FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE84
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 03/05/2023
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: 03/05/2023 12:31:32
Fecha expedición: 03/05/2023 12:31:33

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: 16eb5ea302d22ea9776dbad5c0c6abc1a5b2bdad986ffd279e49aaefc1170cbeee9f55fe41e2b95421f6e90a179cbdee

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	1-. I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL - RURAL	3,735	94	$6,554.65		0%	$24,481,617.75
2	2-. ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG - RURAL	1,125	94	$6,554.65		0%	$7,373,981.25
3	3-. E.R.M. COCAYA - RURAL	570	94	$6,554.65		0%	$3,736,150.50

Total cantidad : 5,430

SUBTOTAL	$35,591,749.50
TOTAL FACTURA	**$35,591,749.50**
TOTAL NETO	**$35,591,749.50**

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764040612935

(415)7707212489984(8020) 001876404061293 5

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 Asís — 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
2022-12-01 / 03:40:30 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

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

997. Fecha formalización 2022-12-01 15:40:30

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764040612935

(415)7707212489984(8020) 001876404061293 5

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	67	1,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489981480201 0000014887931858 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 0 0 4 6 0 | 8. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís: 4 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

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: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Putumayo 8 6

40. Ciudad/Municipio: 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: 3 2 0 9 0 1 5 7 2 9 | 45. Teléfono 2: 3 1 7 2 5 4 5 8 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
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		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 14 16 33 42 48 52 55

04- Impto renta y compl. regimen 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

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

994. Nombre: CABRERA MELO LUIS ANDRES
995. Cargo: Representante legal Certificado

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

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 6
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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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 Asis	4 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PR:N 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 Cadena

DIAN

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

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 0 0 4 6 0 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís: 4 6

14. Buzón electrónico:

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

1	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 2 7 4 7 3 2 7 2	113. DV:	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: ORTIZ	116. Segundo apellido: ORTIZ	117. Primer nombre: YANETH	118. Otros nombres:			
	119. Razón social:						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 2 0 4 1 1	123. Fecha de retiro: 2 0 1 5 0 3 0 1			
2	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 1 1 2 4 3 1 3 9 8 5	113. DV:	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: PINCHAO	116. Segundo apellido: GUERRON	117. Primer nombre: DIANA	118. Otros nombres: ALEXANDRA			
	119. Razón social:						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 2 0 4 1 1	123. Fecha de retiro:			
3	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 2 7 4 7 2 7 0 5	113. DV:	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: QUENAN	116. Segundo apellido: GELPUD	117. Primer nombre: ROSA	118. Otros nombres: ISABEL			
	119. Razón social:						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 2 0 4 1 2	123. Fecha de retiro: 2 0 1 9 0 3 2 7			
4	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 1 1 2 4 3 1 6 2 3 4	113. DV:	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: DULCEY	116. Segundo apellido: GUERRON	117. Primer nombre: EDITH	118. Otros nombres: LILIANA			
	119. Razón social:						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 5 0 3 0 1	123. Fecha de retiro:			
5	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 3 0 7 0 8 3 8 4	113. DV:	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: GUERRON	116. Segundo apellido:	117. Primer nombre: NELLY	118. Otros nombres: ELFRIDA			
	119. Razón social:						
	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 5 0 3 0 1	123. Fecha de retiro:			

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by ComExpress

DIAN

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

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 0 0 4 6 0 | 9 — 6. DV — 13. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Rico — 4 6 — 14. Buzón electrónico

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 Ciudadía 1 3	1 8 1 9 5 3 5 9	1	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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 8 de 8 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 0 0 4 6 0 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís: 4 6

14. Buzón electrónico

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

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

ASOCIACIÓN CONVIVIR

Nit.900100460-9
Celular: 3104210892

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Fecha que se expide	03 de mayo 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:

Z0010BD34CC550B8

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 CEDULA DE CIUDADANIA 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 2 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

Estados financieros 2022 - Asociación Convivir





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:	**4496775636**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994140205

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	900150400
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ASOCIACION CUMANAYA PUTUMAYO
DEPENDENCIA (Pila)			1111111
DIRECCIÓN	CALLE 5 CARRERA 5-8	TELÉFONO	3446765 DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
TIPO PLANILLA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4888775936	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	MES AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES AÑO
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/09	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 PAG
25-03	25-03-PORVENIR	1	$ 155.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 155.200	$ 0	
SUBTOTALES											$ 155.200	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR EMPRENDIMIENTO		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
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 EPP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RESGUR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
A-23	54-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.168	$ 6.168	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES									$ 6.168	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAG
CCF01	CCF01-COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	$ 43.200	$ 0	
SUBTOTALES			$ 43.200	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SALARIO	COLOMBIA MAYOR	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VACACIONES	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	VACACIONES COMPENSADAS	PENSIÓN																				SALUD																				ARP								CCF			SENA			ICBF		
																														ADMIN	VALIDADOR	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		RADICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	VALIDADOR	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	VALIDADOR	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	VALIDADOR	IBC	NOMBRE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA

15 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	10 DE ABRIL DE 2023	Hasta	28 DE ABRIL 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	15	3.735	249	15	3.735	6.554,65	24.481.617,75
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	CAJMPS/CAJTPS	0	0	-	0	0	-	0,00	0,00
	APS	75	15	1.125	75	15	1.125	6.554,65	7.373.981,25
E.R.M. COCAYA	CAJMPS/CAJTPS	0	0	-	0	0	-	0,00	0,00
	APS	38	15	570	38	15	570	6.554,65	3.736.150,50
TOTAL		362		5.430	362		5.430		35.591.749,50

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	10	MES	5	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: 10 DE ABRIL DE 2023 HASTA: 28 DE ABRIL 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 Abril tuvieron una función continua. Se prestó el servicio por 15 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 Abril fue de 5.430 raciones, las cuales corresponden a la modalidad almuerzo Preparado en Sitio.

RACIONES ATENDIDAS:

Durante el mes de Abril, 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 Abril en el municipio de Puerto Asís, para la modalidad almuerzo preparado en sitio, fue de 5.430.

COMPLEMENTO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO				
	UN. PRO.	UN. ATEN.	R. PRO	R.ATEN.
VULNERABLE	3	3	5.430	5.430
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	15	3.735
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	RURAL	75	15	1.125
E.R.M. COCAYA	RURAL	38	15	570
TOTAL		**362**		5.430

VISITAS TÉCNICAS

MUNICIPIO	FECHA VISITA	UNIDAD VISITADA	CUPOS PROGRAMADOS	CUPOS ATENDIDOS	MODALIDAD
PUERTO ASIS		E.R.M. COCAYA	38	38	ALMUERZO

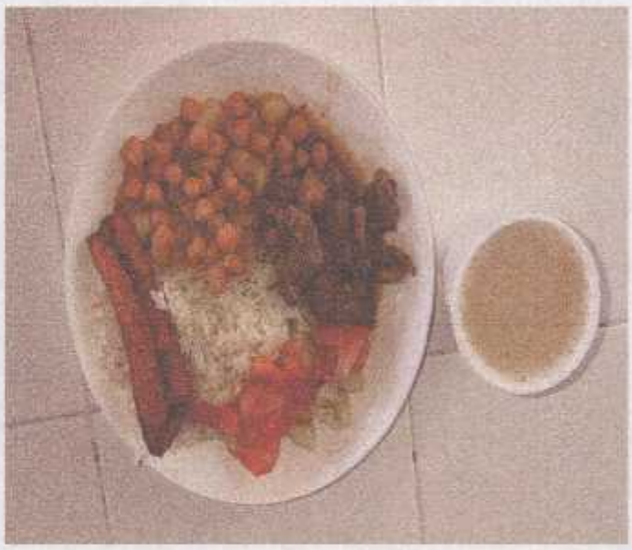
ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: Ciclos de menú Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023
	Descripción: Almacenamiento de alimentos Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	**Descripción: Ficha técnica de información general** **Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA** **Municipio: Puerto Asís** **Dirección: V/ COCAYA** **Fecha: 11/04/2023**
	**Descripción: Menú servido** **Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA** **Municipio: Puerto Asís** **Dirección: V/ COCAYA** **Fecha: 11/04/2023**

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: Personal manipulador Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023
	Descripción: Área de servido (titulares de derecho recibiendo el complemento) Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: AREAS DE COMEDOR Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023
	Descripción: BPM Institución y/o Sede Educativa: E.R.M. COCAYA Municipio: Puerto Asís Dirección: V/ COCAYA Fecha: 11/04/2023

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	10-4-2023	Hasta	28-4-2023	
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 DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	249	15	3.735	
	CAJMI/CAJTRI			-	
TOTAL		249		3.735	

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

DESCRIPCIÓN	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 ETNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		3.735		249
GRAN TOTAL	0	3735	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	03 DE MAYO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELIN RENTERIA ROVIRA				

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: FUTURAYO — CÓDIGO DANE: 86
MUNICIPIO: PUERTO ASÍS — 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: ABRIL — 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 (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28										
												Número de días de atención - Marque con una X si 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										15
2	RC	1091622934	DILAN	ESTIVEN	CAMPO	GRAJALES	09/02/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
3	RC	1123319094	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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
8	RC	1123317136	MARLON	ARLEY	VACA	OBANDO	02/06/2016	SP	M	101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
10	RC	1123318500	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										15
11	RC	1086138248	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										15
12	TI	1086138502	YDIS	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										15
13	RC	1186466251	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										15
14	RC	1186464711	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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
20	RC	1123311287	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										15
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										15
22	RC	1123313374	JHON	DANILO	PARRA	PIALEJO	04/06/2014	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
24	TI	1123309802	ERIC	MANUEL	QUINCHOA	MOSQUERA	18/08/2012	SP	M	301	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15

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: 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS: 3.735 PREPARADA EN SITIO: X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIN BENTERIA ROMAN

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 0 (cero) preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho ; ejs: CAJM/JT (Complemento Almuerzo Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Ración Industrializada APS)Complemento Almuerzo 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 reposar en la Unidad de Servicios Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro de un 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.

FT-PE1-MPM

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 91
MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 565
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: ABRIL AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
39	RC	1123305457	YEMINSON	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										15
40	TI	1139964126	VIKY	FERNANDA	BLANDON	BISBICUS	03/07/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
41	RC	1123310553	SHARIT	VALENTINA	CHOQUE	ASCUNTAR	08/01/2013	SP	F	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
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										15
44	TI	1120098749	EDDY	SANTIAGO	LEYTON	JURADO	29/06/2009	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
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										15
47	TI	1123304695	ALEXIS		PEREZ	GUEVARA	06/04/2010	SP	M	501	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
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										15
50	CE	23503811	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										15

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: 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS: 3736 PREPARADA EN SITIO: X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA: ____

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

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

Observaciones:

1. Sexo: Marque "1" si es femenino y "0", si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 3° hasta Undécimo y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ast. CAJM/JT4 (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 reposarse conforme a las Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los visitantes y/o supervisores del mismo.
- En ordenar 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.

Página 1 de 1

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

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: I.E.R. LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100
MES DE ATENCIÓN: ABRIL 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 Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (10) al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																			Total días de asistencia
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28								
												Número de días de atención - Marque con una X si 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								15
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								15
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								15
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								15
55	TI	1123206872	CRISTIAN	DAYAN	CUATUSMAL	YELA	29/09/2007	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
56	TI	1126139386	KEVIN	ARLEY	CUCAITA	MOSQUERA	29/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
57	TI	1123307280	DXIIHAAN	ERYK DYKNSSY	DE JESUS	DAGUA	23/06/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
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								15
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								15
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								15
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								15
62	TI	1123309293	YERSON	STEVAN	OBANDO	ROSERO	05/08/2012	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
63	TI	1123305383	YOIDER	ESTIBEN	PRI	DELGADO	28/01/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
64	TI	1123309646	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								15
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								15
66	RC	1123308928	EVELIN	SHIRLEY	SAPUY	LARA	26/04/2012	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
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								15
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								15
69	TI	1120100175	IRIS	YULIET	ZAMBRANO	VALENZUELA	09/07/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								15
70	TI	1090675968	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								15
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								15
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								15
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								15
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								15
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								15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

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

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

Observaciones:

1. Sexo: Marque 1, si es Femenino o M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como Transición y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , ej.: 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 reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaturas para garantizar la validez del mismo.

FER-PAE

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. 183 DEL 2023

NOMBRE DE INSTITUCION 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: AGOSTO AÑO: 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con 2 dígitos) en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																						TOTAL DÍAS DE CONSUMO
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	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									15
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									15
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									15
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									15
80	TI	1123308999	SEBASTIAN	UBARDO	LOOR	LUCANO	01/12/2007	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
82	TI	1123307636	HEYDER	MAURICIO	MOSQUERA	TIBANLOMBO	23/06/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
90	TI	1079608438	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									15
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									15
92	TI	1123308836	ESTIVEN	DARIEL	ARIAS	BURGOS	09/08/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
93	RC	1067815486	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									15
94	TI	1123309342	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									15
95	TI	1067806750	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									15
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									15
97	TI	1120066710	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									15
98	TI	1120067936	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									15
99	RC	1107070609	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									15
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									15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIR RENTERIA ROJAS

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

Observaciones:

1. Grado (Marque X si es transición o 1°, si es regular) — 2. Grado (Marque el grado en Tercero de P. cuyo promedio es de 1 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ejd. CAJM/JT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Ración Industrializada APS (Complemento Alimentario Alimento 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 reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier novedad informar oportunamente.
- La toma del presente documento no le da la autoridad 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.

FOR-TEC-MFN

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86
MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 365
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: 286533001100
MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2025

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DEL 2023

| N° | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | PERTENENCIA ÉTNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FICHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al lado del mes correspondiente a 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Gobernación"

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 COKIVIVIR — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 193 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28										
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																								
126	TI	1123302356	YORLADY	YISETH	MOSQUERA	YANDE	04/01/2008	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
127	RC	1123306858	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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
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										15
133	TI	1136664345	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										15
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										15
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										15
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										15
137	TI	1120099807	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										15
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										15
139	TI	1085734893	JORDAN	ALVERO	CORDOBA	PRECIADO	31/10/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15
141	TI	1136664222	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										15
142	TI	1087816319	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										15
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										15
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										15
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										15
146	CE	21501638	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										15
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										15
148	TI	1140167820	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										15
149	TI	1123304196	DANYI	FERNANDA	PAI	PAI	29/12/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										15
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										15

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: 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS: 3735 PREPARADA EN SITIO: X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELSA RENTERIA ROJAS

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

Observaciones:

1. Sexo: Hombre (M) o Mujer (F) según corresponda

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 2 cifras (preescolar 0, 01 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMJT-E (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada. Ración 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 reposar conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores de mismo.
- En procure del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

PERICLAPS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 87

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 565

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: 265565001100

MES DE ATENCIÓN: ABRIL — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 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 en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28										
												Número de días de atención - Marque con una X, indicando en el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
151	TI	1123207389	DIANA	KATERINE	PANTOJA	RIVERA	03/09/2006	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
152	TI	1120099426	ROSSY	AMARIZ	PARRA	JUAGIBIOY	14/11/2008	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
153	RC	1123305166	EYBER	ESTEVAN	PIAMBA	GUERRERO	12/07/2010	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
154	RC	1126139035	JHEYNER	DAVID	PONCE	ROJAS	14/03/2010	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
155	TI	1123707842	MARLEN	ELIANA	PRECIADO	DIAZ	17/04/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
156	TI	1120099161	LEIMER	ESTIVEN	PRECIADO	LANDAZURY	09/03/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
157	TI	1123301170	A KWE SXAAYU		QUINCHOA	FERNANDEZ	10/05/2008	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
158	TI	1123305672	MARYURI	ALEJANDRA	ROMO	RIVADENEIRA	19/09/2010	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
159	TI	1123206514	EMERSON	ESTEBAN	ROSERO	CRUZ	12/08/2007	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
160	RC	1080356535	JENIFER	SENEIDA	ROSERO	DAZA	03/03/2010	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
161	TI	1120099342	AIDER	ADRIAN	SALAZAR	TORRES	01/09/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
162	TI	1120099427	BRIYIT	ESTEFANIA	TAQUEZ	YUNDA	23/11/2008	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
163	TI	1120099701	SAIDA	ESMERALDA	TIBANLOMBO	MOSQUERA	05/04/2009	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
164	TI	1123309545	BRENDA	SOFIA	TORREZ	MORENO	01/10/2009	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
165	RC	1136864421	EYUN	JULISA	ULCUE	DAGUA	05/02/2010	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
166	TI	1120098414	GABRIELA	STRID	VASQUEZ	CHICHAI	07/01/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
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									15
169	TI	1009935300	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									15
170	TI	1123208824	DEYSI	YULIETH	CORAL	CASTILLO	24/08/2007	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
171	TI	1123205838	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									15
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									15
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									15
174	TI	1123207693	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									15
175	RC	1123303965	EDGAR	ANDRES	LOPEZ	ESPINOSA	25/11/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ☐

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

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

Observaciones:

Días Marcar: F = si Femenino y M = si es masculino | 2. Grado Educativo: Marcar el grado de Titular de Derecho de P. como preescolar, 1° a 11°

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho - ej: CAJM/JUT/I (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada, Ración 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 reposar conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proteger del cuidado del medio ambiente haciendo 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
MUNICIPIO: PUERTO ASIS
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR
CÓDIGO DANE: 86
CÓDIGO DANE: 568
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 033 DEL 2023

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba x en la hora el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	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	15
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	15
178	TI	1043973285	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	15
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	15
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	15
181	TI	1123302810	BREINER	ANDRES	MORENO	CRIOLLO	09/04/2008	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
182	TI	1123206347	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	15
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	15
184	TI	1123302784	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	15
185	TI	1123301903	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	15
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	15
187	TI	1123304543	LEINER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PERCOMO	21/09/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
190	TI	1120096983	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	15
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	15
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	15
193	TI	1120097212	JESENNIA	ANDREA	SAPUY	MINALCHI	18/08/2006	SP	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
195	NES	N48636595469	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	15
196	TI	1190463052	ADRIAN	FERNANDO	VALLEJOS	PERDOMO	06/07/2009	SP	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
198	TI	1120098190	ANGGIE	LINEDA	ALVARES	MORA	29/08/2005	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 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: ELIM RENTERIA ROMERA
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque # grado del Titular de Derecho de P (pre) preescolar a 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, Ración Industrializada; APS (Complemento Alimentario Alimento 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 reposar contra-fuerte 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, favor no rasgar las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras con garantizar la validez del mismo.

PEPFT-SP-01

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO
MUNICIPIO: PUERTO ASIS
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DEL 2023

CODIGO DANE: 86
CODIGO DANE: 568

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100
MES DE ATENCION: ABRIL AÑO: 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (mes) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28										
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																							
201	TI	1120098305	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									15
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									15
203	TI	1123206340	YULEIDI	KATHERINE	CASTILLO	BUESAQUILLO	18/01/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
205	TI	1123301111	DIANA	YULYBY	GETIAL	TEJADA	25/05/2006	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
206	TI	1088731736	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									15
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									15
208	TI	1162725646	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									15
209	TI	1123206384	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									15
210	TI	1120098412	JOE	SEBASTIAN	HUERTAS	BURBANO	22/07/2006	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
211	TI	1078748451	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									15
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									16
213	TI	1123206089	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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
218	TI	1123206521	DIEGO	JULIAN	PANTOJA	SALGUERO	24/02/2006	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
219	TI	1123302282	HARRISON	ANDRES	PIAMBA	MADROÑERO	22/12/2006	SP	M	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
220	TI	1123206249	BRIYITH	MARLEY	PIAMBA	SALGUERO	06/01/2008	SP	F	1001	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
221	TI	1123206686	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									15
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									15
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									15
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									15
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									15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIN SENTENA ROMRA

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, para preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que reciba el titular de Derecho , así: CAJMUTR (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada Unica preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Racion Industrializada APS (Complemento Alimentario Alimentos 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 Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuestos para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- El proceso del cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento es la verificación del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PR1-APA

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.T. LA LIBERTAD SEDE I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2025

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DEL 2025

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 base al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															TOTALES DE ENTREGAS
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
226	TI	1123206585	FABIAN	DAVID	ASCUNTAR	RIVERA	28/11/2005	SP	M	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
229	TI	1088731664	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	15
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	15
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	15
232	TI	1123206136	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	15
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	15
234	TI	1117517637	DEISY	YAMILETH	OVIEDO	ESCOBAR	06/06/2006	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
235	TI	1039481162	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	15
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	15
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	15
238	TI	1120095831	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	15
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	15
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	15
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	15
242	TI	1123206146	TATIANA	MARCELA	RODRIGUEZ	ASMASA	03/03/2006	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
243	TI	1120096312	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	15
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	15
245	TI	1061721952	DIANA	KIMENA	RUIZ	GONZALEZ	25/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
246	TI	1123206116	ULI	ISABELA	RUIZ	TROCHEZ	06/06/2007	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
249	TI	1120097770	YSSENIA	ISABELA	TENORIO	MARTINEZ	26/05/2006	SP	F	1101	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

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 3.735 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 3735 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 Eraso 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 en el cual cursa(ra) el año lectivo.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAJM/JT/ (Complemento Alimentario Jornada mañana, comida tarde preparada 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 sus establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REPRO MPS

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

convivir

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	08/04/2023
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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,44	5,0	5,4	37,8	30,2	Kg	78,8		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	0,9	1,3	8,4	6,5	L	17,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,02	0,2	0,6	4,4	4,1	Kg	9,3		X		X			X			X	
FRIJOL	0,02	0,2	0,6	3,0	3,3	Kg	7,1		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	0,9	5,3	3,7	Kg	10,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,1	0,1	0,5	0,3	Kg	1,0		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,7	1,0	6,3	4,3	Kg	12,5		X		X			X			X	
PANELA	0,0	0,1	0,1	0,6	0,4	Kg	1,2		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,09	0,1	0,6	0,6	Kg	1,4		X		X			X			X	
SAL	0,03	0,194	0,2	0,9	0,7	Kg	2,1		X		X			X			X	
AJO	0,01	0,01	0,0	0,1	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,6	0,6	3,0	2,1	Kg	6,3		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,4	4,1	5,6	40,4	28,9	kg	79,4		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	1,3	1,4	7,7	5,5	Kg	16,1		X		X			X			X	
TOMATE	0,6	5	6,8	34,3	30,1	Kg	77,3		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,2	1,8	1,8	10,4	8,7	Kg	22,9		X		X			X			X	
AGUACATE	0,0	0,3	0,3	1,5	1,2	Kg	3,4		X		X			X			X	
LIMON	0,0	0,3	0,3	1,4	0,8	Kg	2,8		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,6	1,1	7,4	6,8	Kg	16,2		X		X			X			X	
REPOLLO	0,0	0,2	0,2	1,2	0,8	Kg	2,5		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	3,2	4,6	27,1	23,6	Kg	59,0		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,03	0,2	0,2	1,4	1,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
BANANO	0,3	1,9	2,1	10,1	7,2	Kg	21,6		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	6,6	Kg	18,3		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	9,4	0,1	Kg	13,4		X		X			X			X	
PIÑA	0,3	2,4	2,6	13,0	9,0	Kg	27,4		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	4,0	25,0	19,4	Kg	51,3		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,1	1,2	1,5	8,9	6,6	Kg	18,3		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,1	1,2	1,5	8,9	7,4	Kg	19,1		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Johana Guevara	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elin Rentería Rovira
FIRMA: Johana Guevara	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:	15/04/2023
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 DIAS 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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO			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	0,06	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	35,6	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	26,3	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	5,6	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	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Johana Guevara	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elin Benleria Bouna
FIRMA: Johana Guevara	CARGO: Rector
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:	22/04/2023
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 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 COMPLEMENTARIO			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,44	5,0	5,5	38,1	30,6	Kg	79,6		X		X			X			X	
ACEITE	0,1	1,0	1,3	8,3	6,6	L	17,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,02	0,2	0,5	4,1	3,4	Kg	8,2		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,02	0,2	0,5	3,0	3,3	Kg	7,1		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,1	0,9	1,0	5,8	4,0	Kg	11,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,1	0,1	0,8	0,6	Kg	1,5		X		X			X			X	
AZUCAR	0,1	0,5	1,0	4,7	3,3	Kg	9,6		X		X			X			X	
PANELA	0,03	0,2	0,3	1,5	1,2	Kg	3,4		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,006	0,04	0,1	0,4	0,6	Kg	1,1		X		X			X			X	
SAL	0,02	0,185	0,2	0,9	0,8	Kg	1,9		X		X			X			X	
AJO	0,01	0,01	0,01	0,1	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,6	0,7	3,4	2,4	Kg	7,2		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,4	3,9	5,4	36,8	28,2	kg	74,7		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,8	1,0	5,0	3,9	Kg	10,7		X		X			X			X	
TOMATE	0,5	4	5,2	26,2	20,5	Kg	56,7		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,02	0,2	0,2	1,2	1,4	Kg	3,0		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,9	1,0	4,7	4,9	Kg	11,6		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,05	0,5	0,6	3,3	2,7	Kg	7,2		X		X			X			X	
PIMENTON	0,06	0,6	0,5	2,5	1,7	Kg	5,3		X		X			X			X	
AGUACATE	0,11	0,9	1,0	5,9	4,9	Kg	12,8		X		X			X			X	
LIMON	0,38	2,8	3,0	14,9	10,3	Kg	31,4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,0	0,5	0,5	2,6	1,8	Kg	5,5		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	3,3	5,0	34,9	24,3	Kg	67,7		X		X			X			X	
MANGO	0,5	3,9	4,2	20,9	14,5	Kg	44,1		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	13,0	9,0	Kg	27,4		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	116,0	82,0	UND	249,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,6	4,0	25,0	19,4	Kg	61,3		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,1	1,2	1,5	8,9	7,4	Kg	19,1		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,1	1,2	1,5	9,0	6,6	Kg	18,4		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Johana Guevara	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elin Rentería Rovira
FIRMA: Johana Guevara	CARGO: Rector.
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marin V.	FIRMA: Carlos Marin

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	286568003807
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	10-4-2023	Hasta	28-4-2023	
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° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	75	15	1.125	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
ERM COCAYÁ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	15	570	
	CAJMRI/CAJTRI				
TOTAL		113		1.695	

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

DESCRIPCIÓN	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		1.695		113
GRAN TOTAL	0	1695	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	03 DE MAYO	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YONY FREDY MUÑOZ				

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | CÓDIGO DANE: 86 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COGAYA SEDE ESC BUS MIX LA PLAYA HONG KONG

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

OPERADOR: ASOCIADOS CONVIVIR | MES DE ATENCIÓN: ABRIL | 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 a nivel al cual corresponde la entrega del complemento alimentario															Total días de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió 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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
7	NES	N48636197256	DREALIMAR	SOFFIA	GUERRA	PEÑA	05/06/2017	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
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	15
11	RC	1123336856	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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
19	RC	1116209936	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	15
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	15
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	15
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	15
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	15
24	RC	1059990804	HELEN	YULIETH	MARTINEZ	TIMAZA	10/05/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	RC	1120100873	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	15

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: 1.125 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS: 1.125 | 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. Días: Marque X, para los días de la semana que se prestó el servicio | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 a 11, 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/S (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada- Ración 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 reposar en conformidad 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, de ser necesario se debe salvedar para garantizar la validez del mismo.

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO
MUNICIPIO: PUERTO ASIS
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

CÓDIGO DANE: 86
CODIGO DANE: 568

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R ESCAYA SEDE ESC SUR MZ LA PLAYA HORIZONTE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 268568000394
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 100 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (10 al 28) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X si el menor del Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de atención
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28									
26	RC	1123318377	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									15
27	RC	1116924161	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	09/06/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
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									15
30	NES	N48834585317	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									15
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									15
32	RC	1123680732	EDWIN	ESTEBAN	ACHIN	CHAVEZ	28/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
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									15
41	RC	1123680769	SARA	PAOLA	JIPA	ACHIN	09/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
42	TI	1120097209	DUVAN	DARIO	MENESES	BOTINA	18/04/2006	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
43	RC	1123315804	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									15
44	RC	1123333917	WILSON	STESAN	PANTOJA	ROSERO	26/03/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									15
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									15
46	TI	1119585906	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									15
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									15
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									15
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									15
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									15

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 1.125 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1125 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 en el que el Titular de Derecho de PAE como poblacion cree (1 a 11) | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho - ref: CAJM/JT (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 reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales y/o supervisores del mismo.
- En prevencion del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras para garantizar la veridad del mismo.

FER1.5846

El verdadero CAMBIO está en tus manos

Gobernación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO
CÓDIGO DANE: 91
MUNICIPIO: PUERTO ASIS
CÓDIGO DANE: 568
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 163 DEL 2021

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R COCAYA SEDE ESC RUR MX LA PLAYA HONG KONG
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568000084
MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO: 2022

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complementacion	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (slash) al mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario															Total dias de consumo
												10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Numero de dias de atencion - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
51	RC	1123319443	ALEXAS	ALEJANDRA	YAICUAJE	GARCIA	13/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
53	TI	1122729392	JORGE	ALEJANDRO	ARIAS	GARZON	29/11/2011	SP	M	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
55	RC	1123315085	JHASBLEIDDY		GALEANO	ARIMUYA	09/06/2015	SP	F	3	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
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	15
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	15
60	RC	1117540600	ARLEN	SEBASTIAN	ROJAS	CANTICUS	01/12/2012	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
61	TI	1029381018	JOSE	MANUEL	ALEXANDER	SUAREZ	09/01/2011	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
62	TI	1117937908	SALOME		DUQUE	PEÑA	11/11/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
63	RC	1123310969	JHOJAN	WILFREIDER	ERAZO	QUIÑONES	23/01/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
64	TI	1123210969	NESLY	YURANI	GUATATOCA	CABRERA	09/02/2013	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
65	RC	1122730825	JAIDER	ESTIBEN	GUTIERREZ	SOTELO	27/04/2013	SP	F	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
66	TI	1121211537	TATIANA	ROCIO	JIPA	ACHIN	06/02/2012	SP	M	4	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
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	15
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	15
69	TI	1127722313	KEJAN	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	15
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	15
71	RC	1123309649	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	15
72	TI	1123304971	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	15
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	15
74	TI	1119684579	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	15
75	TI	1123309556	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	15

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 1.125 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1125 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 Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° hasta preescolar y de "0" a "11"
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de Complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , ver CAJM/JT (Complemento Alimentario Jornada mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada, Ración Industrializada APS (Complemento Alimentario Adicional Preparado en Sitio, Comida Caliente Transportada, Ración Industrializada

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

FO-RI-APS

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.A COCAYA SEDE: SRM COCAYÁ

MUNICIPIO: PUERTO ASÍS — CÓDIGO DANE: 569 — CODIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR — MES DE ATENCIÓN: ABRIL — 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 Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	
1	RC	1123319886	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	15
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	15
3	RC	1123210426	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	15
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	15
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	15
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	15
7	RC	1118377184	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	15
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	15
9	TI	1123315341	DEIVY	SNEIDER	CAICEDO	CASTILLO	06/07/2015	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
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	15
11	TI	1123207096	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	15
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	15
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	15
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	15
15	NES	N43836464942	RACHEL	ENSIMAR	PERALTA	COLMENAREZ	28/10/2013	SP	F	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
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	15
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	15
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	15
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	15
20	NES	N43836467554	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	15
21	NES	N43836431106	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	15
22	NES	N43834968031	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	15
23	NES	N43834968026	CORDOBA	SUAREZ	VALERY	ISSABELLA	09/08/2015	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
24	TI	1123311768	EVANGELY	JASLEIDY	CEDIEL	OTALORA	05/09/2013	SP	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
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	15

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 570 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 570 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 Escolar: Marque el grado que cursa el Titular de Derecho de 1° a 11° (si es promovido y de 1 a 11 transportada). | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJM/JT (Complemento Alimentario Jornada Mañana, Jornada tarde preparado en sitio, Comida caliente Transportada; Ración Industrializada APS (Complemento Alimentario Almuerzo Preparado en Sitio, Comida Caliente

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

Página 1 de 2

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | CÓDIGO DANE: 91 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R. COCAYA SEDE ERA COCAYÁ

MUNICIPIO: PUERTO ASIS | CÓDIGO DANE: 568 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001607

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR | MES DE ATENCIÓN: ABRIL | AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DEL 2023

| N° | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO | PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | PERTENENCIA ETNICA | 1. Sexo | 2. Grado Educativo | 3. Tipo de complemento | FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total días de consumo |
|---|---|---

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR RÉMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO- ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	08/04/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CER COCAYA	SEDE EDUCATIVA:	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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	2,22	10,2	3,4	0,0	0,0	Kg	15,8		X		X			X			X	
ACEITE	0,6	1,9	0,6	0,0	0,0	L	3,3		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	2,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,03	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AZUCAR	0,5	1,5	0,6	0,0	0,0	Kg	2,6		X		X			X			X	
PANELA	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,03	0,18	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
SAL	0,13	0,366	0,1	0,0	0,0	Kg	0,7		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,3	1,1	0,4	0,0	0,0	Kg	1,9		X		X			X			X	
PAPA COMUN	2,0	8,4	3,5	0,0	0,0	kg	13,9		X		X			X			X	
PEPINO	0,9	2,7	0,9	0,0	0,0	Kg	4,4		X		X			X			X	
TOMATE	2,9	11	4,2	0,0	0,0	Kg	18,0		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	1,2	3,6	1,1	0,0	0,0	Kg	5,9		X		X			X			X	
AGUACATE	0,2	0,7	0,2	0,0	0,0	Kg	1,0		X		X			X			X	
LIMON	0,2	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,6	1,7	0,7	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
PLATANO	1,3	6,5	3,0	0,0	0,0	Kg	10,8		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,15	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
BANANO	1,3	3,9	1,3	0,0	0,0	Kg	6,5		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	0,1	Kg	6,1		X		X			X			X	
PIÑA	1,7	5,0	1,7	0,0	0,0	Kg	8,3		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	2,5	0,0	0,0	Kg	9,4		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,6	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,6	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Cielo María Papamija	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yony Fredy Nuñez
FIRMA: Cielo María 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-ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	16/04/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CER COCAYA	SEDE EDUCATIVA:	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 3 MENÚS 11,12,13,14,15	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	46	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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,95	6,3	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	0,336	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	1,5	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	5,9		X		X			X			X	
PEPINO	0,5	2,2	0,8	0,0	0,0	Kg	3,5		X		X			X			X	
TOMATE	2,6	10	3,3	0,0	0,0	Kg	16,7		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	0,05	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 María Papamija.	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yony Fidy Muñoz
FIRMA: Cielo María 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:	22/04/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		SEDE EDUCATIVA:	
C.E.R. 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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	2,22	10,3	3,4	0,0	0,0	Kg	15,9		X		X			X			X	
ACEITE	0,5	2,0	0,8	0,0	0,0	L	3,4		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,08	0,5	0,3	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,08	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,6	1,8	0,5	0,0	0,0	Kg	3,1		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,03	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
AZUCAR	0,4	1,1	0,6	0,0	0,0	Kg	2,0		X		X			X			X	
PANELA	0,17	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,030	0,09	0,0	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	0,02	0,02	0,01	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,4	1,3	0,4	0,0	0,0	Kg	2,2		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,9	8,0	3,4	0,0	0,0	kg	13,3		X		X			X			X	
PEPINO	0,6	1,7	0,6	0,0	0,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
TOMATE	2,3	9	3,2	0,0	0,0	Kg	14,4		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,12	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
REPOLLO	0,5	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,24	1,1	0,4	0,0	0,0	Kg	1,7		X		X			X			X	
PIMENTON	0,29	1,0	0,3	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,57	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
LIMON	1,89	5,7	1,9	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	1,0	0,3	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
PLATANO	1,4	6,7	3,1	0,0	0,0	Kg	11,1		X		X			X			X	
MANGO	2,7	8,0	2,7	0,0	0,0	Kg	13,3		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	3,5	1,2	0,0	0,0	Kg	6,0		X		X			X			X	
PIÑA	1,7	5,0	1,7	0,0	0,0	Kg	8,3		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	2,5	0,0	0,0	Kg	9,4		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,6	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,5	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Lucia María Pazmiño	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yony Liedy Munoz
FIRMA: Lucia María Pazmiño	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 - ALMUERZO

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	08/04/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	CER 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 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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,69	5,0	2,3	0,0	0,0	Kg	8,1		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	0,9	0,5	0,0	0,0	L	1,7		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,03	0,2	0,3	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
FRIJOL	0,03	0,2	0,3	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	1,5		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	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
PANELA	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,09	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
SAL	0,05	0,194	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AJO	0,01	0,01	0,0	0,0	0,0	Kg	0,0		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,6	0,3	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,6	4,1	2,3	0,0	0,0	kg	7,2		X		X			X			X	
PEPINO	0,4	1,3	0,6	0,0	0,0	Kg	2,2		X		X			X			X	
TOMATE	1,1	5	2,8	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,5	1,8	0,7	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
AGUACATE	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
LIMON	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	0,6	0,5	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
PLATANO	0,5	3,2	2,0	0,0	0,0	Kg	5,7		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,06	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		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	4,5		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	0,1	Kg	3,1		X		X			X			X	
PIÑA	0,7	2,4	1,1	0,0	0,0	Kg	4,2		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	2,8	1,8	0,0	0,0	Kg	4,9		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,2	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,2	1,2	0,6	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Doris Figueroa	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yony Freddy Muñoz
FIRMA: Doris figueroa	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín V.	FIRMA: Carlos Marín

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! — Convivir	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO	
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	18/04/2023
ETC: PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CER 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 3 MENÚS 11,12,13,14,15	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	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): Dany figueroa	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: YOAN FREDY MUÑOZ
FIRMA: Dany figueroa	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:	22/04/2023
ETC:	PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA:	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	C.E.R. 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	16	15	5	SEMANA 4 MENÚS 16,17,18,19,20	76
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, SEGUNDO	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	2,22	10,3	3,4	0,0	0,0	Kg	15,9		X		X			X			X	
ACEITE	0,5	2,0	0,8	0,0	0,0	L	3,4		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,06	0,5	0,3	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
FRIJOL ROJO	0,06	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	3,1		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,03	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
AZUCAR	0,4	1,1	0,6	0,0	0,0	Kg	2,0		X		X			X			X	
PANELA	0,17	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,030	0,09	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
SAL	0,11	0,333	0,1	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,01	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,4	1,3	0,4	0,0	0,0	Kg	2,2		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,9	8,0	3,4	0,0	0,0	kg	13,3		X		X			X			X	
PEPINO	0,6	1,7	0,6	0,0	0,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
TOMATE	2,3	9	3,2	0,0	0,0	Kg	14,4		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,12	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
REPOLLO	0,5	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	2,9		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,24	1,1	0,4	0,0	0,0	Kg	1,7		X		X			X			X	
PIMENTON	0,29	1,0	0,3	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,57	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
LIMON	1,89	5,7	1,9	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	1,0	0,3	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
PLATANO	1,4	6,7	3,1	0,0	0,0	Kg	11,1		X		X			X			X	
MANGO	2,7	8,0	2,7	0,0	0,0	Kg	13,3		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	1,7	5,0	1,7	0,0	0,0	Kg	8,3		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	2,5	0,0	0,0	Kg	9,4		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,6	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	
CARNE DE RES	0,6	2,5	0,9	0,0	0,0	Kg	4,0		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dora figueroa	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Yoni Fredy Muñoz
FIRMA: Dora figueroa.	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín U.	FIRMA: Carlos Marín

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 Indústria 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:
Rosyn Pérez López PA Oficina Rentas Municipal	Víctor Wilmer Pantoja Narváez Jefe de Rentas y Tarifas	Andrea Lucelena Rizzuto Robledo 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