FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE97
Forma de pago: CONTADO
Fecha: 01/09/2023
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: 01/09/2023 07:05:34
Fecha expedición: 01/09/2023 07:05:35

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: 6fe21bc7ebeaf69961ec29596a27ec84cb7f0710e0d47a4d057913cb647bf76c1a657e972dcc2ad9488d724f9512ba4b

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	M. I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	5,229	94	$6,554.65		0%	$34,274,264.85
2	MM. ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	1,575	94	$6,554.65		0%	$10,323,573.75
3	MMM. E.R.M. COCAYA	798	94	$6,554.65		0%	$5,230,610.70

Total cantidad : 7,602
CONTRATO DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) NUMERO DE DIAS DE ATENCION (21) DEL MES DE AGOSTO DEL 2023

SUBTOTAL	$49,828,449.30
TOTAL FACTURA	$49,828,449.30
TOTAL NETO	$49,828,449.30

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

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099006-5 - www.aliaddo.com

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. 4 6

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.

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

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

Firma del funcionario autorizado

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. Identificación 18195359 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION CONVIVIR

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

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

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	35. 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.

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 (4) del mes de Agosto 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico 4 6

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: Colon 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 1 4 1 6 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 01 - 12 / 18 : 27: 12

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

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

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

1

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

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

119. Razón social

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

2

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

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

119. Razón social

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

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

Pagina 5 de 6 **Hoja 4**

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

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

1

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

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

119. Razón social

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

2

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

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

119. Razón social

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

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

Pagina 6 de 6 **Hoja 5**

4. Número de formulario: 14887931858

(415)7707212489984(8020) 000001488793185 8

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

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

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

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN CONVIVIR

Nit.900100460-9
Celular: 3104210892

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Fecha que se expide	01 de septiembre 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.

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:	4515471190	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: agosto AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: septiembre AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995634062	

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

VALOR SIN MORA:	**$ 278.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 278.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4515471190	TIPO DE PLANILLA:		E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/01	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 PAGA
230301	230301-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 165.600	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PA
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.400	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 49.400	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 8.100	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 8.100	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COTIZANTE EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																															
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	
1	CC 1124315437	JARIELA LUNA ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.900	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	5000109400	$ 8.100	30	$ 1.062.900	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 40.100	$ 0	$ 0	

TOTAL	$

planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

449C1FC3BF84018C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

ASOCIACION CONVIVIR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 97472622

ARTEAGA CASTRO
APELLIDOS

HELMER NICOLAS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-MAR-2001 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

SOCIACION CONVIVIR

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

199911-T



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

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 212119

ASOCIACION CONVIVIR

201723

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en [illegible] de 1990.

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

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

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

"Convivir"

INFORME DE ACTIVIDADES

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! Alcalde de Puerto Asís 2020 / 2023 — "Convivir"	CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	21 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	01 DE AGOSTO DE 2023	Hasta		31 DE AGOSTO 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	21	5.229	249	21	5.229	6.554,65	34.274.264,85
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	CAJMPS/CAJTPS	0	0	-	0	0	-	0,00	0,00
	APS	75	21	1.575	75	21	1.575	6.554,65	10.323.573,75
E.R.M. COCAYA	CAJMPS/CAJTPS	0	0	-	0	0	-	0,00	0,00
	APS	38	21	798	38	21	798	6.554,65	5.230.610,70
TOTAL		362		7.602	362		7.602		49.828.449,30

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	1	MES	9	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: 01 DE AGOSTO DE 2023 HASTA: 31 DE AGOSTO 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 agosto tuvieron una función continua. Se prestó el servicio por 21 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 agosto fue de 7.602 raciones, las cuales corresponden a la modalidad almuerzo Preparado en Sitio.

RACIONES ATENDIDAS:

Durante el mes de agosto, 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 agosto en el municipio de Puerto Asís, para la modalidad almuerzo preparado en sitio, fue de 7.602.

COMPLEMENTO ALMUERZO PREPARADO EN SITIO				
	UN. PRO.	UN. ATEN.	R. PRO	R.ATEN.
VULNERABLE	3	3	7.602	7.602
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.

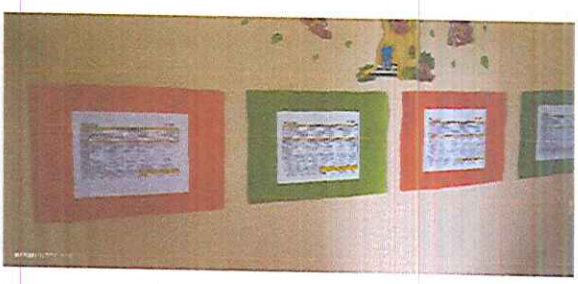
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA	ZONA	TOTAL TITULARES DE DERECHO 2023	NUMERO DE DIAS DE ATENCION	TOTAL RACIONES
I.E.R. LA LIBERTAD- SEDE PRINCIPAL	RURAL	249	21	5.229
ESC. RUR. MIX. LA PLAYA HONG KONG	RURAL	75	21	1.575
E.R.M. COCAYA	RURAL	38	21	798
TOTAL		**362**		7.602

VISITAS TÉCNICAS

MUNICIPIO	FECHA VISITA	UNIDAD VISITADA	CUPOS PROGRAMADOS	CUPOS ATENDIDOS	MODALIDAD
PUERTO ASIS	28/08/2023	ESC. RUR. MIX COCAYA	38	38	ALMUERZO

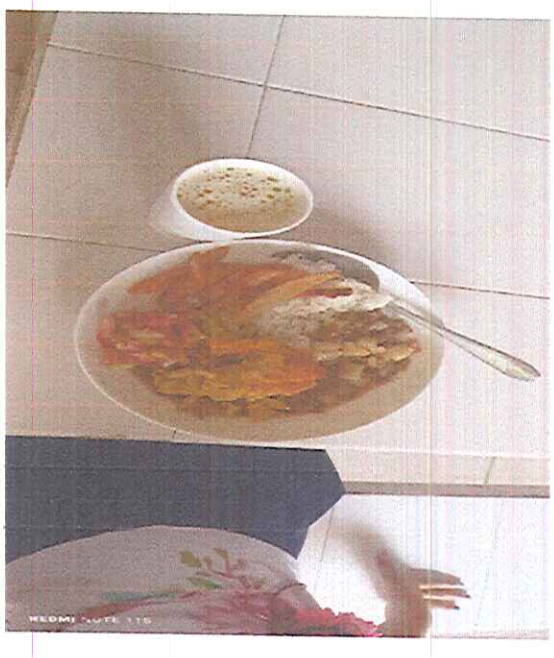
ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: Ciclos de menú Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asis. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023
	Descripción: Almacenamiento de alimentos Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asís. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023

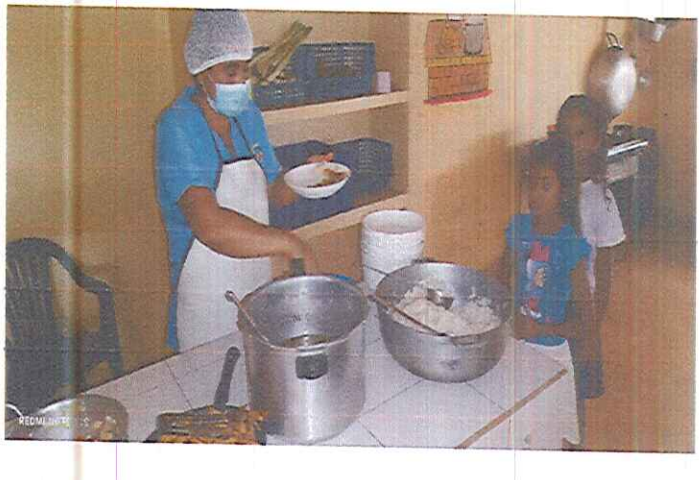
ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: Ficha técnica de información general Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asis. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023
	Descripción: Menú servido Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asis. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023

ASOCIACION CONVIVIR

NIT: 900100460-9

	Descripción: Personal manipulador Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asís. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023
	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: 28/08/2023

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: 28/08/2023
	Descripción: BPM Institución y/o Sede Educativa: .E.R. M COCAYA. Municipio: Puerto Asís. Dirección: V/ COCAYA Fecha: 28/08/2023

ERIC FABER ERAZO ERAZO
COORDINADOR
CC 97.436.394 DE PUERTO ASIS

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E.R. LA LIBERTAD			CÓDIGO DANE	286568001100
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CÓDIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1-8-2023	Hasta	31-8-2023	
NOMBRE RECTOR:	ELIN RENTERIA ROVIRA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.R. LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	249	21	5.229	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
TOTAL		249		5.229	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA		5.229		249
GRAN TOTAL	0	5229	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	01 DE SEPTEMBRE	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ELIN RENTERIA ROVIRA				

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1123319702	KEINER	SAMUEL	CAICEDO	MARTINEZ	05/05/2018	SP	M	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1061822934	DILAN	ESTIVEN	CAMPO	GRAJALES	05/02/2018	SP	M	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1123318994	ERIK	SANTIAGO	LAPO	VALENZUELA	05/10/2017	SP	M	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	RC	1123316235	SARA	ISABEL	ASCUNTAR	RIVERA	18/02/2016	SP	F	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1065944769	DEIVISON	DAVID	LLANTEN	TAQUEZ	30/12/2014	SP	M	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1123315294	DAILYN	YIRETH	OBANDO	PANTOJA	20/06/2015	SP	F	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	RC	1120100993	ARIAN	ESTEFAN	RAMOS	YULE	27/11/2016	SP	M	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	RC	1123317136	MARLON	ARLEY	VACA	OBANDO	02/08/2016	SP	M	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	RC	1123318386	SCARLETH	YANNICK	VILLADA	PIAMBA	24/05/2017	SP	F	101	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	RC	1123316590	DOMINICK	GERAW	CASANOVA	GUEVARA	02/04/2016	SP	M	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	RC	1086139248	SHARAY	ELIZA	DIAZ	MELO	23/04/2015	SP	F	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	TI	1086138562	YEISI	TATIANA	DIAZ	MELO	24/11/2013	SP	F	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	RC	1106466251	MARIA	PAULA	GALINDEZ	MUÑOZ	25/09/2015	SP	F	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	RC	1100464711	STIVEN	ALEJANDRO	GUEVARA	CORDOBA	05/02/2014	SP	M	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	CE	21013264	DILAN	YESID	LEITON	YULE	13/01/2015	SP	M	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	RC	1126142244	DANY	FELIPE	PAREDES	FERNANDEZ	26/04/2015	SP	M	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	TI	1123313328	BAIRON	ALEXANDER	QUIROZ	YANDE	28/06/2014	SP	M	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	RC	1108570234	MARIA	FERNANDA	ROSERO	LOPEZ	20/10/2015	SP	F	201	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1120100628	DAILIN	YULIANA	LEMOS	CORDOBA	09/04/2014	SP	F	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	RC	1123311267	JEAN	CARLOS	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2013	SP	M	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	TI	1123302191	BREINER	ESTIBEN	MUÑOZ	MELENDEZ	16/11/2008	SP	M	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	RC	1123313374	JHON	DANILO	PARRA	PIALEJO	04/08/2014	SP	M	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	RC	1123314587	DILAN	SEBASTIAN	PIAMBA	GUERRERO	10/03/2015	SP	M	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1123309802	ERIC	MANUEL	QUINCHOA	MOSQUERA	18/09/2012	SP	M	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	TI	1123311625	NAYELI	ALEJANDRA	TAQUEZ	YUNDA	29/07/2013	SP	F	301	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5.229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. cumo 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 (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FUR1.MPM

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario	
26	RC	1123307520	YULIAN	SNEIDER	BEDOYA	SEGURA	21/08/2011	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
27	RC	1123311346	JEIDY	YICELA	CARVAJAL	CRIOLLO	10/06/2013	SP	F	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
28	TI	1123312196	CIELO	SLENDY	CARVAJAL	RAMOS	01/08/2013	SP	F	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
29	TI	1123312514	MATHIAS	EDUARDO	CASANOVA	GUEVARA	13/01/2014	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
30	RC	1123311742	KAREN	LIZETH	DORADO	RIOS	21/08/2013	SP	F	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
31	RC	1124315862	WILSON	ALEJANDRO	LOPEZ	ESPINOZA	24/01/2014	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
32	TI	1127659298	IVO	ANTENOR	MARQUEZ	AMAYA	20/12/2011	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
33	TI	1120100538	JHOSIN	ALEXANDER	MONTENEGRO	ESTRADA	04/10/2013	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
34	TI	1123307903	ANGIE	YULIETH	MORALES	DIAZ	27/10/2011	SP	F	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
35	RC	1123306710	JERSON	DANILO	RODRIGUEZ	ASMASA	20/03/2011	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
36	TI	1123312491	NEILER	ALDAIR	TORRES	YELA	10/01/2014	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
37	RC	1123308723	EDISON	SMITH	YANDE	YULE	04/03/2012	SP	M	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
38	TI	1123311901	JOCYLIN	BRITNEY	ZAMBRANO	PORTILLO	07/10/2013	SP	F	401	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
39	RC	1123305457	YEIBINSON	KALET	AMAYA	VALENCIA	01/08/2010	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
40	TI	1129964126	VIKY	FERNANDA	BLANDON	BISBICUS	02/07/2013	SP	F	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
41	RC	1123310553	SHARIT	VALENTINA	CHOCUE	ASCUNTAR	01/01/2013	SP	F	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
42	RC	1123304924	JASBEIDY	ROBERTA	FERNANDEZ	GETIAL	10/05/2010	SP	F	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
43	TI	1123309481	HOLLMAN	YAMITH	GARCIA	MENESES	26/07/2012	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
44	TI	1120099749	EDDY	SANTIAGO	LEYTON	JURADO	26/06/2009	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
45	TI	1123310746	YUDIER	ALEJANDRO	MARTINEZ	CAICEDO	14/02/2013	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
46	RC	1010698490	VALENTINA		MORENO	ROMERO	16/01/2013	SP	F	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
47	TI	1123304695	ALEXIS		PEREZ	GUEVARA	09/04/2010	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
48	RC	1123310496	BRENDA	CAROLINA	TORO	CORDOBA	07/01/2013	SP	F	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
49	RC	1123305873	LEIDER	ALEXIS	TORRES	GUEVARA	28/10/2010	SP	M	501	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
50	CE	2603611	RUTH	YAMILET	ANGULO	ESMERALDAS	20/07/2011	SP	F	601	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 6.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CA/MJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

F-GER-11-MPM

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
51	RC	1123308263	SERGIO	ANDRES	BASTIDAS	DIAZ	24/12/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
52	RC	1123305750	ADRIAN	ALEJANDRO	CANAMEJOY	SUAREZ	30/09/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
53	TI	1123308449	FRANLIN	SANTIAGO	CASTAÑEDA	BERNAL	21/11/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
54	TI	1123301484	KEVIN	ALEXANDER	COMETA	MORALES	05/08/2008	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
55	TI	1123208872	CRISTIAN	DAYAN	CUATUSMAL	YELA	25/09/2007	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
56	TI	1126139386	KEVIN	ARLEY	CUCAITA	MOSQUERA	25/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
57	TI	1123307280	DXIHAAN	ERYK DYKNSSY	DE JESUS	DAGUA	20/06/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
58	TI	1123302471	LIDA	BRYLLYD	GARZON	MUÑOZ	13/02/2009	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
59	TI	1086528183	MARIA	ANYELY	MENESES	GUEVARA	15/11/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
60	RC	1123328229	JEFERSON	YADIR	MENESES	HERNANDEZ	30/12/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
61	TI	1140167514	KEVIN	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	07/12/2009	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
62	TI	1123309293	YERSON	STEVAN	OBANDO	ROSERO	05/06/2012	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
63	TI	1123306383	YOIDER	ESTIBEN	PAI	DELGADO	26/01/2011	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
64	TI	1123306646	JANBLEIDY	KATERINE	ROSAS	RODRIGUEZ	16/09/2010	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
65	TI	1136864012	JULIAN	DAVID	ROSERO	IMBAQUIN	16/04/2009	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
66	RC	1123308928	EVELIN	SHIRLEY	SAPUY	LARA	25/04/2012	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
67	NES	N48635716971	DANNA	PAOLA	SEVILLANO	GOMEZ	06/10/2009	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
68	TI	1123305411	EDWIN	MAURICIO	SOLARTE	ESPINOSA	22/04/2010	SP	M	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
69	TI	1120100175	IRIS	YULIET	ZAMBRANO	VALENZUELA	06/07/2011	SP	F	601	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
70	TI	1060875968	DUVIER	ANDREY	BRAVO	GUAUÑA	30/06/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
71	RC	1136864156	JOHAN	RUBEN	BUSTOS	YANDI	15/06/2009	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
72	TI	1123306921	JHONATAN	ALEXANDER	CAMPIÑO	QUITUMBO	12/05/2011	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
73	TI	1123306951	MEILY	JISLENY	DELGADO	TORRES	16/05/2011	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
74	TI	1030021025	DAVID	ALEJANDRO	DIAZ	GUSTIN	27/07/2010	SP	M	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
75	TI	1123303543	KEYRIS	DAYARAYS	DIAZ	SAAVEDRA	31/08/2009	SP	F	602	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

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

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

FEPR1MPM

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
76	RC	1123304755	KEVIN	DAVID	DORADO	ASUNTAR	17/04/2010	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
77	CE	33944736	JOSFRAN	ELIAS	ESCOBAR	ROSALES	26/03/2010	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
78	TI	1123306837	NEIMAR	CAMILO	GUEVARA	YASNO	11/10/2010	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
79	TI	1050184323	DANNA	VALENTINA	GUTIERREZ	ZAMBRANO	23/02/2009	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
80	TI	1123208999	SEBASTIAN	LIZARDO	LOOR	LUCANO	01/12/2007	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
81	RC	1123310741	LIZETH	STHEFANIA	MORILLO	CASANOVA	26/02/2013	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
82	TI	1123307636	HEYDER	MAURICIO	MOSQUERA	TIBANLOMBO	23/08/2011	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
83	TI	1123307190	ALIS	JISHETT	ORDOÑEZ	MORALES	24/06/2011	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
84	RC	1123310059	JHOELL	ANDREY	ORDOÑEZ	ROSERO	20/10/2012	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
85	RC	1182463188	NELLY	ELISABER	PALMA	RODRIGUEZ	26/03/2010	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
86	RC	1123304507	JORLEDY		RODRIGUEZ	MENA	28/02/2010	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
87	TI	1123303080	DARWIN	YONIER	TAPIA	SEGURA	04/06/2009	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
88	TI	1123308751	AYLIN	LUCERO	VALENCIA	ALMEIDA	22/02/2012	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
89	RC	1123307813	YARON	KALET	YULE	TROCHEZ	12/10/2011	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
90	TI	1079606438	JERAU		ZABALETA	ECHAVARRIA	04/07/2010	SP	M	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
91	TI	1123304546	YULIETH	VALENTINA	ZAMBRANO	MELENDEZ	15/03/2010	SP	F	602	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
92	TI	1123208836	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 X X X X X	21
93	RC	1087816486	SOLANYI	JULIETH	ARTEAGA	MORA	20/06/2010	SP	F	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
94	TI	1123209342	JHONIER	ALEXIS	CAICEDO	TORRES	07/01/2008	SP	M	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
95	TI	1087806750	KEVIN	MAURICIO	GARCIA	TIMANA	27/10/2008	SP	M	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
96	RC	1123305301	BREINER	ALEJANDRO	GETIAL	TEJADA	02/07/2010	SP	M	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
97	TI	1120098710	SURANY	ESTEFANIA	GUERRERO	CASTILLO	22/06/2007	SP	F	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
98	TI	1120097938	DIEGO	FERNANDO	GUERRERO	TORRES	21/05/2006	SP	M	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
99	RC	1107070909	HEIDER	ALEJANDRO	GUZMAN	BURGOS	10/05/2010	SP	M	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
100	TI	1018250164	HASLEIDY		IBARRA	MONSALVE	25/08/2010	SP	F	701	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

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

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	26	29	30	31									
101	TI	1123207924	GERSON	GRABIEL	LEITON	ULCUE	08/04/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
102	TI	1120099775	FRANKLIN	ESTIBEN	LEITON	YULE	25/08/2009	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
103	TI	1120097343	DAYRA	MAIRETH	LOOR	LUCANO	17/04/2005	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
104	TI	1145825487	ASBLEIDY	JIMENA	MARTINEZ	AMAYA	02/02/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
105	TI	1123304722	JHOAN	SANTIAGO	PAREDES	FERNANDEZ	13/08/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
106	TI	1123209530	JHON	FREYDER	SEVILLANO	GOMEZ	07/12/2006	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
107	TI	1120099022	LUIS	EMERSON	SINISTERRA	RODRIGUEZ	03/03/2008	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
108	RC	1123308034	ASBLEIDY	MINDREY	SOLARTE	CANAMEJOY	21/10/2011	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
109	TI	1126453994	ALEXIS	YEFRITH	TAPIA	PERDOMO	21/06/2011	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
110	TI	1120098349	DEIVIN	NELSON	TORRES	GUEVARA	21/01/2007	SP	M	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
111	RC	1123306070	BRISBANY	FERNANDA	TORRES	MESA	05/12/2010	SP	F	701	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
112	TI	1123305520	YUDI	NATALIA	ANDRADE	PARRA	28/08/2009	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
113	RC	1123305844	JEFERSON	ALEXANDER	BEDOYA	ORDOÑEZ	11/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
114	TI	1120099908	JOHAN	ALEXANDER	BEDOYA	PIAMEA	01/04/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
115	TI	1123303901	BREINER	JOAN	BEDOYA	SEGURA	24/10/2008	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
116	TI	1145824929	SEBASTIAN		BRAVO	HURTADO	21/06/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
117	TI	1081281320	JHON	ALEXIS	CASTILLO	BOTINA	17/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
118	TI	1087812015	YASBEIDY	ANAYELI	CASTILLO	BOTINA	01/10/2008	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
119	RC	1123306966	CARMEN	MARINA	DIAZ	CHOCUE	26/05/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
120	RC	1123305639	MARIA	NELSI	GETIAL	ALVAREZ	16/09/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
121	TI	1180463341	JEFRY	ALEXANDER	GUEVARA	DELGADO	31/05/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
122	TI	1123303200	JOHAN	FERNEY	GUEVARA	MONTENEGRO	16/06/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
123	TI	1123307261	MARIA	CAMILA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	17/06/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
124	RC	1123306326	FABER	SMITH	HOYOS	PIAMEA	05/02/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
125	RC	1123305422	YONENCY	JASBLEIDI	LOPEZ	ZAMBRANO	28/08/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FR-PAE-MPM

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: 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 ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
126	TI	1123302356	YORLADY	YISETH	MOSQUERA	YANDE	04/01/2009	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
127	RC	1123306958	LIBANET	YIRLEY	OSNAS	REMIGIO	05/05/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
128	TI	1123306937	ORLANS	SAID GERONIMO	PIANDA	MADROÑERO	16/05/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
129	TI	1120099935	YEINY	ELIANA	PRECIADO	LANDAZURY	16/04/2010	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
130	RC	1123306016	KEBYN	CAMILO	RIASCOS	SIGINDIOY	27/11/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
131	TI	1123307950	YOYMAR	STEYNER	TORO	CORDOBA	19/10/2011	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
132	TI	1123304031	DARWIN	RIQUELMER	TORRES	BERNAL	10/12/2009	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
133	TI	1136864345	EDWIN	JESUS	VALENZUELA	CRUZ	19/01/2010	SP	M	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
134	TI	1123308049	JERALDINE	VANESSA	ZAMBRANO	ROSERO	21/11/2011	SP	F	702	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
135	RC	44276001	MARLON	ANDRE	CAMPO	CASTAÑO	30/09/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
136	TI	1120099320	DIANA	SOLANYE	CASTRO	ARREDONDO	04/07/2008	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
137	TI	1120099897	ERIKA	YULIANA	CASTRO	ARREDONDO	26/09/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
138	TI	1125409512	DANI	ALEXANDER	CORDOBA	CADENA	13/07/2007	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
139	TI	1088734893	JORDAN	ALVEIRO	CORDOBA	PRECIADO	31/10/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
140	TI	1086981908	YERLI	LISBETH	GETIAL	BERNAL	05/07/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
141	TI	1136864222	ANGELA	JULIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	09/09/2009	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
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	X	X	X	X	X	X		21
143	TI	1080054229	DYLAN		MELO	MORALES	14/02/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
144	TI	1120099790	WILDER	ANDREY	MONTENEGRO	ESTRADA	24/08/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
145	RC	1123305521	DEIBER	DAVID	MONTENEGRO	MORENO	24/07/2010	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
146	CE	21501838	BREINER	ARLEY	MUÑOZ	TIÑE	22/04/2009	SP	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
147	RC	1144824695	ANGELA	VIVIANA	NARVAEZ	CEBALLOS	08/09/2010	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
148	TI	1140167620	HEIDY	DANIELA	NOGUERA	PAI	02/03/2010	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
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	X	X	X	X	X	X		21
150	TI	1120099383	KEIDY	JOHANA	PAI	PAI	02/10/2008	SP	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Eric Faber Erazo E

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

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

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

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 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 (DE/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
151	TI	1123207389	DIANA	KATERINE	PANTOJA	RIVERA	03/09/2006	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
152	TI	1120099426	ROSSY	AMARIZ	PARRA	JUAGIBOY	14/11/2008	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
153	RC	1123305166	EYBER	ESTEVAN	PIAMBA	GUERRERO	12/07/2010	SF	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
154	RC	1126139035	JHEYNER	DAVID	PONCE	ROJAS	14/03/2010	SF	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
155	TI	1123207842	MARLEN	ELIANA	PRECIADO	DIAZ	17/04/2007	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
156	TI	1120099161	LEIMER	ESTIVEN	PRECIADO	LANDAZURY	09/03/2008	SF	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
157	TI	1123301170	A KWE SXAAYU		QUINCHOA	FERNANDEZ	10/05/2008	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
158	TI	1123305572	MARYURI	ALEJANDRA	ROMO	RIVADENEIRA	19/09/2010	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
159	TI	1123208514	EMERSON	ESTEBAN	ROSERO	CRUZ	12/08/2007	SF	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
160	RC	1080056635	JENIFER	SENEIDA	ROSERO	DAZA	03/03/2010	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
161	TI	1120099342	AIDER	ADRIAN	SALAZAR	TORRES	01/09/2008	SF	M	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
162	TI	1120099427	ERIYIT	ESTEFANIA	TAQUEZ	YUNDA	23/11/2008	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
163	TI	1120099701	SAIDA	ESMERALDA	TIBANLOMBO	MOSQUERA	05/04/2009	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
164	TI	1123309546	BRENDA	SOFIA	TORREZ	MORENO	01/10/2009	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
165	RC	1136864421	EYLIN	JULISA	ULCUE	DAGUA	05/02/2010	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
166	TI	1120098414	GABRIELA	STRID	VASQUEZ	CHICHAI	07/01/2007	SF	F	801	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
167	TI	1123301981	DAIRON	SANTIAGO	ACOSTA	CAES	26/10/2008	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
168	TI	1117518793	EDINSON	CALED	APRAEZ	CADENA	12/04/2009	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
169	TI	1089935300	JUAN	JOSE	ARCE	GUAPACHA	21/09/2007	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
170	TI	1123208824	DEYSI	YULIETH	CORAL	CASTILLO	24/09/2007	SF	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
171	TI	1123205938	JOHAN	SEBASTIAN	CORDOBA	GIRALDO	28/06/2006	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
172	TI	1123302493	ZULENY	CATALINA	CORDOBA	RIOS	02/02/2009	SF	F	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
173	TI	1120099118	YILBERT	ALEXIS	LEITON	YULI	10/04/2008	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
174	TI	1123207893	JHONATAN	ALEXANDER	LLANTEN	TAQUEZ	07/05/2007	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21
175	RC	1123303955	EDGAR	ANDRES	LOPEZ	ESPINOSA	25/11/2009	SF	M	901	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMJTA (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 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.

F3-FR1-MDU

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 563

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: 286563001100

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO 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 ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
176	TI	1123208039	KAREN	FERNANDA	LOPEZ	OBANDO	12/05/2007	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
177	TI	1123206568	MELKIN	DAVID	LOPEZ	SALAZAR	19/09/2006	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
178	TI	1043973265	JUAN	CARLOS	MADERA	VELEZ	05/02/2007	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
179	TI	1120099769	ANDERSON	DAVID	MENA	DIAZ	18/07/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
180	TI	1120098457	JEINER	BLADIMIR	MESA	RIVERA	10/03/2007	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
181	TI	1123302810	BREINER	ANDRES	MORENO	CRIOLLO	09/04/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
182	TI	1123209347	NELSY	SULENY SANILLY	ORTEGA	CUARAN	09/01/2005	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
183	TI	1136864244	ANDRES	DAVID	ORTEGA	MELO	17/09/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
184	TI	1123302764	DEIMER	STIVEN	PIAMBA	CAMPIÑO	28/03/2008	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
185	TI	1123301603	SARIT	ALEJANDRA	PIAMBA	GUAUÑA	30/08/2008	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
186	TI	1120098749	ALEXANDER	ISMAEL	PIANDA	ANDRADE	09/10/2007	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
187	TI	1123304543	LEINER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PERDOMO	21/09/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
188	TI	1123204574	BREINER	DANILO	ROSERO	CARLOSAMA	24/07/2005	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
189	TI	1124860149	YISNEY	ARASELY	RUIZ	MUÑOZ	03/06/2007	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
190	TI	1120098993	YEIMI	JULIANA	SANCHEZ	CAMPO	30/09/2008	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
191	RC	1123304177	DAIMER	STIVEN	SANTANDER	YELA	20/12/2009	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
192	TI	1123302166	ALVARO	SANTIAGO	SAPUY	LARA	23/10/2008	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
193	TI	1120097212	JESENNIA	ANDREA	SAPUY	MIMALCHI	16/08/2005	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
194	TI	1123300901	ELIANA	VALENTINA	TORRES	MORENO	18/10/2007	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
195	NES	N48635595469	JEREMY	DAVID	VALENCIA	MOSQUERA	22/02/2008	SP	M	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
196	TI	1180463052	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 X X X X X	21
197	TI	1123304030	DERLY	YULIANA	YELA	PASTES	24/10/2009	SP	F	901	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
198	TI	1120098190	ANGGIE	LINEIDA	ALVARES	MORA	29/08/2005	SP	F	1001	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
199	TI	1123203578	ISMAEL	ESTIVEN	AMAYA	VALENCIA	31/03/2005	SP	M	1001	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
200	TI	1123203398	MANUEL	DAVID	ANDRADE	PANTOJA	12/03/2005	SP	M	1001	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 5229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FEPRIMPM

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: 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 ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
201	TI	1120098805	DAYANA		AREVALO	SANTANDER	26.10/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
202	TI	1120098428	ANDERSON	SNEIDER	CARDONA	PIAMBA	01.03/2007	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
203	TI	1123206340	YULEIDI	KATHERINE	CASTILLO	BJESAQUILLO	18.01/2006	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
204	TI	1075236084	GREISSI	YISELA	COMETA	MORALES	19.03/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
205	TI	1123301111	DIANA	YULYBY	GETIAL	TEJADA	25.05/2003	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
206	TI	1083731738	VALERY	DANIELA	GUERRA	OBANDO	13.02/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
207	TI	1120100408	DANYI	CAROLINA	GUEVARA	MEJIA	02.04/2005	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
208	TI	1192725646	DEYNER	FELIPE	HATOY	MELENDEZ	30.01/2005	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
209	TI	1123208384	LINA	LISBETH	HATOY	MELENDEZ	19.03/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
210	TI	1120098412	JOE	SEBASTIAN	HUERTAS	BURBANO	22.07/2005	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
211	TI	1078749451	CAREN	LICETH	MANQUILLO	CAMPO	24.07/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
212	TI	1180463009	BREYNER	ESTIVEN	MELO	ROSERO	24.01/2009	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
213	TI	1123209089	DIANA	MARYURY	MELO	ZAMBRANO	12.11/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
214	TI	1120098413	JARRINSON		MOPAN	ESCOBAR	18.02/2005	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
215	TI	1123207206	ROBINSON	DARIO	OBANDO	CASANOVA	16.01/2007	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
216	TI	1120098912	INGRID	JULIETH	OBANDO	ORTIZ	22.12/2008	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
217	TI	1123207482	BREIDY	YULIETH	ORDOÑEZ	ROSERO	19.02/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
218	TI	1123209521	DIEGO	JULIAN	PANTOJA	SALGUERO	24.02/2003	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
219	TI	1123302262	HARRISON	ANDRES	PIAMBA	MADROÑERO	22.12/2008	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
220	TI	1123209249	BRIYITH	MARLEY	PIAMBA	SALGUERO	05.01/2003	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
221	TI	1123208666	JHAZMIN	VANEZA	RAMIREZ	SALAZAR	22.03/2007	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
222	RC	1123301723	BRIYID	SIRLEY	RUALES	MELO	17.09/2008	SP	F	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
223	TI	1123207967	JOSE	DANIEL	TAQUEZ	YUNDA	02.02/2007	SP	M	1001	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
224	TI	1120067394	MILEIDY	DANIELA	ALDANA	MORENO	13.01/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
225	TI	1120101194	HEIDY	GUADALUPE	ARROYO	DAGUA	03.03/2005	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

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

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

Observaciones:

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

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

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

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

FR-PR1-MP04

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 63

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568001100

MES DE ATENCIÓN: 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 ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
226	TI	1123205585	FABIAN	DAVID	ASCUNTAR	RIVERA	29.11/2005	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
227	TI	1120098637	DAYRA	ELIZABETH	FERNANDEZ	ROSERO	26.06/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
228	TI	1123206244	BRAYAN	STIVER	GALINDEZ	TORRES	10.08/2006	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
229	TI	1083731654	ELKIN	DANILO	GUEVARA	CORDOBA	23.01/2007	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
230	TI	1123206861	LID	DANIELA	HUILA	DAGUA	22.10/2006	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
231	TI	1123203402	MARTIN	ARLEY	MARTINEZ	CORDOBA	14.12/2004	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
232	TI	1123208138	DENYI	ANDREA	MENA	RODRIGUEZ	20.06/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
233	TI	1123203485	JHON	FREIDER	MESA	RIVERA	11.03/2005	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
234	TI	1117517637	DEISY	YAMILETH	OVIEDO	ESCOBAR	08.06/2006	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
235	TI	1083481162	DIDIER	ANDRES	PASTES	RENGIFO	15.07/2007	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
236	TI	1003844490	KEVIN	CAMILO	PIAMBA	GUAUNA	29.10/2002	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
237	TI	1120100296	JAIDER	CAMILO	PRECIADO	DIAZ	12.03/2005	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
238	TI	1120096831	HEMERSON	ANDRES	QUITUMBO	TROCHEZ	04.10/2005	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
239	TI	1120217021	BRAYAN	STIVEN	RIASCOS	SIGINDIOY	19.02/2008	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
240	TI	1123204084	INGRID	MARISELA	RIASCOS	ULCUE	15.07/2005	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
241	TI	1123206840	SIRLENY	XIMENA	RODRIGUEZ	ASMASA	22.10/2005	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
242	TI	1123206146	TATIANA	MARCELA	RODRIGUEZ	ASMASA	03.03/2005	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
243	TI	1120098312	ATE	VALENTINA	RODRIGUEZ	DAGUA	14.01/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
244	TI	1123206590	JHON	SMITH	RODRIGUEZ	MUÑOZ	23.09/2006	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
245	TI	1061721962	DIANA	XIMENA	RUIZ	GONZALEZ	25.06/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
246	TI	1123208116	LILI	ISABELA	RUIZ	TROCHEZ	08.06/2007	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
247	TI	1120097644	ANDERSON	EFREN	SALAZAR	TORRES	02.01/2006	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
248	TI	1123206400	JOSE	ALEJANDRO	SOLARTE	GODOY	11.03/2006	SP	M	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21
249	TI	1120097770	YESENIA	ISABELA	TENORIO	MARTINEZ	26.05/2005	SP	F	1101	AFS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		21

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 5.229 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 5229 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ERIC FABER ERAZO ERAZO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Eric Faber Erazo E

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ELIN RENTERIA ROVIRA

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

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

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

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

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	FECHA: 29/07/2023
ETC: PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA: PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.R. 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, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,03	0,2	0,3	1,5	1,2	Kg	3,3		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	0,8	0,9	4,2	3,0	Kg	9,0		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	4,8	3,9	Kg	10,6		X		X			X			X	
TOMATE	0,5	4	5,2	26,2	22,1	Kg	58,3		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,02	0,2	0,2	1,2	1,4	Kg	3,0		X		X			X			X	
AGUACATE	0,11	0,9	0,8	5,9	4,9	Kg	12,6		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	0,11	0,8	1,0	4,8	3,9	Kg	10,6		X		X			X			X	
LIMON	0,38	2,8	3,0	14,9	10,3	Kg	31,4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,9	1,5	8,3	7,5	Kg	18,2		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	3,3	5,0	34,9	24,3	Kg	67,7		X		X			X			X	
MANGO	0,9	6,5	6,7	32,8	23,8	Kg	70,7		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	1,5	1,9	9,4	6,6	Kg	19,7		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	116,0	82,0	UN	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	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): Jhoana Gum	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elm Rentoria Rojas
FIRMA: Jhoana Gum	CARGO: Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS! — Convivir

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:**	06/08/2023
ETC:	PUTUMAYO	**MUNICIPIO O VEREDA:**	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	I.E.R. 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	9	SEMANA 1 y 2 MENÚS 1,3,4,5,6,7,8,9,10	APS
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	9		249
SECUNDARIA	118	118	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	9		

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	0,79	8,8	9,7	67,3	53,4	Kg	139,9		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	1,7	2,3	14,4	11,4	L	29,9		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,0	0,4	1,2	8,7	8,2	Kg	18,6		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,0	0,2	0,6	3,0	3,3	Kg	7,1		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,2	1,7	1,9	10,7	7,5	Kg	22,1		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,01	0,2	0,2	1,2	1,0	Kg	2,5		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	1,4	1,9	11,0	7,6	Kg	22,1		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,02	0,3	0,3	1,8	2,0	Kg	4,3		X		X			X			X	
SAL	0,04	0,286	0,3	1,5	1,1	Kg	3,2		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,0	0,1	0,1	Kg	0,3		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,6	0,6	3,2	2,2	Kg	6,7		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,1	1,2	1,7	11,8	9,0	kg	23,8		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,9	1,2	5,4	5,5	Kg	13,1		X		X			X			X	
AGUACATE	0,0	0,3	0,3	1,5	1,1	Kg	3,2		X		X			X			X	
TOMATE	0,4	3	4,0	20,8	19,4	Kg	47,8		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,1	0,8	0,7	3,5	2,6	Kg	7,8		X		X			X			X	
LIMON	0,0	0,1	0,1	0,6	0,5	Kg	1,4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,0	0,5	0,6	3,4	3,2	Kg	7,8		X		X			X			X	
REPOLLO	0,1	0,9	1,0	5,7	5,3	Kg	13,0		X		X			X			X	
PLATANO	0,4	4,8	7,3	41,1	35,8	Kg	89,4		X		X			X			X	
BANANO	0,3	1,9	2,1	10,1	7,1	Kg	21,4		X		X			X			X	
MANGO	0,5	3,9	4,3	21,0	14,8	Kg	44,5		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	17,4		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	9,4	6,6	Kg	19,9		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UND	249,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,3	2,7	4,0	25,0	19,4	Kg	51,3		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	0,1	1,2	1,5	8,9	7,4	Kg	19,1		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Thomas Gun	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Elsa Bertoria Rosero
FIRMA: Thomas Gun	**CARGO:** Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín V.	**FIRMA:** Carlos Marín

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

Convivir

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:**	12/08/2023
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	6		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	7		
SECUNDARIA	118	118	8		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	9		

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
AJO	0,01	0,01	0,0	0,1	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,5	0,5	2,5	1,7	Kg	5,2		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	5,6	Kg	16,1		X		X			X			X	
TOMATE	0,6	6	6,8	34,3	30,2	Kg	77,4		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,2	1,8	1,8	10,1	8,7	Kg	22,6		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	1,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,8	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	4,8	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	
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	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	6,6	Kg	18,3		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	
PANELA	0,0	0,1	0,1	0,6	0,4	Kg	1,2											

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Jhuan Gam	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Elin Rentoria Rosero
FIRMA: Jhuan Gam	**CARGO:** Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marin V.	**FIRMA:** Carlos Marin

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	19/08/2023
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	9	SEMANA 3 Y 4 MENÚS 11,12,14,15,16,17, 18,19,20	249
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	24	24	9		
SECUNDARIA	118	118	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	82	82	9		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	0,80	8,9	9,9	68,7	55,1	Kg	143,5		X		X			X			X	
ACEITE	0,2	1,8	2,5	15,2	12,5	L	32,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,03	0,4	1,2	8,7	8,2	Kg	18,6		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,02	0,2	0,6	3,0	3,3	Kg	7,1		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	0,2	1,7	1,9	10,7	7,4	Kg	21,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,2	0,0	1,8	1,7	Kg	3,7		X		X			X			X	
AZUCAR	0,2	1,1	1,8	9,0	6,4	Kg	18,4		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,01	0,18	0,2	0,9	0,8	Kg	2,1		X		X			X			X	
SAL	0,04	0,264	0,3	1,4	1,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,04	0,1	0,1	Kg	0,3		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,7	0,8	3,9	2,7	Kg	8,2		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,3	2,8	3,9	27,0	20,1	kg	54,1		X		X			X			X	
PEPINO	0,1	0,8	1,0	4,6	4,4	Kg	10,9		X		X			X			X	
TOMATE	0,4	4	4,1	22,4	19,5	Kg	50,0		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,1	0,8	0,9	4,6	3,7	Kg	10,0		X		X			X			X	
AGUACATE	0,04	0,3	0,3	1,7	0,8	Kg	3,2		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	1,1	1,1	6,3	6,8	Kg	15,4		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	3,2	4,8	30,7	23,6	Kg	62,6		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,03	0,3	0,6	3,0	2,9	Kg	6,7		X		X			X			X	
MANGO	0,4	2,6	2,9	14,2	9,8	Kg	29,9		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,2	1,5	1,7	8,3	5,7	Kg	17,4		X		X			X			X	
GUAYABA	0,2	1,8	1,9	9,4	6,6	Kg	19,9		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	118,0	82,0	UN	249,0		X		X			X			X	
PIÑA	0,3	2,4	2,6	12,9	8,9	Kg	27,2		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	7,4	Kg	19,1		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Thoam Garcia	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Elin Rentería Rosero
FIRMA: Thoam Garcia	CARGO: Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán.

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

Convivir

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

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:** 26/08/2023
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, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,03	0,2	0,3	1,5	1,2	Kg	3,3		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	0,8	0,9	4,2	3,0	Kg	9,0		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	4,8	3,9	Kg	10,6		X		X			X			X	
TOMATE	0,5	4	5,2	26,2	22,1	Kg	58,3		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,02	0,2	0,2	1,2	1,4	Kg	3,0		X		X			X			X	
AGUACATE	0,11	0,9	0,8	5,9	4,9	Kg	12,6		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	0,11	0,8	1,0	4,8	3,9	Kg	10,6		X		X			X			X	
LIMON	0,38	2,8	3,0	14,9	10,3	Kg	31,4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,9	1,5	8,3	7,5	Kg	18,2		X		X			X			X	
PLATANO	0,3	3,3	5,0	34,9	24,3	Kg	67,7		X		X			X			X	
MANGO	0,9	6,5	6,7	32,8	23,8	Kg	70,7		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	1,5	1,9	9,4	6,6	Kg	19,7		X		X			X			X	
HUEVOS	3,0	22,0	24,0	116,0	82,0	UN	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	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): Juan Guerrero	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Elin Renteria Rovira
FIRMA: Juan Guerrero	**CARGO:** Rector
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán V.	**FIRMA:** Carlos Morán

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E.R. COCAYÁ			CÓDIGO DANE	286568002807
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE	86
MUNICIPIO:	PUERTO ASIS			CODIGO DANE	86568
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1-8-2023	Hasta	31-8-2023	
NOMBRE RECTOR:	YONY FREDY MUÑOZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC RUR MIX LA PLAYA HONG KONG	CAJM/CAJT			-	
	ALMUERZO	75	21	1.575	
	CAJMRI/CAJTRI			-	
ERM COCAYÁ	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	38	21	798	
	CAJMRI/CAJTRI				
TOTAL		113		2.373	

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

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		2.372		113
GRAN TOTAL	0	2373	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:

FECHA:	DÍA	01 DE SEPTEMBRE	DEL	AÑO	2023
FIRMA DEL RECTOR			PUERTO ASIS		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YONY FREDY MUÑOZ				

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS

"Corazón"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASÍS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C E R OCAYA SEDE E ESC SUR MIX LA PLAYA HONG KONG

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC	1123319104	THIAGO	MATHIAS	BENAVIDES	NARANJO	17/10/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
2	RC	1123319602	ISABELLA		BRAVO	MONTES	04/04/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
3	RC	1123210226	AURA	VALENTINA	CABRERA	PEÑA	04/11/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
4	RC	1123210467	IHAN	SAMUEL	CERON	LASSO	27/04/2019	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
5	RC	1123318384	JHON	ALEX	CIFUENTES	MORALES	05/05/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
6	RC	1122734386	ESNEIDER	DAVID	GEIMAN	CABRERA	04/04/2018	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
7	NES	N48636197255	DREALIMAR	SOFFIA	GUERRA	PEÑA	08/06/2017	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
8	RC	1123319421	LADY	YURANY	IBARRA	SOTELO	22/01/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
9	RC	1059991794	EIMY	JISETH	MARTINEZ	TIMANA	29/05/2019	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
10	RC	1123318182	JUAN	PABLO	MONAGA	BETANCOURT	26/03/2017	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
11	RC	1123335858	DEIRIN	KATERINE	PANTOJA	ROSERO	06/07/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
12	RC	1115928581	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	17/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
13	RC	1120101101	KATALINA	RENATA	RODRIGUEZ	CIFUENTES	20/03/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
14	RC	1123210461	MARCOS	ARLEY	ROJAS	YAIGUAJE	23/03/2019	SP	M	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
15	RC	1121223691	ANA	CATALINA	TANIMUCA	LETUAMA	16/06/2018	SP	F	0	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
16	TI	1121217348	JAMES	ANDRES	ALEXANDER	SUAREZ	19/01/2015	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
17	TI	1123310465	DAVID	SEBASTIAN	CASTAÑO	ARROYO	29/12/2012	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
18	RC	1122733310	WILLIE	SANTIAGO	CRUZ	YOGE	15/09/2016	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
19	RC	1116209508	HEIDY	YULIETH	CUELLAR	ROJAS	23/07/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
20	RC	1116208965	KEVIN	STIVEN	CUELLAR	ROJAS	04/10/2015	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
21	RC	1123310472	ERITH	ALEJANDRO	GARCIA	GASCA	02/01/2013	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
22	TI	1123307692	YORLY	STEFANY	GARCIA	GASCA	22/09/2011	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
23	TI	1123316319	KEVIN		GEIMAN	CABRERA	06/05/2012	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21
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	X	X	X	X	X								21
25	RC	1120100973	SAMUEL	ALEJANDRO	MUÑOZ	PANTOJA	15/09/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								21

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 1.575 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1.575 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FER1TMPU

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C E R COCAYA SEDE ESC SUR MIX LA PLAYA HONG KONG
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894
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 ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												1	2	3	4	8	9	10	11	14	15	16	17	18	22	23	24	25	28	29	30	31									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																											
26	RC	1123316377	MILLER	REIDER	PAREDES	VEGA	11/01/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
27	RC	1116924161	ALEXANDRA		PERDOMO	GUTIERREZ	06/06/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
28	RC	1123318103	SARA	EILYN	PEREZ	FLOREZ	28/03/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
29	RC	1122733213	JOSE	LUIS	ROJAS	SANCHEZ	15/07/2016	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
30	NES	N48034585317	SAMUEL	ABRAHAM	VALERIO	RENGIFO	23/05/2014	SP	M	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
31	RC	1123319444	CAMILA	YURLEY	YAIGUAJE	GARCIA	30/01/2017	SP	F	1	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
32	RC	1123690732	EDWIN	ESTEBAN	ACHIN	CHAVEZ	26/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
33	TI	1122731766	DILAN	SEBASTIAN	CABRERA	GUTIERREZ	20/05/2014	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
34	TI	1122731265	ELIANIZ		CABRERA	ROJAS	05/11/2013	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
35	TI	1122730191	DEIVI	DAMIAN	CAICEDO	GUTIERREZ	30/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
36	TI	1122730406	YURI	SOFIA	DIAZ	MONTES	17/11/2012	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
37	TI	1121209223	JOAN	MAURICIO	DIAZ	ROMERO	10/01/2011	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
38	RC	1120100939	RAQUEL	SOFIA	GEMAN	CABRERA	16/03/2016	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
39	RC	1122732675	JOSE	JAVIER	GUAQUETA	MACANILLA	05/09/2015	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
40	RC	1123333737	ESNEIDER	CONSTANTINO	GUENIZ	ROSERO	22/01/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
41	RC	1123690769	SARA	PAOLA	JIPA	ACHIN	06/10/2014	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
42	TI	1120097209	DUVAN	DARIO	MENESES	BOTINA	18/04/2005	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
43	RC	1123315604	BRANDON	STIVEN	OSPITIA	MORALES	06/10/2015	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
44	RC	1123333917	WILSON	STEBAN	PANTOJA	ROSERO	26/03/2016	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
45	TI	1149191626	YESID		PAREDES	VEGA	13/05/2011	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
46	TI	1119585966	DARWIN		PEÑA	JIMENEZ	23/11/2013	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
47	RC	1122732947	JHENNIFER	SALOME	RODRIGUEZ	TORRES	26/02/2016	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
48	TI	1122730157	DAIRON	ANDRES	ROJAS	PEÑA	13/08/2012	SP	M	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
49	RC	1122730262	YULIANA	NATALIA	ROJAS	YARA	17/08/2012	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21
50	RC	1122732742	HEMMELLYN	YULIETH	SARRIAS	COVALEDA	15/09/2015	SP	F	2	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							21

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 1.575 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1575 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 539

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C E R OCAYA SEDE ESC JUR MIX LA PLAYA HONG KONG

CÓDIGO DANE DE LA INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 386568005894

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
												1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	
51	RC	1123319443	ALEXAS	ALEJANDRA	YAIGUAJE	GARCIA	13/10/2014	SIN	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
52	RC	1123317350	ANDREZ	DAVID	YEPEZ	CIFUENTES	28/09/2016	SIN	M	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
53	TI	1122729392	JORGE	ALEJANDRO	ARIAS	GARZON	28/11/2011	SIN	M	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
54	TI	1123312008	ESTIVEN	DAVID	CASTILLO	LASSO	01/10/2013	SIN	M	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
55	RC	1123315085	JHASBLEIDDY		GALEANO	ARIMUYA	08/08/2015	SIN	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
56	TI	1122729187	MAICON		GORDILLO	SANJUAN	30/07/2011	SIN	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
57	TI	1123329041	PAULA	FERNANDA	PASCAL	ROSERO	05/11/2011	SIN	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
58	TI	1120100017	EDIER	FABIAN	PASMIÑO	IPIA	25/10/2010	SIN	M	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
59	TI	1120099773	LUIS	LEONARDO	PASMIÑO	IPIA	30/07/2009	SIN	M	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
60	RC	1117540600	ARLEN	SEBASTIAN	ROJAS	CANTICUS	01/12/2012	SIN	M	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
61	TI	1029381018	JOSE	MANUEL	ALEXANDER	SUAREZ	09/01/2011	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
62	TI	1117937908	SALOME		DUQUE	PEÑA	11/11/2013	SIN	F	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
63	RC	1123310869	JHOJAN	WILFREIDER	ERAZO	QUIÑONES	23/01/2013	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
64	TI	1123210969	NESLY	YURANI	GUATATOCA	CABRERA	06/02/2013	SIN	F	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
65	RC	1122730825	JAIDER	ESTIBEN	GUTIERREZ	SOTELO	27/04/2013	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
66	TI	1121211537	TATIANA	ROCIO	JIPA	ACHIN	06/02/2012	SIN	F	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
67	TI	1123306337	MARLON	SEBASTIAN	MENESES	BOTINA	29/01/2011	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
68	RC	1123309937	JHOAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	MONAGA	22/08/2012	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
69	TI	1122722313	KILIAN	FRANCISCO	ROJAS	ORTIZ	03/06/2004	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
70	TI	1123312024	JULIAN	DAVID	TOVAR	OSPITIA	08/10/2013	SIN	M	4	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
71	RC	1123690640	YOJAN	JOAN	ACHIN	CHAVEZ	12/07/2012	SIN	M	5	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
72	TI	1123304921	LAURA	VALENTINA	ANGULO	ALARCON	20/08/2008	SIN	F	5	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
73	TI	1117521232	DAMIAN	ALEJANDRO	CABALLERO	HERNANDEZ	08/10/2009	SIN	M	5	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
74	TI	1119584579	DIANA	PAOLA	CABRERA	ROJAS	07/05/2010	SIN	F	5	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
75	TI	1123309656	VALERIA		ESCARRIA	CRUZ	18/08/2012	SIN	F	5	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 1.575 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 1575 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMUTA (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 Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86

MUNICIPIO: PUERTO ASIS — CÓDIGO DANE: 568

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

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

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568002807

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 8 9 10 11 14 15 16 17 18 22 23 24 25 28 29 30 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1123319885	DOMINIK	ALEJANDRO	BASANTE	ORDOÑEZ	12/07/2018	SP	M	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
2	RC	1123319731	MEIBY	SOFIA	CUARAN	TORRES	05/04/2018	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
3	RC	1123210428	ISABELLA		JURADO	BORBOEZ	22/03/2019	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
4	RC	1123210035	SARA	BELEN	LONDOÑO	CEDIEL	16/09/2018	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
5	RC	1061065711	SALOME		POLANCO	TORRES	21/02/2019	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
6	RC	1123209982	MARIA	DEL MAR	TORRES	LOZADA	24/08/2018	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
7	RC	1118377164	DEISY	PAOLA	VASQUEZ	MEJIA	17/10/2015	SP	F	0	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
8	RC	1123317274	INGRITH	YULIETH	BUENO	CAEZ	10/09/2016	SP	F	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
9	TI	1123315341	DEIVY	SNEIDER	CAICEDO	CASTILLO	05/07/2015	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
10	TI	1123311664	JHON	ALEXIS	CAICEDO	CASTILLO	17/07/2013	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
11	TI	1123207095	QUEIDI	LLAJAIRA	GUZMAN	ESPAÑA	21/12/2006	SP	F	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
12	RC	1123317430	FERNEY	DAVID	IJAJI	SILVA	18/10/2016	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
13	RC	1123316918	EDWAR	JACOB	JIMENEZ	VANEGAS	29/06/2016	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
14	RC	1123317378	KEREN	SALOME	LONDOÑO	CEDIEL	13/09/2016	SP	F	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
15	NES	N48636464942	RACHEL	ENSIMAR	PERALTA	COLMENAREZ	26/10/2013	SP	F	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
16	RC	1123309214	JIMMY		TIRADO		22/10/2011	SP	M	1	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
17	RC	1123310460	DANIELA	BRIYITH	BUENO	CAEZ	05/12/2012	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
18	RC	1123309216	NICOL	YASMIN	GONZALEZ	TIRADO	20/09/2011	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
19	TI	1123332686	LEIDY	VIVIANA	GUACIRUMA	VAENA	16/01/2015	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
20	NES	N48636467554	YORGUELIZ	GABRIELA	MORALES	DIAZ	02/07/2016	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
21	NES	N48636431106	CARLOS	MANUEL	PEÑA	COLMENAREZ	12/10/2010	SP	M	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
22	NES	N48634968031	EDUILVER	FERNANDO	ROJAS	SUAREZ	27/06/2013	SP	M	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
23	NES	N48634968026	CORDOBA	SUAREZ	VALERY	ISSABELLA	08/08/2015	SP	F	2	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
24	TI	1123311768	EVANGELY	JASBLEIDY	CEDIEL	OTALORA	05/09/2013	SP	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
25	RC	1123309736	KARLA	SOFIA	CHANTRE	CEDIEL	21/08/2012	SP	F	3	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21

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 793 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 793 PREPARADA EN SITIO X COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA ____

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

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

Observaciones:

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMJTA (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 realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FLDR1MP4

EL VERDADERO CAMBIO ESTÁ EN TUS MANOS!

"Convivir"

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | CÓDIGO DANE: 86
MUNICIPIO: PUERTO ASIS | CÓDIGO DANE: 568
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C E R COCAYA SEDE ERM COCAYÁ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 286568002807
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DEL 2023

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

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 798 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS APS 798 PREPARADA EN SITIO [X] COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA [ ]

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

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

Observaciones:

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

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

FE.PR1.MPN

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

Convivir

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

OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:** 29/07/2023
ETC: PUTUMAYO	**MUNICIPIO O VEREDA:** PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R. 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 4 MENÚS 16, 17,18,19,20	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,17	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,01	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,5	1,6	0,5	0,0	0,0	Kg	2,7		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	1,6	0,6	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
TOMATE	2,3	9	3,3	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	
AGUACATE	0,57	1,8	0,5	0,0	0,0	Kg	2,9		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	0,56	1,6	0,6	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
LIMON	1,89	5,7	1,9	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,5	1,8	0,9	0,0	0,0	Kg	3,2		X		X			X			X	
PLATANO	1,4	6,7	3,1	0,0	0,0	Kg	11,1		X		X			X			X	
MANGO	4,5	13,3	4,2	0,0	0,0	Kg	22,0		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	3,2	1,2	0,0	0,0	Kg	5,6		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UN	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): Tatiana Sotelo	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Joni Fredy. Muñoz
FIRMA: Tatiana Sotelo	**CARGO:** Directora
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	**FIRMA:** Carlos Morán

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

"Convivir"

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:**	06/08/2023
ETC:	PUTUMAYO	**MUNICIPIO O VEREDA:**	PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	C.E.R. 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	9	SEMANA 1 y 2 MENÚS 1,3,4,5,6,7,8,9,10	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	9		
SECUNDARIA	0	0	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	3,95	18,1	6,0	0,0	0,0	Kg	28,1		X		X			X			X	
ACEITE	1.0	3,4	1.4	0,0	0,0	L	5.8		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,2	0,9	0,8	0,0	0,0	Kg	1.8		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,1	0,5	0,4	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	1,2	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	5,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,06	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0.5		X		X			X			X	
AZUCAR	0,9	2,8	1,2	0,0	0,0	Kg	5,0		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,11	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0.8		X		X			X			X	
SAL	0,20	0,585	0,2	0,0	0,0	Kg	1,0		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,4	1,2	0,4	0,0	0,0	Kg	2,0		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,6	2,5	1,1	0,0	0,0	kg	4,1		X		X			X			X	
PEPINO	0,6	1,8	0,7	0,0	0,0	Kg	3,2		X		X			X			X	
AGUACATE	0,2	0,6	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
TOMATE	1,9	7	2,5	0,0	0,0	Kg	11,1		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,4	1,7	0,5	0,0	0,0	Kg	2,5		X		X			X			X	
LIMON	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0.4		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
REPOLLO	0,5	1,8	0,6	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
PLATANO	2,0	9,8	4,6	0,0	0,0	Kg	16,4		X		X			X			X	
BANANO	1,3	3,9	1,3	0,0	0,0	Kg	6,5		X		X			X			X	
MANGO	2,6	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	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UND	75,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	1,5	5,5	2,5	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
CARNE DE CERDO	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): Tatiana Sistelo	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Jani Freddy. Muñoz
FIRMA: Tatiana Sistelo	**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:	12/08/2023
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	6		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	7		
SECUNDARIA	0	0	8		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

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
AJO	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,3	0,9	0,3	0,0	0,0	Kg	1,5		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	18,4		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	
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	
TOMATE DE ARBOL	1,1	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	5,3		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	
PANELA	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Tatiana Sotelo	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yani Fredy. Muñoz
FIRMA: Tatiana Sotelo	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	19/08/2023
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	9	SEMANA 3 Y 4 MENÚS 11,12,14,15,16,17, 18,19,20	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	9		
SECUNDARIA	0	0	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

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	4,02	18,3	6,2	0,0	0,0	Kg	28,5		X		X			X			X	
ACEITE	0,9	3,6	1,6	0,0	0,0	L	6,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,15	0,9	0,8	0,0	0,0	Kg	1,8		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	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	1,2	3,5	1,2	0,0	0,0	Kg	5,9		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,08	0,4	0,0	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
AZUCAR	0,8	2,2	1,1	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,05	0,36	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
SAL	0,18	0,540	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
AJO	0,05	0,05	0,02	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,5	1,5	0,5	0,0	0,0	Kg	2,5		X		X			X			X	
PAPA COMUN	1,4	5,8	2,4	0,0	0,0	kg	9,6		X		X			X			X	
PEPINO	0,5	1,6	0,6	0,0	0,0	Kg	2,7		X		X			X			X	
TOMATE	2,0	7	2,5	0,0	0,0	Kg	11,9		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,5	1,6	0,5	0,0	0,0	Kg	2,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,21	0,6	0,2	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
LIMON	0,09	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,6	2,2	0,7	0,0	0,0	Kg	3,5		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	0,6	0,3	0,0	0,0	Kg	1,1		X		X			X			X	
MANGO	1,8	5,4	1,8	0,0	0,0	Kg	9,0		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	1,1	3,2	1,1	0,0	0,0	Kg	5,3		X		X			X			X	
GUAYABA	1,2	3,6	1,2	0,0	0,0	Kg	6,0		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UN	75,0		X		X			X			X	
PIÑA	1,6	4,9	1,6	0,0	0,0	Kg	8,2		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	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Tatiana Sotelo	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Joni Fredy. Muñoz
FIRMA: Tatiana Sotelo	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morain V.	FIRMA: Carlos Morain

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	FECHA: 26/08/2023
ETC: PUTUMAYO	MUNICIPIO O VEREDA: PUERTO ASIS
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: C.E.R. 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 4 MENÚS 16, 17,18,19,20	75
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	45	45	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	15	15	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN			
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,17	0,4	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,01	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,5	1,6	0,5	0,0	0,0	Kg	2,7		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	1,6	0,6	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
TOMATE	2,3	9	3,3	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	
AGUACATE	0,57	1,8	0,5	0,0	0,0	Kg	2,9		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	0,56	1,6	0,6	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
LIMON	1,89	5,7	1,9	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,5	1,8	0,9	0,0	0,0	Kg	3,2		X		X			X			X	
PLATANO	1,4	6,7	3,1	0,0	0,0	Kg	11,1		X		X			X			X	
MANGO	4,5	13,3	4,2	0,0	0,0	Kg	22,0		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	3,2	1,2	0,0	0,0	Kg	5,6		X		X			X			X	
HUEVOS	15,0	45,0	15,0	0,0	0,0	UN	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): Tatiana Sotelo	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Jon. Fredy. Muñoz
FIRMA: Tatiana Sotelo	CARGO: Rector.
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-COMPLEMENTO ALMUERZO
OPERADOR: ASOCIACION CONVIVIR	FECHA: 29/07/2023
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	6	6	5	SEMANA 4 MENÚS 16, 17,18,19,20	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,07	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
AJO	0,01	0,01	0,01	0,0	0,0	Kg	0,0		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,8	3,9	2,3	0,0	0,0	kg	6,9		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
TOMATE	0,9	4	2,2	0,0	0,0	Kg	7,4		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,05	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AGUACATE	0,23	0,9	0,3	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,10	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			✓			X	
PIMENTON	0,22	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
LIMON	0,76	2,8	1,3	0,0	0,0	Kg	4,8		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	0,9	0,6	0,0	0,0	Kg	1,7		X		X			X			X	
PLATANO	0,5	3,3	2,1	0,0	0,0	Kg	5,9		X		X			X			X	
MANGO	1,8	6,5	2,8	0,0	0,0	Kg	11,1		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	1,5	0,8	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UN	38,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,6	1,6	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):	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Jhon Fredy. Muñoz
FIRMA:	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

EL VERDADERO CAMBIO ESTA EN TUS MANOS!

Convivir

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:**	06/08/2023
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	6	6	9	SEMANA 1 y 2 MENÚS 1,3,4,5,6,7,8,9,10	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	9		
SECUNDARIA	0	0	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ARROZ	1,58	8,8	4,0	0,0	0,0	Kg	14,5		X		X			X			X	
ACEITE	0,4	1,7	1,0	0,0	0,0	L	3,0		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,1	0,4	0,5	0,0	0,0	Kg	1,0		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
LECHE EN POLVO	0,5	1,7	0,8	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,02	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AZUCAR	0,4	1,4	0,8	0,0	0,0	Kg	2,6		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,04	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
SAL	0,08	0,286	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,0	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,6	0,3	0,0	0,0	Kg	1,0		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,2	1,2	0,7	0,0	0,0	kg	2,2		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	0,9	0,5	0,0	0,0	Kg	1,6		X		X			X			X	
AGUACATE	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
TOMATE	0,8	3	1,7	0,0	0,0	Kg	5,7		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,1	0,8	0,3	0,0	0,0	Kg	1,3		X		X			X			X	
LIMON	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
PLATANO	0,8	4,8	3,1	0,0	0,0	Kg	8,6		X		X			X			X	
BANANO	0,5	1,9	0,9	0,0	0,0	Kg	3,3		X		X			X			X	
MANGO	1,1	3,9	1,8	0,0	0,0	Kg	6,8		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	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UND	38,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,7	1,7	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	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dums Erazo	**NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** Joni Fredy Muñoz
FIRMA: Dums Erazo	**CARGO:** Directo
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Marín U.	**FIRMA:** Carlos Marín

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

Convivir

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

OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	**FECHA:**	12/08/2023
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	6		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	7		
SECUNDARIA	0	0	8		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
AJO	0,01	0,01	0,0	0,0	0,0	Kg	0,0		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,1	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,8		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,8	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	1,2	6	2,8	0,0	0,0	Kg	9,5		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,5	1,8	0,8	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	0,8	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	4,6		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	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	2,7		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	1,7	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	
PANELA	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	

OBSERVACIONES

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

		PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA - RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUERZO	
OPERADOR:	ASOCIACION CONVIVIR	FECHA:	19/08/2023
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	9	SEMANA 3 Y 4 MENÚS 11,12,14,15,16,17, 18,19,20	38
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	9		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	9		
SECUNDARIA	0	0	9		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	9		

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	1,61	8,9	4,1	0,0	0,0	Kg	14,7		X		X			X			X	
ACEITE	0,4	1,8	1,1	0,0	0,0	L	3,2		X		X			X			X	
LENTEJAS	0,06	0,4	0,5	0,0	0,0	Kg	1,0		X		X			X			X	
FRIJOL BLANCO	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	0,5	1,7	0,8	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
HARINA TRIGO	0,03	0,2	0,0	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
AZUCAR	0,3	1,1	0,8	0,0	0,0	Kg	2,1		X		X			X			X	
PASTA ALIMENTICIA	0,02	0,18	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
SAL	0,07	0,264	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
AJO	0,02	0,02	0,02	0,0	0,0	Kg	0,1		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,7	0,3	0,0	0,0	Kg	1,3		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,6	2,8	1,6	0,0	0,0	kg	5,0		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
TOMATE	0,8	4	1,7	0,0	0,0	Kg	6,1		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,3		X		X			X			X	
AGUACATE	0,08	0,3	0,1	0,0	0,0	Kg	0,5		X		X			X			X	
LIMON	0,04	0,1	0,1	0,0	0,0	Kg	0,2		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	1,1	0,5	0,0	0,0	Kg	1,8		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	0,3	0,2	0,0	0,0	Kg	0,6		X		X			X			X	
MANGO	0,7	2,6	1,2	0,0	0,0	Kg	4,6		X		X			X			X	
TOMATE DE ARBOL	0,4	1,5	0,7	0,0	0,0	Kg	2,7		X		X			X			X	
GUAYABA	0,5	1,8	0,8	0,0	0,0	Kg	3,0		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UN	38,0		X		X			X			X	
PIÑA	0,7	2,4	1,1	0,0	0,0	Kg	4,1		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,6	1,7	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	

OBSERVACIONES

NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Dora Trujillo	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yani Fredy Muñoz
FIRMA: Dora Trujillo	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: 26/08/2023
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	6	6	5	SEMANA 4 MENÚS 16, 17,18,19,20	APS
PRIMARIA: PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO	22	22	5		
PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	10	10	5		38
SECUNDARIA	0	0	5		
MEDIA Y CICLO COMPLEMENTARIO	0	0	5		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NÚMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN		
	PREESCOLAR	PRIMARIA: PRIMERO, SEGUND	PRIMARIA: CUARTO Y QUINTO	SECUNDARIA	MEDIA Y CICLO COMPLEME			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
PANELA	0,07	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,4		X		X			X			X	
AJO	0,01	0,01	0,01	0,0	0,0	Kg	0,0		X		X			X			X	
CEBOLLA JUNCA	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
PAPA COMUN	0,8	3,9	2,3	0,0	0,0	kg	6,9		X		X			X			X	
PEPINO	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
TOMATE	0,9	4	2,2	0,0	0,0	Kg	7,4		X		X			X			X	
CEBOLLA CABEZONA	0,05	0,2	0,1	0,0	0,0	Kg	0,3		X		X			X			X	
AGUACATE	0,23	0,9	0,3	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
REPOLLO	0,2	0,9	0,4	0,0	0,0	Kg	1,5		X		X			X			X	
HABICHUELA	0,10	0,5	0,2	0,0	0,0	Kg	0,9		X		X			X			X	
PIMENTON	0,22	0,8	0,4	0,0	0,0	Kg	1,4		X		X			X			X	
LIMON	0,76	2,8	1,3	0,0	0,0	Kg	4,8		X		X			X			X	
ZANAHORIA	0,2	0,9	0,6	0,0	0,0	Kg	1,7		X		X			X			X	
PLATANO	0,5	3,3	2,1	0,0	0,0	Kg	5,9		X		X			X			X	
MANGO	1,8	6,5	2,8	0,0	0,0	Kg	11,1		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	1,5	0,8	0,0	0,0	Kg	2,8		X		X			X			X	
HUEVOS	6,0	22,0	10,0	0,0	0,0	UN	38,0		X		X			X			X	
PECHUGA POLLO	0,6	2,6	1,6	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): Dora figueroa	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Joni Fredy moran.
FIRMA: Dora figueroa	CARGO: Director
NOMBRE DE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Mario Morán U.	FIRMA: Carlos Morán

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

B&R 194-23

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

C E R T I F I C A

Que, el establecimiento **ASOCIACION CONVIVIR** identificado con NIT: **900.100.460 – 9** con Representación Legal del señor **CABRERA MELO LUIS ANDRES** identificado (a) **con C.C. No 18.195.359** presentó la declaración privada de 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:
Brayan Flórez López PA Oficina Rentas Municipal	Victor Wilmer Perenguez Narváez Jefe de Bienes y Rentas	Andrea Karolina Ricaurte Rubiano Secretaria De Hacienda

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