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

Datos generales

Municipio	CONCEPCION		Subregión	ORIENTE		
Nombre Alcalde	GUSTAVO ALONSO LOPEZ ORREGO		Operador	HACIA UN ORIENTE MEJOR		
Periodo de consumo	Desde (DD/MM/AAAA)	28-feb-22	Hasta (DD/MM/AAAA)	11/03/2022	Entrega N°	4
Periodo de consumo	Desde (DD/MM/AAAA)	14-mar-22	Hasta (DD/MM/AAAA)	25/03/2022	Entrega N°	5

Certificación

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

Relación de la ejecución

		Entrega N° 4			Entrega N° 5			
Código DANE	**Nombre Establecimiento educativo**	**N° Días Consumo**	**N° Cupos Población No Indígena**	**N° Cupos Población indígena**	**N° Días Consumo**	**N° Cupos Población No Indígena**	**N° Cupos Población indígena**	**TOTAL RACIONES EJECUTADAS**
10520600018602	C.E.R. ARANGO	10	16		10	16		320
1052060018603	C.E.R. BARRO BLANCO	10	16		10	16		320
1052060018604	C.E.R LA PALMA	10	7		10	7		140
1052060018606	C.E.R LA CEJITA	10	18		10	18		360
1052060018607	C.E.R. SONADORA	10	4		10	4		80
1052060018608	C.E.R LAS FRIAS	10	8		10	7		150
1052060018611	C.E.R PALMICHAL	10	8		10	9		170
1052060018612	C.E.R PELAEZ	10	7		10	7		140
1052060018613	C.E.R REMANGO	10	8		10	8		160
1052060018614	C.E.R SANTA ANA	10	3		10	4		70
1052060018618	C.E.R SAN PEDRO ALTO	10	8		10	9		170
1052060018617	C.E.R SAN PEDRO BAJO	10	9		10	9		180
1052060018619	C.E.R SANTA GERTRUDIS	10	6		10	8		140
1052060018605	C.E.R LA PIEDAD	10	15		10	15		300
1052060018610	C.E.R. MORRO REYES	10	3		10	3		60
1052060018615	C.E.R SAN JUAN ALTO	10	8		10	8		160
1052060018609	C.E.R FATIMA	10	6		10	8		140
1052060018609	C.E.R SAN BARTOLOME	10	7		10	7		140
1052060018609	PRESBITERO LIBARDO AGUIRRE DELGADO	10	200		10	200		4.000
TOTAL		**N/A**	**357**	**0**	**N/A**	**347**	**0**	**7.000**

Observaciones

Firmas

Para constancia se firma **CONCEPCION**

Fecha de certificación:

Alcalde	**Supervisor contrato municipio con operador**
Número de Cédula: 98.473.705	**Nombre completo:** Diana Patricia Ríos Vanegas. **Número de Cédula:** 43756556