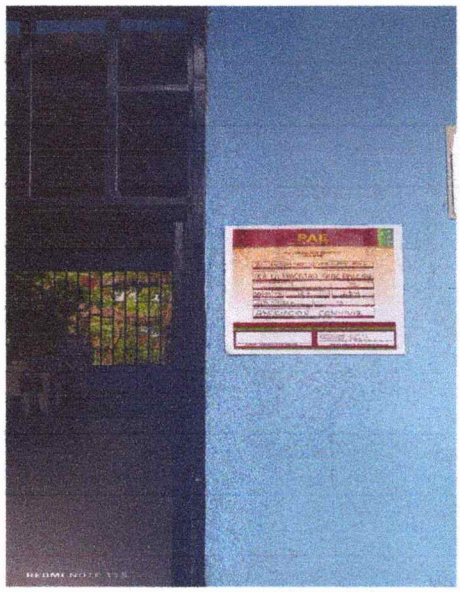
ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	**Descripción:** Ciclos de menú **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**
	**Descripción:** Almacenamiento de alimentos **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**

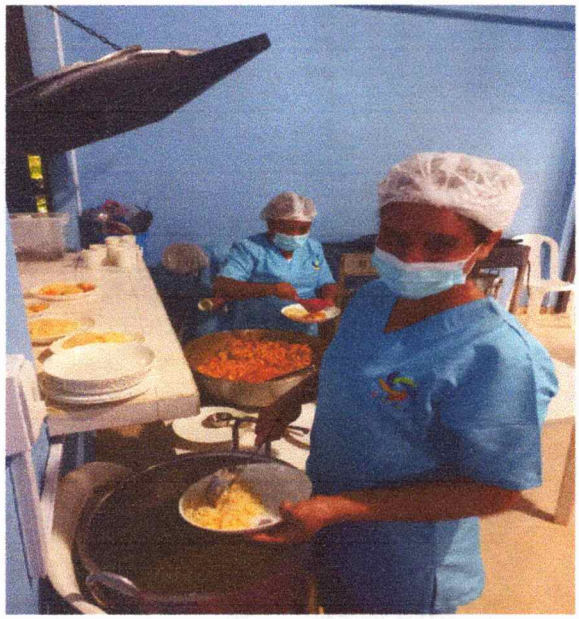
ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	**Descripción: Ficha técnica de información general** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**
	**Descripción: Menú servido** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	**Descripción: Personal manipulador** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**
	**Descripción: Área de servido (titulares de derecho recibiendo el complemento)** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	**Descripción:** **AREAS DE COMEDOR** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**
	**Descripción: BPM** **Institución y/o Sede Educativa:** I.E.R. LA LIBERTAD-SEDE PRINCIPAL **Municipio: Puerto Asis** **Dirección: V/ LA LIBERTAD** **Fecha: 02/02/2023**

ERIC FABER ERAZO ERAZO
COORDINADOR
CC 97.436.394 DE PUERTO ASIS

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	ASOCIACION CONVIVIR	CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E.R. LA LIBERTAD			CÓDIGO DANE	286568001100
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1-2-2023	Hasta	28-2-2023	
NOMBRE RECTOR:	ELIN RENTERIA ROVIRA				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	249	20	4.980	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
TO		**249**		**4.980**	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
APS = Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio
CAJMRI/CAJTRI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada / Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		4.980		249
GRAN TOTAL	0	4980	0	249

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		PUERTO ASIS			
FECHA:	DÍA	02 DE MARZO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		ELIN RENTERIA ROVIRA			

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1123319702	KEINER	SAMUEL	CAICEDO	MARTINEZ	09/05/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
2	RC	1061822934	DILAN	ESTIVEN	CAMPO	GRAJALES	05/02/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
3	RC	1123318994	ERIK	SANTIAGO	LAPO	VALENZUELA	09/10/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
4	RC	1123316235	SARA	ISABEL	ASCUNTAR	RIVERA	18/02/2016	SP	F	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
5	RC	1085944769	DEIVISON	DAVID	LLANTEN	TAQUEZ	30/12/2014	SP	M	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
6	RC	1123315294	DAILYN	YIRETH	OBANDO	PANTOJA	20/06/2015	SP	F	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
7	RC	1120100993	ARIAN	ESTEFAN	RAMOS	YULE	27/11/2016	SP	M	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
8	RC	1123317136	MARLON	ARLEY	VACA	OBANDO	02/08/2016	SP	M	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
9	RC	1123318386	SCARLETH	YANNICK	VILLADA	PIAMBA	24/05/2017	SP	F	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
10	RC	1123316590	DOMINICK	GERAW	CASANOVA	GUEVARA	02/04/2016	SP	M	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
11	RC	1086139248	SHARAY	ELIZA	DIAZ	MELO	23/04/2015	SP	F	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
12	TI	1086138562	YEISI	TATIANA	DIAZ	MELO	24/11/2013	SP	F	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
13	RC	1166466251	MARIA	PAULA	GALINDEZ	MUÑOZ	25/09/2015	SP	F	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
14	RC	1180464711	STIVEN	ALEJANDRO	GUEVARA	CORDOBA	09/02/2014	SP	M	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
15	CE	21013254	DILAN	YESID	LEITON	YULE	13/01/2015	SP	M	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
16	RC	1126142244	DANY	FELIPE	PAREDES	FERNANDEZ	26/04/2015	SP	M	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
17	TI	1123313328	BAIRON	ALEXANDER	QUIROZ	YANDE	28/06/2014	SP	M	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
18	RC	1108570234	MARIA	FERNANDA	ROSERO	LOPEZ	20/10/2015	SP	F	201	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
19	TI	1120100628	DAILIN	YULIANA	LEMOS	CORDOBA	09/04/2014	SP	F	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
20	RC	1123311267	JEAN	CARLOS	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2013	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
21	TI	1123302191	BREINER	ESTIBEN	MUÑOZ	MELENDEZ	16/11/2008	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
22	RC	1123313374	JHON	DANILO	PARRA	PIALEJO	04/08/2014	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
23	RC	1123314587	DILAN	SEBASTIAN	PIAMBA	GUERRERO	10/03/2015	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
24	TI	1123309802	ERIC	MANUEL	QUINCHOA	MOSQUERA	18/09/2012	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
25	TI	1123311625	NAYELI	ALEJANDRA	TAQUEZ	YUNDA	29/07/2013	SP	F	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4.980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

F8.PR1.M

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
26	RC	1123307520	YULIAN	SNEIDER	BEDOYA	SEGURA	21/08/2011	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
27	RC	1123311344	JEIDY	YICELA	CARVAJAL	CRIOLLO	10/06/2013	SP	F	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
28	TI	1123312196	CIELO	SLENDY	CARVAJAL	RAMOS	01/08/2013	SP	F	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
29	TI	1123312514	MATHIAS	EDUARDO	CASANOVA	GUEVARA	13/01/2014	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
30	RC	1123311742	KAREN	LIZETH	DORADO	RIOS	21/08/2013	SP	F	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
31	RC	1124315862	WILSON	ALEJANDRO	LOPEZ	ESPINOZA	24/01/2014	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
32	TI	1127659298	IVO	ANTENOR	MARQUEZ	AMAYA	20/12/2011	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
33	TI	1120100538	JHOSIN	ALEXANDER	MONTENEGRO	ESTRADA	04/10/2013	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
34	TI	1123307903	ANGIE	YULIETH	MORALES	DIAZ	27/10/2011	SP	F	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
35	RC	1123306710	JERSON	DANILO	RODRIGUEZ	ASMASA	20/03/2011	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
36	TI	1123312491	NEILER	ALDAIR	TORRES	YELA	19/01/2014	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
37	RC	1123308723	EDISON	SMITH	YANDE	YULE	04/03/2012	SP	M	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
38	TI	1123311901	JOCYLIN	BRITNEY	ZAMBRANO	PORTILLO	08/10/2013	SP	F	401	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
39	RC	1123305457	YEIBINSON	KALET	AMAYA	VALENCIA	05/08/2010	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
40	TI	1139964126	VIKY	FERNANDA	BLANDON	BISBICUS	02/07/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
41	RC	1123310553	SHARIT	VALENTINA	CHOCUE	ASCUNTAR	08/01/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
42	RC	1123304924	JASBEIDY	ROBERTA	FERNANDEZ	GETIAL	10/05/2010	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
43	TI	1123309481	HOLLMAN	YAMITH	GARCIA	MENESES	25/07/2012	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
44	TI	1120099749	EDDY	SANTIAGO	LEYTON	JURADO	26/06/2009	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
45	TI	1123310746	YUDIER	ALEJANDRO	MARTINEZ	CAICEDO	14/02/2013	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
46	RC	1080698490	VALENTINA		MORENO	ROMERO	18/01/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
47	TI	1123304695	ALEXIS		PEREZ	GUEVARA	08/04/2010	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
48	RC	1123310496	BRENDA	CAROLINA	TORO	CORDOBA	07/01/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
49	RC	1123305873	LEIDER	ALEXIS	TORRES	GUEVARA	29/10/2010	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
50	CE	23503611	RUTH	YAMILET	ANGULO	ESMERALDAS	28/07/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS	4.980	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS	4980	PREPARADA EN SITIO	X	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
51	RC	1123308263	SERGIO	ANDRES	BASTIDAS	DIAZ	24/12/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
52	RC	1123305750	ADRIAN	ALEJANDRO	CANAMEJOY	SUAREZ	30/09/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
53	TI	1123308449	FRANLIN	SANTIAGO	CASTAÑEDA	BERNAL	21/11/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
54	TI	1123301484	KEVIN	ALEXANDER	COMETA	MORALES	05/08/2008	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
55	TI	1123208872	CRISTIAN	DAYAN	CUATUSMAL	YELA	25/09/2007	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
56	TI	1126139386	KEVIN	ARLEY	CUCAITA	MOSQUERA	25/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
57	TI	1123307280	DXIIHAAN	ERYK DYKNSSY	DE JESUS	DAGUA	20/06/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
58	TI	1123302471	LIDA	BRYLLYD	GARZON	MUÑOZ	13/02/2009	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
59	TI	1086528183	MARIA	ANYELY	MENESES	GUEVARA	15/11/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
60	RC	1123328229	JEFERSON	YADIR	MENESES	HERNANDEZ	30/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
61	TI	1140167514	KEVIN	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	07/12/2009	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
62	TI	1123309293	YERSON	STEVAN	OBANDO	ROSERO	05/06/2012	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
63	TI	1123306383	YOIDER	ESTIBEN	PAI	DELGADO	28/01/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
64	TI	1123306646	JASBLEIDY	KATERINE	ROSAS	RODRIGUEZ	16/09/2010	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
65	TI	1136864012	JULIAN	DAVID	ROSERO	IMBAQUIN	16/04/2009	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
66	RC	1123308928	EVELIN	SHIRLEY	SAPUY	LARA	25/04/2012	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
67	NES	N48635716971	DANNA	PAOLA	SEVILLANO	GOMEZ	06/10/2009	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
68	TI	1123305411	EDWIN	MAURICIO	SOLARTE	ESPINOSA	22/04/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
69	TI	1120100175	IRIS	YULIET	ZAMBRANO	VALENZUELA	06/07/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
70	TI	1060875968	DUVIER	ANDREY	BRAVO	GUAUÑA	30/06/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
71	RC	1136864156	JOHAN	RUBEN	BUSTOS	YANDI	15/06/2009	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
72	TI	1123306921	JHONATAN	ALEXANDER	CAMPIÑO	QUITUMBO	12/05/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
73	TI	1123306951	MEILY	JISLENY	DELGADO	TORRES	16/05/2011	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
74	TI	1030021025	DAVID	ALEJANDRO	DIAZ	GUSTIN	27/07/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
75	TI	1123303543	KEYRIS	DAYARAYS	DIAZ	SAAVEDRA	31/08/2009	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
76	RC	1123304755	KEVIN	DAVID	DORADO	ASUNTAR	17/04/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
77	CE	33944736	JOSFRAN	ELIAS	ESCOBAR	ROSALES	29/03/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
78	TI	1123306837	NEIMAR	CAMILO	GUEVARA	YASNO	11/10/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
79	TI	1080184323	DANNA	VALENTINA	GUTIERREZ	ZAMBRANO	23/02/2009	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
80	TI	1123208999	SEBASTIAN	LIBARDO	LOOR	LUCANO	01/12/2007	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
81	RC	1123310741	LIZETH	STHEFANIA	MORILLO	CASANOVA	26/02/2013	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
82	TI	1123307636	HEYDER	MAURICIO	MOSQUERA	TIBANLOMBO	23/08/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
83	TI	1123307190	ALIS	JISHETT	ORDOÑEZ	MORALES	24/06/2011	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
84	RC	1123310059	JHOELL	ANDREY	ORDOÑEZ	ROSERO	26/10/2012	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
85	RC	1182463188	NELLY	ELISABER	PALMA	RODRIGUEZ	26/03/2010	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
86	RC	1123304507	JORLEDY		RODRIGUEZ	MENA	28/02/2010	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
87	TI	1123303080	DARWIN	YONIER	TAPIA	SEGURA	04/06/2009	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
88	TI	1123308751	AYLIN	LUCERO	VALENCIA	ALMEIDA	22/02/2012	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
89	RC	1123307813	YARON	KALET	YULE	TROCHEZ	12/10/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
90	TI	1079606438	JERAU		ZABALETA	ECHAVARRIA	04/07/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
91	TI	1123304546	YULIETH	VALENTINA	ZAMBRANO	MELENDEZ	15/03/2010	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
92	TI	1123208836	ESTIVEN	DARIEL	ARIAS	BURGOS	09/06/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
93	RC	1087816486	SOLANYI	JULIETH	ARTEAGA	MORA	20/06/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
94	TI	1123209342	JHONIER	ALEXIS	CAICEDO	TORRES	07/01/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
95	TI	1087806750	KEVIN	MAURICIO	GARCIA	TIMANA	27/10/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
96	RC	1123305301	BREINER	ALEJANDRO	GETIAL	TEJADA	02/07/2010	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
97	TI	1120098710	SURANY	ESTEFANIA	GUERRERO	CASTILLO	22/06/2007	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
98	TI	1120097938	DIEGO	FERNANDO	GUERRERO	TORRES	21/05/2006	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
99	RC	1107070909	HEIDER	ALEJANDRO	GUZMAN	BURGOS	10/05/2010	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
100	TI	1018250164	HASLEIDY		IBARRA	MONSALVE	25/08/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
101	TI	1123207924	GERSON	GRABIEL	LEITON	ULCUE	08/04/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
102	TI	1120099775	FRANKLIN	ESTIBEN	LEITON	YULE	25/08/2009	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
103	TI	1120097343	DAYRA	MAIRETH	LOOR	LUCANO	17/04/2005	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
104	TI	1145825487	ASBLEIDY	JIMENA	MARTINEZ	AMAYA	02/02/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
105	TI	1123304722	JHOAN	SANTIAGO	PAREDES	FERNANDEZ	13/08/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
106	TI	1123209530	JHON	FREYDER	SEVILLANO	GOMEZ	07/12/2006	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
107	TI	1120099022	LUIS	EMERSON	SINISTERRA	RODRIGUEZ	03/03/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
108	RC	1123306034	ASBLEIDY	MINDREY	SOLARTE	CANAMEJOY	21/10/2011	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
109	TI	1126453994	ALEXIS	YEFRITH	TAPIA	PERDOMO	21/06/2011	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
110	TI	1120098349	DEIVIN	NELSON	TORRES	GUEVARA	21/01/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
111	RC	1123306070	BRISBANY	FERNANDA	TORRES	MESA	05/12/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
112	TI	1123305520	YUDI	NATALIA	ANDRADE	PARRA	28/08/2009	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
113	RC	1123305844	JEFERSON	ALEXANDER	BEDOYA	ORDOÑEZ	11/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
114	TI	1120099908	JOHAN	ALEXANDER	BEDOYA	PIAMBA	01/04/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
115	TI	1123303901	BREINER	JOAN	BEDOYA	SEGURA	24/10/2008	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
116	TI	1145824929	SEBASTIAN		BRAVO	HURTADO	21/06/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
117	TI	1081281320	JHON	ALEXIS	CASTILLO	BOTINA	17/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
118	TI	1087812015	YASBEIDY	ANAYELI	CASTILLO	BOTINA	01/10/2008	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
119	RC	1123306966	CARMEN	MARINA	DIAZ	CHOCUE	26/05/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
120	RC	1123305639	MARIA	NELSI	GETIAL	ALVAREZ	18/09/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
121	TI	1180463341	JEFRY	ALEXANDER	GUEVARA	DELGADO	31/05/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
122	TI	1123303200	JOHAN	FERNEY	GUEVARA	MONTENEGRO	18/06/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
123	TI	1123307261	MARIA	CAMILA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	17/06/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
124	RC	1123306326	FABER	SMITH	HOYOS	PIAMBA	05/02/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
125	RC	1123305422	YONENCY	JASBLEIDI	LOPEZ	ZAMBRANO	28/08/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida Caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

F8.PR1.M

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! ELIGE LO QUE ES MEJOR PARA TI

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
126	TI	1123302356	YORLADY	YISETH	MOSQUERA	YANDE	04/01/2009	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
127	RC	1123306958	LIBANET	YIRLEY	OSNAS	REMIGIO	05/05/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
128	TI	1123306937	ORLANS	SAID GERONIMO	PIANDA	MADROÑERO	16/05/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
129	TI	1120099935	YEINY	ELIANA	PRECIADO	LANDAZURY	16/04/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
130	RC	1123306016	KEBYN	CAMILO	RIASCOS	SIGINDIOY	27/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
131	TI	1123307950	YOYMAR	STEYNER	TORO	CORDOBA	19/10/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
132	TI	1123304031	DARWIN	RIQUELMER	TORRES	BERNAL	10/12/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
133	TI	1136864345	EDWIN	JESUS	VALENZUELA	CRUZ	19/01/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
134	TI	1123308049	JERALDINE	VANESSA	ZAMBRANO	ROSERO	21/11/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
135	RC	44276001	MARLON	ANDRE	CAMPO	CASTAÑO	30/09/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
136	TI	1120099320	DIANA	SOLANYE	CASTRO	ARREDONDO	04/07/2008	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
137	TI	1120099897	ERIKA	YULIANA	CASTRO	ARREDONDO	26/09/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
138	TI	1125409512	DANI	ALEXANDER	CORDOBA	CADENA	13/07/2007	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
139	TI	1088734893	JORDAN	ALVEIRO	CORDOBA	PRECIADO	31/10/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
140	TI	1086981908	YERLI	LISBETH	GETIAL	BERNAL	05/07/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
141	TI	1136864222	ANGELA	JULIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	09/09/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
142	TI	1067816319	DARWIN	YAMIL	JIMENEZ	ORTIZ	06/02/2008	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
143	TI	1080054229	DYLAN		MELO	MORALES	14/02/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
144	TI	1120099790	WILDER	ANDREY	MONTENEGRO	ESTRADA	24/08/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
145	RC	1123305521	DEIBER	DAVID	MONTENEGRO	MORENO	24/07/2010	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
146	CE	21501838	BREINER	ARLEY	MUÑOZ	TIÑE	22/04/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
147	RC	1144824695	ANGELA	VIVIANA	NARVAEZ	CEBALLOS	08/09/2010	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
148	TI	1140167620	HEIDY	DANIELA	NOGUERA	PAI	02/03/2010	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
149	TI	1123304196	DANYI	FERNANDA	PAI	PAI	28/12/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
150	TI	1120099383	KEIDY	JOHANA	PAI	PAI	02/10/2008	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 6 7 8 9 10 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
151	TI	1123207389	DIANA	KATERINE	PANTOJA	RIVERA	03/09/2006	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
152	TI	1120099426	ROSSY	AMARIZ	PARRA	JUAGIBIOY	14/11/2008	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
153	RC	1123305166	EYBER	ESTEVAN	PIAMBA	GUERRERO	12/07/2010	SP	M	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
154	RC	1126139035	JHEYNER	DAVID	PONCE	ROJAS	14/03/2010	SP	M	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
155	TI	1123207842	MARLEN	ELIANA	PRECIADO	DIAZ	17/04/2007	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
156	TI	1120099161	LEIMER	ESTIVEN	PRECIADO	LANDAZURY	09/03/2008	SP	M	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
157	TI	1123301170	A KWE SXAAYU		QUINCHOA	FERNANDEZ	10/05/2008	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
158	TI	1123305572	MARYURI	ALEJANDRA	ROMO	RIVADENEIRA	19/09/2010	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
159	TI	1123208514	EMERSON	ESTEBAN	ROSERO	CRUZ	12/08/2007	SP	M	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
160	RC	1080056635	JENIFER	SENEIDA	ROSERO	DAZA	03/03/2010	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
161	TI	1120099342	AIDER	ADRIAN	SALAZAR	TORRES	01/09/2008	SP	M	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
162	TI	1120099427	BRIYIT	ESTEFANIA	TAQUEZ	YUNDA	23/11/2008	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
163	TI	1120099701	SAIDA	ESMERALDA	TIBANLOMBO	MOSQUERA	05/04/2009	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
164	TI	1123309546	BRENDA	SOFIA	TORREZ	MORENO	01/10/2009	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
165	RC	1136864421	EYLIN	JULISA	ULCUE	DAGUA	05/02/2010	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
166	TI	1120098414	GABRIELA	STRID	VASQUEZ	CHICHAI	07/01/2007	SP	F	801	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
167	TI	1123301981	DAIRON	SANTIAGO	ACOSTA	CAES	26/10/2008	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
168	TI	1117518793	EDINSON	CALED	APRAEZ	CADENA	12/04/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
169	TI	1089935300	JUAN	JOSE	ARCE	GUAPACHA	21/09/2007	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
170	TI	1123208824	DEYSI	YULIETH	CORAL	CASTILLO	24/09/2007	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
171	TI	1123205938	JOHAN	SEBASTIAN	CORDOBA	GIRALDO	28/06/2006	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
172	TI	1123302493	ZULENY	CATALINA	CORDOBA	RIOS	02/02/2009	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
173	TI	1120099118	YILBERT	ALEXIS	LEITON	YULE	10/04/2008	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
174	TI	1123207893	JHONATAN	ALEXANDER	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2007	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
175	RC	1123303955	EDGAR	ANDRES	LOPEZ	ESPINOSA	25/11/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
176	TI	1123208039	KAREN	FERNANDA	LOPEZ	OBANDO	12/05/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
177	TI	1123206568	MELKIN	DAVID	LOPEZ	SALAZAR	19/09/2006	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
178	TI	1043973265	JUAN	CARLOS	MADERA	VELEZ	05/02/2007	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
179	TI	1120099769	ANDERSON	DAVID	MENA	DIAZ	18/07/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
180	TI	1120098457	JEINER	BLADIMIR	MESA	RIVERA	10/03/2007	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
181	TI	1123302810	BREINER	ANDRES	MORENO	CRIOLLO	09/04/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
182	TI	1123209347	NELSY	SULENY SANILLY	ORTEGA	CUARAN	09/01/2005	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
183	TI	1136864244	ANDRES	DAVID	ORTEGA	MELO	17/09/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
184	TI	1123302764	DEIMER	STIVEN	PIAMBA	CAMPIÑO	28/03/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
185	TI	1123301603	SARIT	ALEJANDRA	PIAMBA	GUAUÑA	30/08/2008	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
186	TI	1120098749	ALEXANDER	ISMAEL	PIANDA	ANDRADE	09/10/2007	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
187	TI	1123304543	LEINER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PERDOMO	21/09/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
188	TI	1123204574	BREINER	DANILO	ROSERO	CARLOSAMA	24/07/2005	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
189	TI	1124860149	YISNEY	ARASELY	RUIZ	MUÑOZ	03/06/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
190	TI	1120098993	YEIMI	JULIANA	SANCHEZ	CAMPO	30/09/2008	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
191	RC	1123304177	DAIMER	STIVEN	SANTANDER	YELA	20/12/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
192	TI	1123302166	ALVARO	SANTIAGO	SAPUY	LARA	23/10/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
193	TI	1120097212	JESENNIA	ANDREA	SAPUY	MIMALCHI	16/08/2005	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
194	TI	1123300901	ELIANA	VALENTINA	TORRES	MORENO	18/10/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
195	NES	N48635595469	JEREMY	DAVID	VALENCIA	MOSQUERA	22/02/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
196	TI	1180463052	ADRIAN	FERNANDO	VALLEJO$	PERDOMO	06/07/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
197	TI	1123304030	DERLY	YULIANA	YELA	PASTES	24/10/2009	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
198	TI	1120098190	ANGGIE	LINEIDA	ALVARES	MORA	29/08/2005	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
199	TI	1123203578	ISMAEL	ESTIVEN	AMAYA	VALENCIA	31/03/2005	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
200	TI	1123203398	MANUEL	DAVID	ANDRADE	PANTOJA	12/03/2005	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JTA (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
201	TI	1120098805	DAYANA		AREVALO	SANTANDER	26/10/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
202	TI	1120098428	ANDERSON	SNEIDER	CARDONA	PIAMBA	01/03/2007	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
203	TI	1123206340	YULEIDI	KATHERINE	CASTILLO	BUESAQUILLO	18/01/2006	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
204	TI	1075236084	GREISSI	YISELA	COMETA	MORALES	19/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
205	TI	1123301111	DIANA	YULYBY	GETIAL	TEJADA	25/05/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
206	TI	1088731738	VALERY	DANIELA	GUERRA	OBANDO	13/02/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
207	TI	1120100408	DANYI	CAROLINA	GUEVARA	MEJIA	02/04/2005	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
208	TI	1192725646	DEYNER	FELIPE	HATOY	MELENDEZ	30/01/2005	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
209	TI	1123208384	LINA	LISBETH	HATOY	MELENDEZ	19/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
210	TI	1120098412	JOE	SEBASTIAN	HUERTAS	BURBANO	22/07/2005	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
211	TI	1078749451	CAREN	LICETH	MANQUILLO	CAMPO	24/07/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
212	TI	1180463009	BREYNER	ESTIVEN	MELO	ROSERO	24/01/2009	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
213	TI	1123209089	DIANA	MARYURY	MELO	ZAMBRANO	12/11/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
214	TI	1120098413	JARRINSON		MOPAN	ESCOBAR	18/02/2005	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
215	TI	1123207206	ROBINSON	DARIO	OBANDO	CASANOVA	16/01/2007	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
216	TI	1120098912	INGRID	JULIETH	OBANDO	ORTIZ	22/12/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
217	TI	1123207482	BREIDY	YULIETH	ORDOÑEZ	ROSERO	19/02/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
218	TI	1123209521	DIEGO	JULIAN	PANTOJA	SALGUERO	24/02/2008	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
219	TI	1123302262	HARRISON	ANDRES	PIAMBA	MADROÑERO	22/12/2008	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
220	TI	1123209249	BRIYITH	MARLEY	PIAMBA	SALGUERO	05/01/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
221	TI	1123208666	JHAZMIN	VANEZA	RAMIREZ	SALAZAR	22/03/2007	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
222	RC	1123301723	BRIYID	SIRLEY	RUALES	MELO	17/09/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
223	TI	1123207967	JOSE	DANIEL	TAQUEZ	YUNDA	02/02/2007	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
224	TI	1120067394	MILEIDY	DANIELA	ALDANA	MORENO	13/01/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
225	TI	1120101194	HEIDY	GUADALUPE	ARROYO	DAGUA	03/03/2005	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EDIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M. si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana/Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
226	TI	1123205585	FABIAN	DAVID	ASCUNTAR	RIVERA	29/11/2005	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
227	TI	1120098637	DAYRA	ELIZABETH	FERNANDEZ	ROSERO	26/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
228	TI	1123206244	BRAYAN	STILVER	GALINDEZ	TORRES	10/08/2006	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
229	TI	1088731654	ELKIN	DANILO	GUEVARA	CORDOBA	23/01/2007	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
230	TI	1123206861	LID	DANIELA	HUILA	DAGUA	22/10/2006	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
231	TI	1123203402	MARTIN	ARLEY	MARTINEZ	CORDOBA	14/12/2004	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
232	TI	1123208138	DENYI	ANDREA	MENA	RODRIGUEZ	20/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
233	TI	1123203485	JHON	FREIDER	MESA	RIVERA	11/03/2005	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
234	TI	1117517637	DEISY	YAMILETH	OVIEDO	ESCOBAR	08/06/2006	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
235	TI	1089481162	DIDIER	ANDRES	PASTES	RENGIFO	15/07/2007	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
236	TI	1006844490	KEVIN	CAMILO	PIAMBA	GUAUNA	29/10/2002	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
237	TI	1120100296	JAIDER	CAMILO	PRECIADO	DIAZ	12/03/2005	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
238	TI	1120096831	HEMERSON	ANDRES	QUITUMBO	TROCHEZ	04/10/2005	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
239	TI	1120217021	BRAYAN	STIVEN	RIASCOS	SIGINDIOY	19/02/2008	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
240	TI	1123204064	INGRID	MARISELA	RIASCOS	ULCUE	15/07/2005	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
241	TI	1123206840	SIRLENY	XIMENA	RODRIGUEZ	ASMASA	22/10/2005	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
242	TI	1123208146	TATIANA	MARCELA	RODRIGUEZ	ASMASA	03/03/2005	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
243	TI	1120098312	ATE	VALENTINA	RODRIGUEZ	DAGUA	14/01/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
244	TI	1123206590	JHON	SMITH	RODRIGUEZ	MUÑOZ	23/09/2006	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
245	TI	1061721962	DIANA	XIMENA	RUIZ	GONZALEZ	25/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
246	TI	1123208116	LILI	ISABELA	RUIZ	TROCHEZ	08/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
247	TI	1120097644	ANDERSON	EFREN	SALAZAR	TORRES	02/01/2006	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
248	TI	1123206400	JOSE	ALEJANDRO	SOLARTE	GODOY	11/03/2006	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
249	TI	1120097770	YESENIA	ISABELA	TENORIO	MARTINEZ	26/05/2005	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 4.980 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 4980 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3 Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida Caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

FB.PR1.MF

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	27/01/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER LA LIBERTAD		IER LA LIBERTAD SEDE PRINCIPAL	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENUS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	3	3	5	SEMANA 1 MENÚS 1,2,3,4,5	249
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	5		
SECUNDARIA	118	118	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,39	4,1	5,5	35,4	27,9	Kg	73,3		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	0,9	1,3	8,3	6,6	L	17,1		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,0	0,2	0,6	4,1	3,7	Kg	8,6		X		X			X			X	
GARBANZO	0,0	0,2	0,4	4,1	3,3	Kg	8,1		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	1,0	5,9	3,9	Kg	11,8		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,00	0,1	0,1	0,6	0,3	Kg	1,1		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,7	0,8	4,7	3,3	Kg	9,6		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,1	0,2	1,3	1,2	Kg	2,9		X		X			X			X	
SAL	0,02	0,165	0,2	0,7	0,5	Kg	1,6		X		X			X			X	
AJO	0,06	0,07	0,1	0,1	0,3	Kg	0,6		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,0	0,7	0,7	3,6	2,5	Kg	7,6		X		X			X			X	
PAPA COMÚN	0,6	5,1	7,6	43,5	36,7	kg	95,6		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,7	0,8	2,1	4,9	Kg	8,6		X		X			X			X	
TOMATE	0,5	6	7,2	37,8	32,3	Kg	83,7		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,1	1,1	1,2	6,7	5,5	Kg	14,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,1	0,6	0,7	3,8	2,9	Kg	8,0		X		X			X			X	
LIMON	0,2	2,7	3,2	16,2	11,4	Kg	33,7		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,8	0,8	4,9	3,8	Kg	10,4		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,7	0,8	4,4	3,6	Kg	9,5		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	4,2	3,2	34,8	32,6	Kg	75,2		X		X			X			X	
CILANTRO	0,1	4,2	0,5	2,2	1,6	Kg	8,6		X		X			X			X	
PEREJIL	0,096	0,847	0,7	3,7	3,2	Kg	8,5		X		X			X			X	
ESPINACA	0,015	0,220	0,2	1,2	0,8	Kg	2,5		X		X			X			X	
BANANO	0,2	1,9	2,1	10,1	7,1	Kg	21,3		X		X			X			X	
MANGO	0,2	1,8	2,9	14,2	9,8	Kg	28,8		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	17,4		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	9,4	6,6	Kg	19,9		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UND	249,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,6	3,6	19,6	17,7	Kg	43,8		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,1	1,2	1,5	9,2	7,7	Kg	19,8		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,1	1,2	1,5	9,2	7,7	Kg	19,8		X		X			X			X	
PANELA	0,02	0,2	0,2	1,2	0,8	Kg	2,4		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Patricia Guerrero	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elsa Ramírez Rojas
FIRMA: Patricia Guerrero	CARGO: Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín V.	FIRMA: Carlos Marín

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO- ALMUERZO
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	FECHA: 04/02/2023
ETC: PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA: PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IER LA LIBERTAD	SEDE EDUCATIVA: IER LA LIBERTAD SEDE PRINCIPAL

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	3	3	5	SEMANA 2 MENÚS 6,7,8,9,10	249
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	5		
SECUNDARIA	118	118	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,39	4,1	5,5	35,4	27,9	Kg	73,3		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	0,9	1,4	8,4	7,0	L	17,8		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,02	0,2	0,6	4,1	3,7	Kg	8,6		X		X			X			X	
FRIJOL	0,02	0,2	0,6	4,1	3,7	Kg	8,6		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	1,0	5,7	3,9	Kg	11,6		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,00	0,1	0,1	0,8	0,6	Kg	1,6		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,9	1,0	5,9	4,1	Kg	12,0		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,00	0,02	0,1	0,6	0,8	Kg	1,6		X		X			X			X	
SAL	0,02	0,165	0,2	0,7	0,5	Kg	1,6		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,0	0,1	0,1	Kg	0,3		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,5	0,5	2,4	1,7	Kg	5,1		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,7	5,8	8,0	44,0	42,5	kg	100,9		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	1,2	1,3	7,1	5,2	Kg	15,0		X		X			X			X	
TOMATE	0,6	4	4,7	24,7	25,6	Kg	59,7		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,2	1,4	1,9	9,8	7,6	Kg	20,9		X		X			X			X	
AGUACATE	0,0	0,6	1,0	4,8	3,4	Kg	9,8		X		X			X			X	
LIMON	0,0	0,2	0,2	1,2	0,8	Kg	2,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	1,5	1,7	9,1	6,8	Kg	19,3		X		X			X			X	
REPOLLO	0,0	0,3	0,3	1,7	0,8	Kg	3,2		X		X			X			X	
PLATANO	0,6	4,6	6,7	38,9	35,7	Kg	86,5		X		X			X			X	
CILANTRO	0,02	0,1	0,1	0,6	0,4	Kg	1,2		X		X			X			X	
PEREJIL	0,036	0,264	0,3	1,4	1,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
ESPINACA	0,045	0,330	0,4	1,8	1,2	Kg	3,7		X		X			X			X	
BANANO	0,3	1,9	2,1	10,4	7,2	Kg	21,9		X		X			X			X	
MANGO	0,4	2,6	2,9	14,2	9,8	Kg	29,9		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	17,4		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	10,6	6,6	Kg	21,1		X		X			X			X	
PIÑA	0,4	2,6	2,9	14,2	9,8	Kg	29,9		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UND	249,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,6	3,6	19,6	17,7	Kg	43,8		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,3	2,4	3,0	18,4	15,4	Kg	39,6		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Patricia Gamez	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elsa Lanteria Rovira
FIRMA: Patricia Gamez	CARGO: RECTORA
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	11/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER LA LIBERTAD		IER LA LIBERTAD SEDE PRINCIPAL	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	3	3	5	SEMANA 3 MENÚS 11,12,13,14,15	249
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	5		
SECUNDARIA	118	118	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,39	4,1	5,5	35,4	27,9	Kg	**73,3**		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	1,0	1,2	8,6	7,1	L	**18,0**		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,02	0,2	0,6	4,1	4,1	Kg	**9,1**		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,02	0,2	0,4	3,0	3,3	Kg	**6,8**		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	0,9	5,7	3,9	Kg	**11,5**		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,2	0,2	1,1	0,8	Kg	**2,3**		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,9	1,0	5,4	4,1	Kg	**11,5**		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,07	0,2	1,8	1,6	Kg	**3,6**		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,00	0,02	0,0	0,2	0,2	Kg	**0,5**		X		X			X			X	
SAL	0,02	0,165	0,2	0,7	0,5	Kg	**1,6**		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,05	0,3	0,2	Kg	**0,6**		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,9	1,0	4,2	3,1	Kg	**9,1**		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,5	3,7	5,4	30,8	26,7	kg	**67,0**		X		X			X			X	
YUCA	0,2	1,9	2,9	16,3	14,4	kg	**35,7**		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	1,1	1,2	5,9	4,3	Kg	**12,6**		X		X			X			X	
TOMATE	0,6	5	5,3	24,7	21,3	Kg	**56,6**		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,1	0,7	0,8	5,8	3,7	Kg	**11,1**		X		X			X			X	
AGUACATE	0,05	0,5	0,7	3,5	3,0	Kg	**7,8**		X		X			X			X	
LIMON	0,02	0,1	0,1	0,7	0,5	Kg	**1,5**		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	1,2	1,4	7,7	7,4	Kg	**17,9**		X		X			X			X	
PLATANO	0,5	4,3	6,2	35,8	33,6	Kg	**80,4**		X		X			X			X	
CILANTRO	0,02	0,2	0,2	0,8	0,6	Kg	**1,7**		X		X			X			X	
MANGO	0,7	5,3	5,8	28,3	19,7	Kg	**59,8**		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	**17,4**		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	10,6	6,6	Kg	**21,1**		X		X			X			X	
PIÑA	0,3	2,4	2,6	12,9	8,9	Kg	**27,2**		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UND	**249,0**		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,6	3,6	19,6	17,7	Kg	**43,8**		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,3	2,4	3,1	19,2	15,4	Kg	**40,4**		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Patricia Guerrero	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elsa Renteria Rovira
FIRMA: Patricia Guerrero	CARGO: Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	18/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER LA LIBERTAD		IER LA LIBERTAD SEDE PRINCIPAL	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	3	3	5	SEMANA 4 MENÚS 16,17,18,19,20	249
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	5		
SECUNDARIA	118	118	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,39	4,1	5,5	35,4	27,9	Kg	73,3		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	1,0	1,2	8,6	6,7	L	17,7		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,02	0,2	0,4	4,1	3,4	Kg	8,1		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,02	0,2	0,4	3,0	3,7	Kg	7,2		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	0,9	5,3	3,8	Kg	11,0		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,1	0,2	0,8	0,7	Kg	1,9		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,7	0,8	4,2	3,0	Kg	8,8		X		X			X			X	
PANELA	0,02	0,2	0,2	0,9	0,7	Kg	2,0		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,006	0,04	0,2	0,7	0,5	Kg	1,4		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,01	0,06	0,1	0,5	0,4	Kg	1,1		X		X			X			X	
SAL	0,02	0,165	0,2	0,7	0,5	Kg	1,6		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,03	0,1	0,1	Kg	0,3		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,8	0,8	4,1	2,9	Kg	8,7		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,6	5,1	7,6	43,5	40,4	kg	97,4		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,9	1,0	5,5	3,9	Kg	11,5		X		X			X			X	
TOMATE	0,4	4	4,2	22,3	24,4	Kg	54,8		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,04	0,3	0,3	1,7	1,4	Kg	3,7		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	1,0	1,2	6,8	4,9	Kg	14,1		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,06	0,4	0,6	2,8	2,5	Kg	6,5		X		X			X			X	
PIMENTON	0,05	0,4	0,5	2,3	1,6	Kg	4,7		X		X			X			X	
AGUACATE	0,07	1,0	1,2	6,8	4,8	Kg	13,8		X		X			X			X	
LIMON	0,40	2,9	3,2	16,2	11,2	Kg	34,0		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	1,7	1,9	9,2	6,4	Kg	19,4		X		X			X			X	
PLATANO	0,5	4,3	6,0	34,9	32,8	Kg	78,5		X		X			X			X	
MANGO	0,4	2,6	2,9	14,2	9,8	Kg	29,9		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	17,4		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	9,4	6,6	Kg	19,9		X		X			X			X	
PIÑA	0,3	2,4	2,6	12,9	8,9	Kg	27,2		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UND	249,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,7	3,6	19,8	17,8	Kg	44,1		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,1	1,2	1,5	9,2	8,2	Kg	20,3		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,1	1,2	1,5	9,2	7,7	Kg	19,8		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Patricia Guerrero	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elsa Renteria Rovira
FIRMA: Patricia Guerrero	CARGO: Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	ASOCIACION CONVIVIR	CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E.R. COCAYÁ			CÓDIGO DANE	286568002807
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1-2-2023	Hasta	28-2-2023	
NOMBRE RECTOR:	YONY FREDY MUÑOZ				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	75	20	1.500	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
ERM COCAYÁ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	20	760	
	CAJMRI/CAJTRI				
TOTAL		113		2.260	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
APS = Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio
CAJMRI/CAJTRI = Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada / Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		2.260		113
GRAN TOTAL	0	2260	0	113

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		PUERTO ASIS			
FECHA:	DÍA	02 DE MARZO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YONY FREDY MUÑOZ				

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASÍS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1	RC	1123319104	THIAGO	MATHIAS	BENAVIDES	NARANJO	17/10/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	RC	1123319602	ISABELLA		BRAVO	MONTES	04/04/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	RC	1123210226	AURA	VALENTINA	CABRERA	PEÑA	04/11/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	RC	1123210467	IHAN	SAMUEL	CERON	LASSO	27/04/2019	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	RC	1123318384	JHON	ALEX	CIFUENTES	MORALES	05/05/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	RC	1122734386	ESNEIDER	DAVID	GEMAN	CABRERA	04/04/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	NES	N48636197255	DREALIMAR	SOFPIA	GUERRA	PEÑA	08/06/2017	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	RC	1123319421	LADY	YURANY	IBARRA	SOTELO	22/01/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	RC	1059991794	EIMY	JISETH	MARTINEZ	TIMANA	29/05/2019	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	RC	1123318182	JUAN	PABLO	MONAGA	BETANCOURT	26/03/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	RC	1123335858	DEIRIN	KATERINE	PANTOJA	ROSERO	06/07/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	RC	1115928581	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	17/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	RC	1120101101	KATALINA	RENATA	RODRIGUEZ	CIFUENTES	20/03/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	RC	1123210461	MARCOS	ARLEY	ROJAS	YAIGUAJE	23/03/2019	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	RC	1121223691	ANA	CATALINA	TANIMUCA	LETUAMA	16/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	TI	1121217346	JAMES	ANDRES	ALEXANDER	SUAREZ	19/01/2015	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	TI	1123310465	DAVID	SEBASTIAN	CASTAÑO	ARROYO	29/12/2012	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	RC	1122733310	WILLIE	SANTIAGO	CRUZ	YOGE	15/09/2016	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	RC	1116209508	HEIDY	YULIETH	CUELLAR	ROJAS	23/07/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	RC	1116208965	KEVIN	STIVEN	CUELLAR	ROJAS	04/10/2015	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	RC	1123310472	ERITH	ALEJANDRO	GARCIA	GASCA	02/01/2013	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	TI	1123307692	YORLY	STEFANY	GARCIA	GASCA	22/09/2011	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	TI	1123316319	KEVIN		GEMAN	CABRERA	06/05/2012	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	RC	1059990804	HELEN	YULIETH	MARTINEZ	TIMIAZA	10/05/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	RC	1120100973	SAMUEL	ALEJANDRO	MUÑOZ	PANTOJA	15/09/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 1.500 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1.500 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procure 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.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASÍS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R OCOAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005884

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
26	RC	1123316377	MILLER	REIDER	PAREDES	VEGA	11/01/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	RC	1116924161	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	06/06/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
28	RC	1123318103	SARA	EILYN	PEREZ	FLOREZ	28/03/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	RC	1122733213	JOSE	LUIS	ROJAS	SANCHEZ	15/07/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	NES	N48634585317	SAMUEL	ABRAHAM	VALERIO	RENGIFO	23/05/2014	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	RC	1123319444	CAMILA	YURLEY	YAIGUAJE	GARCIA	30/01/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	RC	1123690732	EDWIN	ESTEBAN	ACHIN	CHAVEZ	26/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	TI	1122731766	DILAN	SEBASTIAN	CABRERA	GUTIERREZ	20/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
34	TI	1122731265	ELIANIZ		CABRERA	ROJAS	05/11/2013	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	TI	1122730191	DEIVI	DAMIAN	CAICEDO	GUTIERREZ	30/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	TI	1122730406	YURI	SOFIA	DIAZ	MONTES	17/11/2012	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	TI	1121209223	JOAN	MAURICIO	DIAZ	ROMERO	10/01/2011	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
38	RC	1120100939	RAQUEL	SOFIA	GEMAN	CABRERA	18/03/2016	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	RC	1122732675	JOSE	JAVIER	GUAQUETA	MACANILLA	05/09/2015	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	RC	1123333737	ESNEIDER	CONSTANTINO	GUENIZ	ROSERO	22/01/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
41	RC	1123690769	SARA	PAOLA	JIPA	ACHIN	06/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
42	TI	1120097209	DUVAN	DARIO	MENESES	BOTINA	18/04/2005	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
43	RC	1123315604	BRANDON	STIVEN	OSPITIA	MORALES	09/10/2015	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
44	RC	1123333917	WILSON	STEBAN	PANTOJA	ROSERO	26/03/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
45	TI	1149191626	YESID		PAREDES	VEGA	13/05/2011	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
46	TI	1119585966	DARWIN		PEÑA	JIMENEZ	23/11/2013	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
47	RC	1122732947	JHENNIFER	SALOME	RODRIGUEZ	TORRES	28/02/2016	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
48	TI	1122730157	DAIRON	ANDRES	ROJAS	PEÑA	13/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
49	RC	1122730262	YULIANA	NATALIA	ROJAS	YARA	17/08/2012	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
50	RC	1122732742	HEMMELLYN	YULIETH	SARRIAS	COVALEDA	15/09/2015	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 1.500 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1500 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JTA (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 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	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total dias de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
51	RC	1123319443	ALEXAS	ALEJANDRA	YAIGUAJE	GARCIA	13/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
52	RC	1123317350	ANDREZ	DAVID	YEPEZ	CIFUENTES	28/09/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
53	TI	1122729392	JORGE	ALEJANDRO	ARIAS	GARZON	26/11/2011	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
54	TI	1123312008	ESTIVEN	DAVID	CASTILLO	LASSO	01/10/2013	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
55	RC	1123315085	JHASBLEIDDY		GALEANO	ARIMUYA	08/06/2015	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
56	TI	1122729187	MAICON		GORDILLO	SANJUAN	30/07/2011	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
57	TI	1123329041	PAULA	FERNANDA	PASCAL	ROSERO	05/11/2011	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
58	TI	1120100017	EDIER	FABIAN	PASMIÑO	IPIA	25/10/2010	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
59	TI	1120099773	LUIS	LEONARDO	PASMIÑO	IPIA	30/07/2009	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
60	RC	1117540600	ARLEN	SEBASTIAN	ROJAS	CANTICUS	01/12/2012	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
61	TI	1029381018	JOSE	MANUEL	ALEXANDER	SUAREZ	09/01/2011	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
62	TI	1117937908	SALOME		DUQUE	PEÑA	11/11/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
63	RC	1123310869	JHOJAN	WILFREIDER	ERAZO	QUIÑONES	23/01/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
64	TI	1123210969	NESLY	YURANI	GUATATOCA	CABRERA	06/02/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
65	RC	1122730825	JAIDER	ESTIBEN	GUTIERREZ	SOTELO	27/04/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
66	TI	1121211537	TATIANA	ROCIO	JIPA	ACHIN	06/02/2012	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
67	TI	1123306337	MARLON	SEBASTIAN	MENESES	BOTINA	29/01/2011	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
68	RC	1123309937	JHOAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	MONAGA	22/08/2012	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
69	TI	1122722313	KILIAN	FRANCISCO	ROJAS	ORTIZ	03/06/2004	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
70	TI	1123312024	JULIAN	DAVID	TOVAR	OSPITIA	08/10/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
71	RC	1123690640	YOJAN	JOAN	ACHIN	CHAVEZ	12/07/2012	SP	M	5	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
72	TI	1123304921	LAURA	VALENTINA	ANGULO	ALARCON	20/08/2008	SP	F	5	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
73	TI	1117521232	DAMIAN	ALEJANDRO	CABALLERO	HERNANDEZ	08/10/2009	SP	M	5	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
74	TI	1119584579	DIANA	PAOLA	CABRERA	ROJAS	07/05/2010	SP	F	5	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
75	TI	1123309656	VALERIA		ESCARRIA	CRUZ	18/08/2012	SP	F	5	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS	1.500	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS	1500	PREPARADA EN SITIO	X	COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JTA (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

Convivir

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COCAYA SEDE ERM COCAYÁ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568002807

MES DE ATENCIÓN: FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1123319885	DOMINIK	ALEJANDRO	BASANTE	ORDOÑEZ	12/07/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
2	RC	1123319731	MEIBY	SOFIA	CUARAN	TORRES	05/04/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
3	RC	1123210428	ISABELLA		JURADO	BORBOEZ	22/03/2019	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
4	RC	1123210035	SARA	BELEN	LONDOÑO	CEDIEL	16/09/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
5	RC	1081065711	SALOME		POLANCO	TORRES	21/02/2019	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
6	RC	1123209982	MARIA	DEL MAR	TORRES	LOZADA	24/08/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
7	RC	1118377164	DEISY	PAOLA	VASQUEZ	MEJIA	17/10/2015	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
8	RC	1123317274	INGRITH	YULIETH	BUENO	CAEZ	10/09/2016	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
9	TI	1123315341	DEIVY	SNEIDER	CAICEDO	CASTILLO	08/07/2015	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
10	TI	1123311664	JHON	ALEXIS	CAICEDO	CASTILLO	17/07/2013	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
11	TI	1123207095	QUEIDI	LLAJAIRA	GUZMAN	ESPAÑA	21/12/2006	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
12	RC	1123317430	FERNEY	DAVID	IJAJI	SILVA	18/10/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
13	RC	1123316918	EDWAR	JACOB	JIMENEZ	VANEGAS	29/06/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
14	RC	1123317378	KEREN	SALOME	LONDOÑO	CEDIEL	13/09/2016	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
15	NES	N48636464942	RACHEL	ENSIMAR	PERALTA	COLMENAREZ	26/10/2013	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
16	RC	1123309214	JIMMY		TIRADO		22/10/2011	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
17	RC	1123310460	DANIELA	BRIYITH	BUENO	CAEZ	05/12/2012	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
18	RC	1123309216	NICOL	YASMIN	GONZALEZ	TIRADO	20/09/2011	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
19	TI	1123332686	LEIDY	VIVIANA	GUACIRUMA	VAENA	16/01/2015	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
20	NES	N48636467554	YORGUELIZ	GABRIELA	MORALES	DIAZ	02/07/2016	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
21	NES	N48636431106	CARLOS	MANUEL	PEÑA	COLMENAREZ	12/10/2010	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
22	NES	N48634968031	EDUILVER	FERNANDO	ROJAS	SUAREZ	27/06/2013	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
23	NES	N48634968026	CORDOBA	SUAREZ	VALERY	ISSABELLA	08/08/2015	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
24	TI	1123311768	EVANGELY	JASBLEIDY	CEDIEL	OTALORA	05/09/2013	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20
25	RC	1123309736	KARLA	SOFIA	CHANTRE	CEDIEL	21/08/2012	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 76 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 76 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** C.E.R COCAYA SEDE ERM COCAYÀ

MUNICIPIO: PUERTO ASIS **CÓDIGO DANE:** 568 **CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 286568002807

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR **MES DE ATENCIÓN:** FEBRERO **AÑO:** 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
26	NES	N48634461183	SANTIAGO	DAVID	DIAZ	GUEDEZ	15/01/2013	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
27	NES	N48635049149	ASDRUBAL	JOSE	DIAZ	RONDON	26/05/2011	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
28	RC	1123311804	KEYLER	FERNEY	GIRALDO	OBANDO	11/09/2013	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
29	RC	1123314203	IAN	FREDERICK	MOSQUERA	LOPEZ	05/12/2014	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
30	NES	N48635047415	ROSYMAR	YOSELIN	UNDA	DIAZ	25/08/2013	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
31	TI	1123311207	JUAN	PABLO	BORBOES	LAGOS	27/04/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
32	TI	1148949789	ERISON	0	CUERO	TEJADA	23/03/2005	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
33	RC	1123309537	LUCIA	JHOANA	ENRIQUEZ	HENAO	18/07/2012	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
34	RC	1123311736	NURY	GABRIELA	ENRIQUEZ	HENAO	13/07/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
35	TI	1041351818	JUAN	JOSE	MORALES	JIMENEZ	27/02/2008	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
36	TI	1140434820	JESSICA	CAROLINA	QUINCHOA	ROSERO	28/05/2007	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
37	TI	1123312294	SOFIA	VALENTINA	SALAMANCA	MORALES	23/11/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20
38	TI	1123207174	CAMILA	VIVIANA	SORIA	CUELLAR	19/12/2006	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			20

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT _____ PREPARADA EN SITIO [ ] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ] INDUSTRIALIZADA [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS APS 76 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 76 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ERIC FABER ERAZO ERAZO **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** YONY FREDY MUÑOZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR Eric Faber Erazo E **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procure 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.

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO- ALMUERZO
OPERADOR:	**ASOCIACION CONVIVIR**	**FECHA:** 27/01/2023
ETC:	**PUTUMAYO**	**MUNICIPIO O VEREDA:** PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		**SEDE EDUCATIVA:**
IER COCAYA		**ERM LA PLAYA HONG KONG**

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENUS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	15	15	5	SEMANA 1 MENÚS 1,2,3,4,5	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,95	8,3	3,5	0,0	0,0	Kg	13,7		X		X			X			X	
ACEITE	0,4	1,8	0,8	0,0	0,0	L	3,1		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,1	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
GARBANZO	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AZUCAR	0,5	1,4	0,5	0,0	0,0	Kg	2,4		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,03	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
SAL	0,11	0,338	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
AJO	0,13	0,14	0,0	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	1,5	0,5	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	
PAPA COMUN	2,6	10,5	4,8	0,0	0,0	Kg	18,1		X		X			X			X	
PEPINO	0,3	1,5	0,5	0,0	0,0	Kg	2,3		X		X			X			X	
TOMATE	2,6	12	4,5	0,0	0,0	Kg	19,2		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,7	2,2	0,7	0,0	0,0	Kg	3,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,3	1,2	0,5	0,0	0,0	Kg	1,9		X		X			X			X	
LIMON	1,0	5,6	2,0	0,0	0,0	Kg	8,6		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,5	1,6	0,5	0,0	0,0	Kg	2,6		X		X			X			X	
REPOLLO	0,3	1,4	0,5	0,0	0,0	Kg	2,3		X		X			X			X	
PLATANO	1,7	8,6	2,0	0,0	0,0	Kg	12,3		X		X			X			X	
CILANTRO	0,3	8,5	0,3	0,0	0,0	Kg	9,0		X		X			X			X	
PEREJIL	0,479	1,733	0,5	0,0	0,0	Kg	2,7		X		X			X			X	
ESPINACA	0,075	0,450	0,2	0,0	0,0	Kg	0,7		X		X			X			X	
BANANO	0,9	3,9	1,3	0,0	0,0	Kg	6,1		X		X			X			X	
MANGO	0,9	3,6	1,8	0,0	0,0	Kg	6,3		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,9	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	5,1		X		X			X			X	
GUAYABA	0,9	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	5,7		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UND	75,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	1,3	5,4	2,2	0,0	0,0	Kg	8,9		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,7	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,7	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
PANELA	0,12	0,4	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Cielo Papamija	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Yont Fredy Muñoz
FIRMA: Cielo Papamija	**CARGO:** Director
	FIRMA:
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	**FIRMA:** Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO- ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	04/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER COCAYA		ERM LA PLAYA HONG KONG	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	15	15	5	SEMANA 2 MENÚS 6,7,8,9,10	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,95	8,3	3,5	0,0	0,0	Kg	13,7		X		X			X			X	
ACEITE	0,4	1,9	0,9	0,0	0,0	L	3,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,08	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
FRIJOL	0,08	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AZUCAR	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,02	0,05	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
SAL	0,11	0,338	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,3	1,0	0,3	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
PAPA COMUN	3,4	11,9	5,0	0,0	0,0	kg	20,2		X		X			X			X	
PEPINO	0,8	2,5	0,8	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
TOMATE	3,2	8	3,0	0,0	0,0	Kg	14,5		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,8	2,9	1,2	0,0	0,0	Kg	4,9		X		X			X			X	
AGUACATE	0,2	1,1	0,6	0,0	0,0	Kg	2,0		X		X			X			X	
LIMON	0,2	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,9	3,0	1,1	0,0	0,0	Kg	5,0		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	0,6	0,2	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
PLATANO	2,8	9,5	4,2	0,0	0,0	Kg	16,4		X		X			X			X	
CILANTRO	0,08	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
PEREJIL	0,180	0,540	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
ESPINACA	0,225	0,675	0,2	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
BANANO	1,3	4,0	1,3	0,0	0,0	Kg	6,6		X		X			X			X	
MANGO	1,8	5,4	1,8	0,0	0,0	Kg	9,0		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	1,1	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	5,3		X		X			X			X	
GUAYABA	1,2	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	6,0		X		X			X			X	
PIÑA	1,8	5,4	1,8	0,0	0,0	Kg	9,0		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UND	75,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	1,5	5,4	2,2	0,0	0,0	Kg	9,1		X		X			X			X	
CARNE DE RES	1,4	5,0	1,9	0,0	0,0	Kg	8,3		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Cielo Papamija	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
FIRMA:	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	11/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER COCAYA		ERM LA PLAYA HONG KONG	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	15	15	5	SEMANA 2 MENÚS 6,7,8,9,10	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,95	8,3	3,5	0,0	0,0	Kg	**13,7**		X		X			X			X	
ACEITE	0,5	2,1	0,8	0,0	0,0	L	**3,4**		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,08	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	**0,9**		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,08	0,4	0,3	0,0	0,0	Kg	**0,7**		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,9**		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,08	0,4	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,6**		X		X			X			X	
AZUCAR	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	**3,0**		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,05	0,14	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,3**		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,02	0,05	0,0	0,0	0,0	Kg	**0,1**		X		X			X			X	
SAL	0,11	0,338	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,6**		X		X			X			X	
AJO	0,10	0,10	0,03	0,0	0,0	Kg	**0,2**		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,4	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,8**		X		X			X			X	
PAPA COMUN	2,3	7,5	3,4	0,0	0,0	kg	**13,2**		X		X			X			X	
YUCA	1,2	4,0	1,8	0,0	0,0	kg	**6,9**		X		X			X			X	
PEPINO	0,5	2,2	0,8	0,0	0,0	Kg	**3,5**		X		X			X			X	
TOMATE	2,8	10	3,3	0,0	0,0	Kg	**15,7**		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,4	1,4	0,5	0,0	0,0	Kg	**2,3**		X		X			X			X	
AGUACATE	0,24	1,0	0,5	0,0	0,0	Kg	**1,7**		X		X			X			X	
LIMON	0,09	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,5**		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,7	2,4	0,9	0,0	0,0	Kg	**4,0**		X		X			X			X	
PLATANO	2,6	8,8	3,9	0,0	0,0	Kg	**15,3**		X		X			X			X	
CILANTRO	0,08	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,5**		X		X			X			X	
MANGO	3,6	10,8	3,6	0,0	0,0	Kg	**18,0**		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	1,1	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	**5,3**		X		X			X			X	
GUAYABA	1,2	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	**6,0**		X		X			X			X	
PIÑA	1,6	4,9	1,6	0,0	0,0	Kg	**8,2**		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UND	**75,0**		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	1,5	5,4	2,2	0,0	0,0	Kg	**9,1**		X		X			X			X	
CARNE DE RES	1,4	5,0	1,9	0,0	0,0	Kg	**8,3**		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Cielo Dayanna	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yomy Fredy Muñoz
FIRMA: Cielo Dayanna	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín U.	FIRMA: Carlos Marín

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	18/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER COCAYA		ERM LA PLAYA HONG KONG	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	15	15	5	SEMANA 4 MENÚS 16,17,18,19,20	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,95	8,3	3,5	0,0	0,0	Kg	13,7		X		X			X			X	
ACEITE	0,5	2,1	0,8	0,0	0,0	L	3,3		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,08	0,4	0,3	0,0	0,0	Kg	0,7		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,08	0,4	0,3	0,0	0,0	Kg	0,7		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,6	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,06	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
AZUCAR	0,5	1,4	0,5	0,0	0,0	Kg	2,4		X		X			X			X	
PANELA	0,12	0,4	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,030	0,09	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,04	0,11	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
SAL	0,11	0,338	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,02	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,5	1,6	0,5	0,0	0,0	Kg	2,6		X		X			X			X	
PAPA COMUN	3,2	10,5	4,8	0,0	0,0	kg	18,5		X		X			X			X	
PEPINO	0,6	1,9	0,6	0,0	0,0	Kg	3,2		X		X			X			X	
TOMATE	2,2	7	2,6	0,0	0,0	Kg	12,0		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,21	0,6	0,2	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
REPOLLO	0,6	2,0	0,8	0,0	0,0	Kg	3,3		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,30	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
PIMENTON	0,26	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	1,3		X		X			X			X	
AGUACATE	0,36	2,0	0,7	0,0	0,0	Kg	3,1		X		X			X			X	
LIMON	2,01	6,0	2,0	0,0	0,0	Kg	10,1		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,9	3,4	1,2	0,0	0,0	Kg	5,5		X		X			X			X	
PLATANO	2,5	8,7	3,8	0,0	0,0	Kg	15,0		X		X			X			X	
MANGO	2,1	5,4	1,8	0,0	0,0	Kg	9,3		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	1,1	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	5,3		X		X			X			X	
GUAYABA	1,2	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	6,0		X		X			X			X	
PIÑA	1,6	4,9	1,6	0,0	0,0	Kg	8,2		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UND	75,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	1,5	5,4	2,2	0,0	0,0	Kg	9,2		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,7	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,7	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Cielo Papamija	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yony fredy Muñoz
FIRMA: Cielo Papamija	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO

OPERADOR:	**ASOCIACION CONVIVIR**	**FECHA:**	**27/01/2023**
ETC:	**PUTUMAYO**	**MUNICIPIO O VEREDA:**	**PUERTO ASIS**
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		**SEDE EDUCATIVA:**	
IER COCAYA		**ERM COCAYA**	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENUS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	6	6	5	SEMANA 1 MENÚS 1,2,3,4,5	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,78	4,1	2,3	0,0	0,0	Kg	**7,2**		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	0,9	0,6	0,0	0,0	L	**1,6**		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,5**		X		X			X			X	
GARBANZO	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,4**		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	**1,6**		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	**0,1**		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,2**		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,2**		X		X			X			X	
SAL	0,05	0,165	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,3**		X		X			X			X	
AJO	0,06	0,07	0,0	0,0	0,0	Kg	**0,2**		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,1**		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,1	5,1	3,2	0,0	0,0	kg	**9,4**		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,2**		X		X			X			X	
TOMATE	1,0	6	3,0	0,0	0,0	Kg	**10,0**		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,3	1,1	0,5	0,0	0,0	Kg	**1,8**		X		X			X			X	
AGUACATE	0,1	0,6	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,0**		X		X			X			X	
LIMON	0,4	2,7	1,3	0,0	0,0	Kg	**4,5**		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	**1,3**		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,2**		X		X			X			X	
PLATANO	0,7	4,2	1,3	0,0	0,0	Kg	**6,2**		X		X			X			X	
CILANTRO	0,1	4,2	0,2	0,0	0,0	Kg	**4,5**		X		X			X			X	
PEREJIL	0,192	0,847	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,3**		X		X			X			X	
ESPINACA	0,030	0,220	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,4**		X		X			X			X	
BANANO	0,4	1,9	0,9	0,0	0,0	Kg	**3,1**		X		X			X			X	
MANGO	0,4	1,8	1,2	0,0	0,0	Kg	**3,3**		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	**2,6**		X		X			X			X	
GUAYABA	0,4	1,8	0,8	0,0	0,0	Kg	**2,9**		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UND	**38,0**		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,5	2,6	1,5	0,0	0,0	Kg	**4,6**		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,1**		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,1**		X		X			X			X	
PANELA	0,05	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,3**		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Doris figueroa meneses	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Yoni Fredy Muñoz
FIRMA: Doris figueroa meneses	**CARGO:** Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	**FIRMA:** Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO- ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	04/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER COCAYA		ERM COCAYA	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	6	6	5	SEMANA 2 MENÚS 6,7,8,9,10	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD	FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,78	4,1	2,3	0,0	0,0	Kg	7,2		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	0,9	0,6	0,0	0,0	L	1,7		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,03	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
FRIJOL	0,03	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,02	0,1	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
SAL	0,05	0,165	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,4	5,8	3,3	0,0	0,0	kg	10,5		X		X			X			X	
PEPINO	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	
TOMATE	1,3	4	2,0	0,0	0,0	Kg	7,3		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,3	1,4	0,8	0,0	0,0	Kg	2,5		X		X			X			X	
AGUACATE	0,1	0,6	0,4	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
LIMON	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	2,5		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
PLATANO	1,1	4,6	2,8	0,0	0,0	Kg	8,5		X		X			X			X	
CILANTRO	0,03	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
PEREJIL	0,072	0,264	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
ESPINACA	0,090	0,330	0,2	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
BANANO	0,5	1,9	0,9	0,0	0,0	Kg	3,3		X		X			X			X	
MANGO	0,7	2,6	1,2	0,0	0,0	Kg	4,6		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	2,7		X		X			X			X	
GUAYABA	0,5	1,8	0,8	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
PIÑA	0,7	2,6	1,2	0,0	0,0	Kg	4,6		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UND	38,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,6	1,5	0,0	0,0	Kg	4,7		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,6	2,4	1,3	0,0	0,0	Kg	4,2		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dery figueroa mendez	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yon Fredy Muñoz
FIRMA: Dery figueroa mendez	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín V.	FIRMA: Carlos Marín

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	11/02/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
IER COCAYA		ERM COCAYA	

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	6	6	5	SEMANA 2 MENÚS 6,7,8,9,10	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,78	4,1	2,3	0,0	0,0	Kg	7,2		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	1,0	0,5	0,0	0,0	L	1,8		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,03	0,2	0,3	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,03	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,03	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,02	0,07	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,01	0,02	0,0	0,0	0,0	Kg	0,0		X		X			X			X	
SAL	0,05	0,165	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,02	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,9	3,7	2,3	0,0	0,0	kg	6,8		X		X			X			X	
YUCA	0,5	1,9	1,2	0,0	0,0	kg	3,6		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	1,1	0,5	0,0	0,0	Kg	1,8		X		X			X			X	
TOMATE	1,1	5	2,2	0,0	0,0	Kg	8,0		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,2	0,7	0,4	0,0	0,0	Kg	1,2		X		X			X			X	
AGUACATE	0,10	0,5	0,3	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
LIMON	0,04	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	
PLATANO	1,0	4,3	2,6	0,0	0,0	Kg	7,9		X		X			X			X	
CILANTRO	0,03	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
MANGO	1,4	5,3	2,4	0,0	0,0	Kg	9,1		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	2,7		X		X			X			X	
GUAYABA	0,5	1,8	0,8	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
PIÑA	0,7	2,4	1,1	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UND	38,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,6	1,5	0,0	0,0	Kg	4,7		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,6	2,4	1,3	0,0	0,0	Kg	4,3		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dora figueroa moreno	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Jorge fredy muñoz
FIRMA: Dora figueroa moreno	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:** 18/02/2023
ETC: PUTUMAYO	**MUNICIPIO O VEREDA:** PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IER COCAYA	**SEDE EDUCATIVA:** ERM COCAYA

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO:	APS
PREESCOLAR	6	6	5	SEMANA 4 MENÚS 16,17,18,19,20	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,78	4,1	2,3	0,0	0,0	Kg	**7,2**		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	1,0	0,5	0,0	0,0	L	**1,7**		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,03	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,4**		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,03	0,2	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,4**		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	**1,5**		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,2**		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,2**		X		X			X			X	
PANELA	0,05	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,3**		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,012	0,04	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,1**		X		X			X			X	
MANTEQUILLA	0,02	0,06	0,0	0,0	0,0	Kg	**0,1**		X		X			X			X	
SAL	0,05	0,165	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,3**		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,01	0,0	0,0	Kg	**0,1**		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,8	0,3	0,0	0,0	Kg	**1,3**		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,3	5,1	3,2	0,0	0,0	kg	**9,6**		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	**1,6**		X		X			X			X	
TOMATE	0,9	4	1,7	0,0	0,0	Kg	**6,1**		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,08	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	**0,5**		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	1,0	0,5	0,0	0,0	Kg	**1,7**		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,12	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,8**		X		X			X			X	
PIMENTON	0,10	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	**0,7**		X		X			X			X	
AGUACATE	0,14	1,0	0,5	0,0	0,0	Kg	**1,6**		X		X			X			X	
LIMON	0,80	2,9	1,3	0,0	0,0	Kg	**5,1**		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,4	1,7	0,8	0,0	0,0	Kg	**2,8**		X		X			X			X	
PLATANO	1,0	4,3	2,5	0,0	0,0	Kg	**7,8**		X		X			X			X	
MANGO	0,9	2,6	1,2	0,0	0,0	Kg	**4,7**		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	**2,7**		X		X			X			X	
GUAYABA	0,5	1,8	0,8	0,0	0,0	Kg	**3,0**		X		X			X			X	
PIÑA	0,7	2,4	1,1	0,0	0,0	Kg	**4,1**		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UND	**38,0**		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,7	1,5	0,0	0,0	Kg	**4,7**		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,1**		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,3	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	**2,1**		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dora figueroa muñoz	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Yoni fredy Muñoz
FIRMA: Dora figueroa muñoz	**CARGO:** Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	**FIRMA:** Carlos Morán

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS
SECRETARIA DE HACIENDA
RENTAS MUNICIPALES

B&R 194-23

LA OFICINA DE BIENES Y RENTAS DE
LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS

C E R T I F I C A

Que, el establecimiento **ASOCIACION CONVIVIR** identificado con NIT: **900.100.460 – 9** con Representación Legal del señor **CABRERA MELO LUIS ANDRES** identificado (a) **con C.C. No 18.195.359** presentó la declaración privada de Industria y Comercio y canceló el Impuesto de Industria y Comercio del periodo gravable Año **2022.**

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de **INDUSTRIA Y COMERCIO** del periodo gravable Año **2022.**

El contribuyente está sujeto a revisión por parte de las autoridades de control fiscal.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado (a), a los siete (07) días del mes de marzo 2023.

ESTA CERTIFICACIÓN TIENE UNA VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023.

RAUL ANDRES MUÑOZ RESTREPO
TESORERO MUNICIPAL

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Brayan Flórez López PA Oficina Rentas Municipal	Victor Wilmer Perenguez Narváez Jefe de Bienes y Rentas	Andrea karolina Ricaurte Rubiano Secretaria De Hacienda

Los de arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y lo hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presento para firmas