Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	UT VISIÓN MADRID 2025	CONTRATO N°	CPS-1035-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA	CÓDIGO DANE	125430800067
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	MADRID	CÓDIGO DANE	25430
MES DE EJECUCIÓN	ENERO-FEBRERO		
NOMBRE RECTOR:	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
CONCENTRACION URBANA LA MAGNOLIA	CAJM/CAJT	360	24	8.641	
	ALMUERZO				
	RI				
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA	CAJM/CAJT	1127	24	27.056	
	ALMUERZO				
	RI	585	24	14.037	
CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	694	24	16.647	
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		2.766		66.381	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN CAJM/CAJT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	35.697	-	30.684	2.766
GRAN TOTAL	35.697	-	30.684	2.766

OBSERVACIONES

EL CALCULO TOMADO PARA EL VALOR DE RACIONES POR DIA Y TITULARES DE DERECHO: CORRESPONDE A UN PROMEDIO TOMANDO DEL VALOR TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS ENTRE EL NUMERO DE DIAS ATENDIDOS.

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	DEL AÑO:	2025
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181		

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430820067O1
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentado																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención a Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1	RC	1073182901	LUISANA	GABRIELA	ABREU	LEAL	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2	RC	1073182891	JULIAN	DARIO	ACOSTA	ATUESTA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
3	RC	1026602582	KAROLL	JULIANA	ACOSTA	MAUTE	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
4	RC	1073182770	CAEL	LUCIANO	ALDANA	CIORCIARI	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
5	RC	1023417181	AXEL	ANDRES	ALFONSO	BETANCOURT	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
6	RC	1070024835	SARA	SOFIA	ALVARADO	LOPEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
7	RC	1073182867	KAROL	SAMARA	ARANGUREN	GALVIS	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
8	RC	1074468735	ALANIS	VIOLETA	ARIAS	GALINDO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
9	RC	1073182784	JERELY	JAIR	BARBOSA	FONSECA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
10	RC	1095962141	CRISTOPHER	MATIAS	BARRETO	CASTAÑEDA	4	0	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	RC	1073182852	ISABELLA		BELTRAN	CRIOLLO	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
12	RC	1222223518	LUCIANA		BENITES	CRUZ	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
13	RC	1073181960	DAMIAN	ANDRES	BERMUDEZ	CHAPARRO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
14	RC	1073182199	SIMON		BERNAL	DUQUE	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
15	RC	1011330658	VALERIE		BUEGOS	OLAYA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
16	RC	1010848841	GIANLUCAS		CABARCAS	ORDUZ	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
17	RC	1073182255	SANTIAGO	ISAIAS	CABELLO	ARAQUE	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
18	RC	1083579017	JHOSLIN	BEATRIZ	CANTILLO	CESPEDES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
19	RC	1044783047	SHAROL	SOFIA	CARRERA	ORTIZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
20	RC	1145228669	EMILY	SAMANTHA	CARRILLO	SOTO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																		9
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27050
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.001.941
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.439.167

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual el Titular de Derecho se encuentra matriculado. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

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 le(s) reposa(n) en los archivos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los rendores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente Formato no debe tener tachones, si es necesario para subsanar se debe dar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
21	RC	1075092107	KENDER	DAVID	CASTELLANOS	GONZALEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
22	RC	1073256695	DAYLIN	YULIANA	CASTILLO	ORTIZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
23	RC	1073257879	SARAHY		CENDALES	TORRES	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
24	RC	1023044926	JUAN	IGNACIO	CESPEDES	PEDRAZA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
25	RC	1075092265	OMAR	DAVID	CHIRINOS	MATHEUS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
26	RC	1073181980	HIAN	JOSE	CHOPERENA	BLANCO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
27	RC	1073182393	LUCIANA		COBOO	MERCADO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
28	RC	1073187951	SAYMAR	ALEXANDRA	CONEDO	FLOREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
29	RC	1074490726	LUIS	ANGEL	CORONADO	DIAZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
30	RC	1074486697	DYLAN	SANTIAGO	CORZO	TELLEZ	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X	5
31	RC	1073182150	MIA	ISABELLA	CRUZ	ZARATE	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
32	RC	1114904336	ESPERANZA		CUERO	CORREA	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
33	RC	1140935894	EMILY	ADELHELIN	CUERVO	BOHORQUEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
34	RC	1073182535	JHOAN	ESTEBAN	DEAZA	MERCHAN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
35	RC	1073182872	DYLAN	JOSE	DELA HOZ	RUBIANO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
36	RC	1052818111	EMILY	SOFIA	DELGADO	CATAÑO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
37	RC	1073530594	JULIANA		DELGADO	JIMEMEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
38	RC	1073182427	TATIANA	SALOME	DELGADO	RENGIFO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
39	RC	1013697139	MATHIAS	ALEJANDRO	DEVIA	ORTIZ	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
40	RC	3107660775	MATHIAS	ALEJANDRO	DEVIA	ORTIZ	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	17 17 17 17 17 13 18 13 18 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 18 18 18 18 18	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOLDITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 19.477.111
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado, de Transición (0) hasta Undécimo (11) como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos definidos en el contrato.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la oficina del Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de 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 pues carecerá de validez el mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087001
MES DE ATENCION: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																
41	RC	1013156138	MARILU		DIAZ	GARCIA	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
42	RC	1073182562	THANIA	ALEXANDRA	ESLAVA	VELANDIA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
43	RC	1020008213	DEIBY	ALEJANDRO	FIGUEROA	CALDERON	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
44	RC	1070401545	KAROL	SOFIA	FORERO	BUITRAGO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
45	RC	1073182958	DYLAN	ESTEBAN	GALLO	CARMONA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
46	RC	1073182173	ABRAHAM DE JESUS		GONZALEZ	CAMPEROS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
47	RC	1073182095	MATHIAS	JHOEL	GRANADOS	CUEVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
48	RC	1047242354	DSNEIRYS	SARAY	GUANIPA	EREU	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
49	RC	1073182994	VALERY	JHOHANA	GUERRA	MONA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
50	RC	1073182196	MARIANA		GUEVARRA	BOLAÑOS	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
51	RC	1070401287	MARIA	JOSSE	HENAO	RAMIREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
52	RC	1073182892	DYLAN	CAMILO	HUERFANO	MEDINA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
53	PPT	6461307	DRIANA	ISABELLA	ISEA	MORILLO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
54	RC	1073256810	IHAM	DAVID	LAGAREJO	TORRES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
55	RC	1063185395	ISAIAS		LOPEZ	BERNAL	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																								9
56	RC	1073182448	LUCIANA		LOPEZ	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
57	RC	1073182637	LIAM	DEREK	LOPEZ	DUQUINO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
58	RC	1073182544	ORLEY	ALEJANDRO	MALDONADO	RAMON	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
59	RC	1073181791	THIAGO	ANDRES	MANOSALVA	MONTAÑEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
60	RC	1030708907	MATEO		MARRIAGA	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19							465

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.084.961 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.094.57
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 Primero preescolar y de Tercero | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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 y conformar a los [illegible] técnicos [illegible] del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, control y [illegible] de la misma.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para salvaguardar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - escriba el día del mes 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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
61	RC	1068896190	VELINDA	JULIETH	MARRIAGA	VILLA LOBOS	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
62	RC	1073182928	IKER	YOHANDRI	MARTINEZ	GUTIERREZ	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
63	RC	1073182416	LUCCIANA		MARTINEZ	VEGA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
64	RC	1073182468	SELLENER	ISABEL	MATOS	ROMERO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
65	RC	1240690449	ALLISSON	CHOQUINQUIRA	MEDINA	FLORES	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
66	RC	1073182597	LIAM	SEBASTIAN	MENESES	SUAREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
67	RC	1073182169	EVELIN	ZOE	MOLINA	QUIROT	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
68	RC	1222222118	JUAN	DAVID	MONCADA	PEÑA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
69	RC	1073182549	MARIA	JOSE	MONROY	RIAÑO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
70	RC	1073182834	YORLAN	DAVID	MONTERROSA	ROMERO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
71	RC	1072113606	EDDIE	SANTIAGO	MONTOYA	RUBIANO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
72	RC	1020007443	SAMUEL	SAMUEL	MORLES	GONZALEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
73	RC	1073182503	ASHLY	SALOME	MOYANO	HERRERA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
74	RC	1073182218	EVELYN	DAYANA	MULCUE	ROJAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
75	RC	1120391516	NILAS	SANTIGO	MUÑETON	PACHON	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
76	RC	1073182914	LUCIANA		NAVARRO	GUTIERREZ	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
77	RC	1013040741	DAVID	ELIAS	NIETO	URDANETA	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
78	RC	1076252992	DILAN	EMANUEL	ORTEGA	LOPEZ	4	0	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
79	RC	1026801759	SHEILA	ALEXANDRA	ORTIZ	MEJIA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
80	RC	1073182657	DAMIAN		PACHECO	SOTO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	16	16	13	16	13	16	16	16	16	9	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	409

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.951
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cuarto preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Incluye el tipo de complemento recibe el Titular de Derecho , ya sea RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1033-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 6 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
81	RC	1170965467	JESUS	DAMIAN	PALACIOS	GUILLEN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
82	RC	1070993179	ALLISON	DAHIAN	PARRA	ARIAS	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
83	RC	1222222301	EMILIANO	ANDRES	PARRA	FERNANDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
84	RC	1222222300	LUCIANO	KALET	PARRA	FERNANDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
85	RC	1073182031	SOFI	MILEYDY	PASTAS	RODRIGUEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
86	RC	1222222253	EMMETH	GAEL	PATACUIVA	CASAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
87	RC	1073182093	BRIANA	ISABELLA	PATIÑO	AMAYA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
88	RC	1081933873	THALIANA	MICHEL	PAYARES	COHEN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
89	RC	1115464949	SIMON	EDUARDO	PEÑA	GIL	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
90	RC	1074466857	PULA	ANTONELLA	PEÑA	ROJAS	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
91	RC	1073182718	SAMUEL	DAVID	PEÑA	SANCHEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
92	RC	1020008472	JOEL	SANTIAGO	PEÑA	VELANDIA	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
93	RC	1145933706	ANTONELLA		PEREZ	FONTECHA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X	5
94	RC	1073530438	LIA	ALEJANDRA	PINILLA	LAVAGUE	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
95	RC	1070401678	MARIA	JOSE	POSADA	SARMIENTO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
96	RC	1073181978	EYTHAN	JOEL	QUINTANA	GRAJALES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
97	RC	1073182413	ANTHONY	SAMUEL	QUINTERO	LARA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
98	RC	1025166532	DANA	SALOME	RECALDE	MUÑOZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
99	RC	1073182895	SEBASTIAN	LEVITT	RETAMOZA	MAYORGA	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
100	RC	1078629271	MILAN		REYES	MORALES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
												TOTAL 19 16 19 19 19 18 19 18 19 0 18 18 18 18 18 18 16 16 18 19 19 19 19	446

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COVIDIA C.C. 93.393.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.131
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho así: DLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el Archivo del Técnico Administrativo 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 y control y conteo del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para preservar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800007
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
101	RC	1073811769	JAIDER	ESTEBAN	RIAÑO	BARINAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
102	RC	1023416092	KEYNER	ALEJANDRO	RINCON	ROMERO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
103	RC	1073182152	AMBER	SOFIA	RIOS	CALDERA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
104	RC	1067640654	MKELANNY	SOFIA	RIVERA	ALFARO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
105	RC	1073182922	CAROLINA	TATIANA	RIVERA	GARCIA	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
106	RC	1081899179	NATALI	ISABELLA	ROCHA	LUNA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
107	RC	1073182210	SAMUEL	JERONIMO	RODRIGUEZ	PEÑARANDA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
108	RC	1094226834	AINHARA	LUCIA	ROJAS	PAEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
109	RC	1073182212	TANIA		ROJAS	VARGAS	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
110	RC	1073182566	DANIERL	STIVEN	RUBIO	HOYOS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
111	RC	1023169120	YENDER	DAVID	RUBIO	SARMIENTO	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
112	RC	1074468303	YORDAN	SAMUEL	RUIZ	CASTRO	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
113	RC	1073181901	ARIADNA	SALOME	SALAZAR	VEGA	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
114	RC	1021402283	ETHAM DE JESUS		SANCHEZ	QUERALES	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
115	RC	1016920734	DANIEL	ESTEBAN	SAVAVERA	CHALA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
116	RC	1013154750	IHAM	DAVID	SIERRA	PARDO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
117	RC	1073579327	MATHIAS	ENRIQUE	TIMAURE	PETIT	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
118	RC	1073257045	VIGLETTA	ISABEL	TORO	CARRUCCI	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
119	RC	1016967349	DRIANA		TORRES	ALVAREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
120	RC	1080575036	THIAGO	ANDRES	TORRES	BELTRAN	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
											TOTAL	20	20	20	20	20	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	423

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSUEGRA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIÁN C.C. 19.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 PJ, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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 calidad de la información.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1= Sexo	2= Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario																									
121	RC	1080575037	THIAN	DAVID	TORRES	BELTRAN	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
122	RC	1073182840	ALAN	MATIAS	TORRES	RINCON	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
123	RC	1222223597	AXEL		TOVAR	GOMEZ	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
124	RC	1073182580	ANGEL	DAVID	TRUJILLO	PEREIRA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
125	RC	1074466733	ANDRES	DAVID	VALDES	BOLAÑOS	4	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
126	RC	1073181760	JERONIMO	EDUARDO	VALENCIA	BEDOYA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
127	RC	1073182774	SAMUEL	ESTEBAN	VARGAS	APARICIO	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
128	PPT	5082851	JAVELYS	VICTORIA	VASQUEZ	ROMERO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
129	RC	1033827158	MARTINA		VASQUEZ	TRIANA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
130	RC	1043339172	VIOLETA	SOFIA	VEGA	SIERRA	4	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
131	RC	1073182023	IAN	MATHIAS	VELASCO	RIVERA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
132	RC	1073182188	JUAN	ESTEBAN	VELASQUEZ	NUÑEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
133	RC	1104440386	CELESTE		VILLAS	ALVAREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
134	RC	1073182460	EYNER	SMUEL	ZAMORA	LOBO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
135	RC	1030702799	KAETLYN	ANTONELLA	ACOSTA	RIAÑO	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
136	RC	1104386035	JAVIER		AGUAS	VALERIO	6	0	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
137	RC	1148150084	ABRAHAM	JOSE	AGUDELO	OTAIZA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
138	RC	1073180917	KEVIN	SAMUEL	AGUDELO	POSADA	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
139	RC	1116875877	BRAYAN	ALEXIS	ALDANA	DIAZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
140	NES	N37856480875	ASHLEY		ALENDO	ARRAIZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	447

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL DNE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.431.091
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, para femenino y M, si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque con (0) si el Titular de Derecho es Preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAFO, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá 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, control y monitoreo del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para salvaguardar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el T.D. de Derecho recibe el complemento alimentario																										
141	RC	1028729117	HELLEN	VANESSA	ANZOLA	RUIZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
142	RC	1073180539	MARIA	CAMILA	ARIAS	GOMEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
143	RC	1073180916	EMMANUEL		AVILA	MONTOYA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
144	RC	1073182841	EDUARD	GHAELL	AYALA	PACHECO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
145	RC	1073181489	ANGELINA		BAMBA	PARRA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
146	RC	1070400698	WILLIAN	MARTIN	BARON	TORRES	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
147	RC	1073180988	SCHWEINSTE	DAVID	BARRERA	BERMUDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
148	NES	N37856745544	DYLAN	SANTIAGO	BARROSO	CARRASCO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
149	RC	1069508418	MARIA	GUADALUPE	BETIN	YANEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
150	RC	1073181419	EILYN	VICTORIA	BOADA	BETANCUR	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
151	RC	1073181490	EMILLY	VALENTINA	BOLIVAR	CAICEDO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
152	RC	1073181369	DOMINICK	SANTIAGO	BURBANO	NAVARRETE	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
153	RC	1073181723	JHAMPIER		BUSTOS	RAMIREZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
154	RC	1073181620	DARIANA	NOEMI	CALLE	SILVA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
155	RC	1073180882	BRIAN	SMITH	CANTERO	MUÑOZ	6	0	M	1	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5
156	RC	1131009230	THALIANA	SOFIA	CARMONA	POLO	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
157	RC	1073181313	ERICK	DAMIAN	CASTAÑEDA	MACIAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
158	PPT	8328731	DANEIRBER	DAVID	CAUSIL	DE LA HOZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
159	RC	1073255570	ANA	MARIA	CENDALES	TORRES	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
160	RC	1073181215	ALAN	MATIAS	CHACON	SANTANA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. #3.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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. ejemplo preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el titular de Derecho: SIERI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es 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 de Gestión Administrativa del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de impresión del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo con el seguimiento y control diario del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día (27 al 28) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																												Total días de cuidado
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28							
161	RC	1073181382	PAULINA	JHOANNA	CHIMBI	VALERIO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
162	RC	1073181856	MILAN	JESUS	CHIRINO	ALDANA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
163	RC	1073180881	VALERY	AMAIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
164	RC	1072676257	NICOLAS	ALEXIS	CORTES	RINCON	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
165	RC	1073181051	ANNY	YULIANA	CORTES	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
166	RC	1073181339	KEVIN	ALONSO	CRISTIANO	HERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
167	RC	1073180897	SEBASTIAN		CUEVAS	ROMERO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
168	RC	1070401010	ALLISSON	GABRIELA	CULMA	MORENO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
169	RC	1073181589	VALERIA		ECHEVERRIA	MARTINEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																									9
170	RC	1016116080	DANNA	SAHORY	ECHEVERRY	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
171	RC	1021693960	JERONIMO		ENCISO	BARRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
172	RC	1131079156	ANUEL	JOSE	EPIAYU	JUSAYU	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
173	RC	1233918283	ALAN	FELIPE	FLOREZ	ORTIZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
174	RC	1073180825	ISABELLA		FONTALVO	CASTRO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
175	RC	1073180836	DARWIN	ESTIBEN	FUENTES	SOLER	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
176	RC	1033121515	ALLISON	DANIELA	GALINDO	ALARCON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
177	RC	1073181712	EMMA	CAMILA	GARAY	LINARES	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
178	RC	1020006007	SARA	VALENTINA	GARCIA	BONILLA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
179	RC	1073181351	MARIA	JOSE	GARZON	GIRALDO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
180	RC	1073181402	VALERY	ZAMARAS	GIRALDO	VILLAQUIRA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19							465

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.031.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque X, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, si no asiste y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo y modalidad que recibe el titular de Derecho: ase: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe legar el cuerdo
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la Sede Educativa para Consulta de Entes de Control Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si comete alguno invalidará la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
181	RC	1073181132	JUAN	FELIPE	GOMEZ	CAMARGO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
182	RC	1121046755	YULIMAR		GONZALEZ	FUENTES	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																		9
183	PPT	6175319	VALERIA	DEL FATIMA	GONZALEZ	QUEVEDO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
184	RC	1073180209	IAN	SANTIAGO	GONZALEZ	SABOGAL	6	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
185	RC	1073181403	ANNY	SOFIA	GUTIERREZ	LAMPREA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
186	RC	1073181518	ASHLY	MARIANA	GUTIERREZ	LOAIZA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
187	RC	1073181422	OSMAR	EDUARDO	HERANDEZ	FIGUEROA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
188	RC	1073181611	EDISON	JAVIER	HERANDEZ	FORERO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
189	PPT	7554932	DOMINIC	JHOANDER	HERNADES	DUBARRUBIA	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
190	RC	1043034264	ISACC	MATIAS	HOLGUIN	MORENO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
191	RC	1011109748	AMY	SOFIA	HOMEZ	HERRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
192	RC	1073255805	DANNA	ISABELLA	IBAÑEZ	RONDON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
193	RC	1073181928	EIDER	SANTIAGO	ISAZA	BERNAL	5	0	M	1	CAJMPS																						X	X	X	X	X	5
194	RC	1070400916	DANS	SOFIA	LADINO	RAMOS	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
195	RC	1073180926	THOMAS		LOPEZ	CARREÑO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
196	RC	1032945714	DANNA	MANUELA	LOZANO	BEDOYA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
197	RC	1032945715	LAURA	VALENTINA	LOZANO	BEDOYA	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
198	RC	1233918188	AURA	LUCIANA	LUNA	ALVARADO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
199	RC	1073181457	EIMY	SALOME	MALDONADO	MARTIN	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
200	RC	1026307395	DOMINIC	JOEL	MANTILLA	SOLANO	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	19	19	19	19	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	436

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA QUIMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.164
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado que cursa el Titular de Derecho de PI, como preescolar y del 1 al 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador será responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos relacionados en el anexo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en conformidad con 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, evite el uso excesivo de los colores.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para preservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
201	RC	1076516008	EMMANUEL		MARQUEZ	ESCOBAR	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
202	RC	1070401021	DULCE	MARIA	MARROQUIN	MARTINEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
203	RC	1073181425	MIGUEL	ADRIAN	MARTIN	GALEANO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
204	RC	1073181607	DILAN	STIVEN	MEDINA	ROMERO	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
205	RC	1073256331	LUIS	SEBASTIAN	MELO	MORALES	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
206	RC	1233917266	JUAN	FELIPE	MENJURA	RONCANCIO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
207	RC	12222221137	VALOERY	SOFIA	MORA	BUITRAGOO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
208	RC	1073256171	NATALY	VICTORIA	MORENO	MORENO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
209	PPT	78211211	ARANTZA	GABRIELA	MUÑOZ	SUNIAGA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
210	RC	1073181539	LIAM	CAMILO	NARANJO	CHAVEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
211	RC	1233915101	MARIANA		NOVOA	DOMINGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
212	RC	11070965323	ALICE	ZAMANTHA	PARADA	PAREDES	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
213	RC	1073181028	DEYNER	ALEXANDER	PARRA	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
214	RC	1073181018	DYLAN	ALEXANDER	PARRADO	HENAO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
215	RC	1140934727	EVELIN	GABRIELA	PERAFAN	JOYA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
216	RC	1070991907	MATHIAS		PERANZA	FLORES	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
217	RC	1073182488	JESUS	ELIHAS	PEREZ	NIÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
218	RC	1073180380	DAMIAN	DAVID	PEREZ	TEHERAN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
219	RC	1073256662	MARIA	VALENTINA	PIMENTEL	VEGA	5	0	F	1	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
220	RC	1073181392	PAULINA		PINEDA	BAQUERO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28065	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING		OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORTÉS C.C. 80.003.901
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos donde tiene 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 razonable de las impresiones.
- 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a la(s) cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 18 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
221	RC	1222220795	JUAN	PABLO	PINZON	PAEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
222	RC	1124541014	FREYLER	DAVID	POLANCA	PANA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
223	RC	1073181203	ZOE	VALENTINA	POLANCO	VASQUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
224	RC	1073181269	MATEO		POSADA	GARZON	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
225	RC	1197713796	ALAN	MARTIN	POVEDA	ROMERO	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
226	RC	1170966352	ABBY	NAHIRARA	PUENTES	MENDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
227	RC	1170966351	ANNIE	ANYELIK	PUENTES	MENDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
228	RC	1124540639	JULIO	DAVID	PUSHAINA	PUSHAINA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
229	RC	1073180092	THIAGO	MARTIN	QUIJANO	BALLEN	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
230	TI	1073181176	DENIS	TATAIANA	QUILINDO	HENRIQUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
231	RC	1073181020	ZHAYRA	FERNANDA	QUINTANA	SAENZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
232	RC	1070401167	KEVIN	MATHIAS	QUIÑONES	BERMUDEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
233	RC	12222221228	JOEL	MATHIAS	RAMIREZ	SUA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
234	RC	1073181117	YAHILIN		RAMOS	CORREDOR	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
235	RC	1073180809	BREINER	SANTIAGO	REYES	HERRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
236	NES	NI3856432140	GLORIAANGEL	GISSELL	REYES	PEÑA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
237	RC	1141724823	ANNIE	GABRIELLA	REYES	PEREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
238	RC	1073255065	JULIETA		REYES	RINCON	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
239	RC	1073256146	ERICK	DAVID	RIOS	MARTIN	6	0	M	1	CAJMPS	— X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	19
240	RC	1073181128	MELANIN		RIVERA	GARCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 19 18 19 19 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 18 18 18 18	465

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLEFA COMBITA C.C. 80.803.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P. coring preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si el beneficiario recibe el titular de Derecho: JEC, HLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento limpio y ordenadamente diligenciado de conformidad con el Anexo Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En aporte del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, enmendaduras para garantizar la fiabilidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado de Ubicación	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
241	RC	1029600999	MEGHAN	DANIELA	ROA	CARRASCAL	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
242	RC	1073181683	DANIEL	ALEJAN DRO	ROBAYO	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
243	RC	1233516297	ERICK	FRANCISCO	RODRIGUEZ	BEJARANO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
244	RC	1222210813	SHARON	GISELLE	RODRIGUEZ	BELTRAN	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
245	PPT	5722593	ANGEL	JESUS	RODRIGUEZ	GOMEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
246	RC	1011255137	ABIGAIL		RODRIGUEZ	LEON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
247	TI	1073181968	KENJI	ZAID	RODRIGUEZ	MOLANO	5	0	M	I	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
248	RC	1073181729	DANNA	VALERIA	RODRIGUEZ	RAIGOSO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
249	RC	1073182039	VALERY	SAMANTHA	RODRIGUEZ	RIAÑO	8	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
250	RC	1213714144	DANNA	VALENTINA	ROMERO	DELGADO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
251	RC	1073180816	VALEY	SOFIA	ROMERO	FLOREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
252	PPT	6452085	ALEXA	YOELBIS	ROSALES	OBANDO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
253	RC	1073181627	ESNEIDER	ADRIAN	RUIZ	HERRERA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
254	RC	1096960678	SARA	VALENTINA	RUIZ	JIMENEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
255	RC	1073181569	DANNA	GABRIELA	SALAMANCA	MARTINEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
256	RC	1073180503	DANIEL	CAMILO	SALAZAR	BLANDON	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
257	RC	1073181187	EIDER	JULIAN	SALGADO	ALVAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
258	RC	1073180870	JULIAN	DAVID	SANCHEZ	REY	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
259	RC	1073181053	GABRIELA		SANCHEZ	SOLER	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
260	RC	1073180941	VALERY	THAMARA	SANTANA	LEON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	20	20	20	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.18
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, cómo preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo inicial del que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la institución educativa o sede educativa Administrativa, del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El proceso de cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la calidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (M,Ma) cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X si ésta que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
261	RC	1073257043	MELANY	PAOLA	SOLTELO	GUERRA	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
262	RC	1020006468	HELLEN		TELLEZ	TAFUR	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
263	RC	1020006469	VAIOLET		TELLEZ	TAFUR	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
264	RC	1070400603	MICHEL	DAYANA	TICORA	ALVAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
265	RC	1073181716	DANIEL	FELIPE	TRIANA	CHAMUCERO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
266	RC	1073181726	JAN	ERICK	TRUJILLO	CASTRO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
267	RC	1233913625	ADRIANA	SOFIA	UMAÑA	DELGADO	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
268	RC	1073181602	EIMY	GISELL	USUGA	DURAN	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
269	RC	1073180818	DANNA	ISABELLA	VALENCIA	MARTINEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
270	RC	1028956351	OLIVER	SANTIAGO	VALERO	QUINTERO	5	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
271	RC	1074824140	JOEL	STEBAN	VARGAS	GARCIA	8	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
272	RC	1073181744	HANNA	SOFIA	VERGARA	ROMERO	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
273	RC	1028726949	LUNA	ISABELLA	VERGARA	ZARATE	5	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
274	RC	1033122234	LUCIANA		VIEDA	BALLESTEROS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
275	TI	1073181155	KEINNER	ANDREY	VIRACACHA	LEMUS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
276	PPT	5491931	SALOME	ALEJANDRA	ZAMBRANO	ROMERO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
277	PPT	5972371	BETSY	LILIANA	ACOSTA	TORRES	9	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
278	RC	1073179646	JOEL	CAMILO	AGUIRRE	RIVERA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
279	RC	1019147921	JULIAN	ANDRES	ALMAZA	FUQUENE	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
280	RC	1027301875	MARIANA		ALONSO	BELTRAN	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA BERMUDEZ C.C. 80.003.591
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 83.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 a 11 según corresponda — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración que recibe el titular de Derecho, así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado, se realizará cargue en la plataforma Técnico Administrativa del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso 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 corroborar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo (M, F)	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a partir del cual corresponde la entrega del complemento (Alimentación)																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
281	RC	1073529026	KILIAN	FELIPE	ALVARADO	GARZON	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
282	RC	1073178961	DULCE	MARIA	AMEZQUITA	RUBIO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
283	RC	1140143290	ISABELA	SOFIA	ARANZALEZ	ZABALETA	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
284	RC	1062816481	DASHLY	FERNANDA	ARENAS	ALEMAN	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
285	RC	1073180384	MIGUEL	ANGEL	AREVALO	ISAZA	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
286	RC	1073179260	NICOLAS	ANDRES	BALLEN	SANCHEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
287	PPT	3553092	ALLAN	DAVID	BARRERA	RUGELES	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
288	NES	N37856333907	SHERLYN	VALERIA	BARRERAS	BERMUDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
289	RC	1023981953	SARAY	CAROLINA	BAUTISTA	SUAREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
290	RC	1073179334	SARA	VALENTINA	BELTRAN	GOMEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
291	RC	1073179995	SARA	VALENTINA	CABARCAS	RUBIANO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
292	RC	1098249575	JOSE	LUIS	CABRERA	PEÑA	9	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
293	RC	1100975605	SARA	ISABELLA	CALDERON	TOCARRUNCHO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
294	RC	1013152265	JOSE	MATIAS	CAMACHO	CAMARGO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
295	RC	1076515071	JESUS	GEOVANY	CANGREJO	QUIROGA	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
296	RC	1072198360	DILAN	FARID	CANTOR	SANDOVAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
297	RC	1027209505	DEIVY	MARTIN	CASTRO	ARIAS	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
298	RC	1073264276	DYLAN	ANDRES	CASTRO	FIERRO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
299	RC	1073179877	JUAN	CAMILO	CHAPARRO	ROSO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
300	RC	1073180033	KAROL	DAYANA	CONTRERAS	MALPICA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de PI, como asociado y del 1 al 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , ser RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
301	RC	1073479084	IAN	DAVID	CORTES	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
302	RC	1073179013	DANIELA		CRUZ	RINCON	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
303	RC	1070039631	SANTIAGO		CRUZ	ROJAS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
304	RC	1073180256	HANNA	VALENTINA	CUEVAS	MUÑOZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
305	RC	1070400209	DYLAN	MATIAS	CULMA	MORENO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
306	NES	N37856339877	VISTORIA	ISABELLA	DIAZ	ARMAS	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
307	RC	1011251623	KAROL	SAMARA	DONATO	JIMENEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
308	RC	1197713758	MARIA	SALOME	DURAN	BELTRAN	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
309	NES	N37856305916	MIA	VICTORIA	ESTRADA	ATENCIO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
310	RC	1141339048	DERECK		FAJARDO	LOPEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
311	RC	1073180240	LUCIANA	SOPHIA	FARFAN	CASADIEGO	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
312	RC	1070400109	KEIDY	ISABELLA	FERNANDEZ	AVILA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
313	RC	1016110583	SARAH	AHLYN	FONSECA	ROMERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
314	RC	1073178323	DAVID	STIVEN	FORERO	BERNAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
315	RC	1028872520	DANA	SALOME	GALINDO	MORENO	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
316	RC	10704000259	SAMUEL		GAMEZ	JIMENEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
317	RC	1213714079	JOSET	MATIAS	GAONA	URREGO	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
318	RC	1073176599	BRITANY	SENELLY	GARCIA	RAMIREZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
319	RC	1073180199	YOSEP	FABIAN	GOMEZ	LOPEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
320	RC	1073180201	EMANUEL		GOMEZ	PARRA	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	15	18	18	18	18	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	470

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 83.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 (P-K, como preescolar y de 1 a 11) | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tomar en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe 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, control y vigilancia del programa.
- El presente formato no cede tener tachones, ni enmendaduras para no invalidar el documento.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado de avance	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
321	RC	1073178515	DAMIAN	SMITH	GOMEZ	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
322	RC	1016965028	ZOE	MARIELLE	GONZALEZ	CARRILLO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
323	RC	1145227066	DYLAN	JOEL	GONZALEZ	PEÑA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
324	RC	1073179345	JONATHAN	ANDREZ	GONZALEZ	ROMERO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
325	RC	1072775375	DEINER	LEANDRO	GUATIVA	TEJERO	8	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
326	RC	1222217740	DAYANNA	SOFIA	GUTIERREZ	CUADROS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
327	RC	1073180548	JUAN	SEBASTIAN	GUTIERREZ	VALERO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
328	RC	1073179628	BRIANA	SOFIA	GUZMAN	CORDERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
329	RC	1011250479	EIDAN	MATHIAS	HERNADEZ	RODRIGUEZ	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
330	TI	1016741696	ANNE	SOFFENNIA	HERNANDEZ	TAPIERO	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
331	RC	1101211795	DYLAN	ANDRES	HERRERA	DURAN	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
332	RC	1073178304	ANTONELA		HERRERA	TOLOZA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
333	RC	1070990830	VALERIA		HERRERA	VALASQUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
334	RC	1073179117	CHARLOTTE	GABRIELA	IBARRA	RODRIGUEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
335	TI	1023038856	BRISNEIDY	ZALOMETH	LEON	BALAGUERA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
336	PPT	6006544	EILYN	ISABELLA	LEZAMA	SEGOVIA	7	0	F	2	CAJMPS		X X X X X	5
337	RC	1073176671	MARIAJOSE		LINARES	PALACIOS	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
338	TI	1014297533	ALISSON	DAYANA	LONDOÑO	ACEVEDO	8	0	F	2	CAJMPS		X X X X X	5
339	RC	1220225327	DYLAN	SANTIAGO	LOPEZ	MORALES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
340	RC	1073428754	EMILY	SAMANTHA	LOZANO	FERNANDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	17 17 17 17 17 16 16 16 16 0	18 18 16 16 16 18 18 16 16 20 20 20 20 20	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA DOMENICH C.C. 80.043.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.420.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado: Marque el grado con el que el Titular de Derecho de P, cuenta preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el Titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430820067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
												27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	
341	RC	1073180095	JAVIER	ALEJANDRO	MANJARRES	RINCON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
342	RC	1028678959	ZOE		MANRIQUE	VARGAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
343	RC	1073179881	EMILIANO		MANTILLA	ROJAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
344	RC	1073180173	NICOLL	JULIANA	MARTIN	CASTELLANOS	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
345	RC	1073174921	MANUEL	DAVID	MATEUS	VERGARA	9	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
346	RC	1042810693	RENATA		MEZA	CANOLES	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
347	RC	1072720620	JOHAN	ESTEBAN	MONROY	REY	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
348	RC	1073180652	CATALEYA		MONROY	RIAÑO	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
349	RC	1073179371	DAMIAN		MONTOYA	ESCOBAR	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
350	RC	1073182711	NEFTALI	JOSUE	MORA	GARCIA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
351	RC	1073179082	IAN	DAVID	MORENO	ALMEIDA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
352	RC	1145328429	LIAN	SAMMUEL	MORENO	VARGAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
353	RC	1020004914	ANDREY	SEBASTIAN	MOSQUERA	JURADO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
354	RC	1070989861	HANNY	SAMANTHA	MOSQUERA	VARGAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
355	RC	1197713694	LUCIANA	ESTER	MOZO	SOSA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
356	RC	1073176618	YAILYN	AUDREY	MURILLO	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
357	RC	1073180258	GUADALUPE		OCHOA	VALERO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
358	RC	1083931453	EMMANUEL	ADRIAN	ORTIZ	BERNAL	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
359	RC	1073180121	LIAM	STEVEN	OSPINA	MOJICA	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
360	RC	1073180313	YIRETH	DAYAN	PADILLA	MARTINEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 13 18 13 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL OAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL OAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino — 2. Grado de avance: Marque con el número del grado en el que se encuentra el Titular de Derecho, entre preescolar y decimo once — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho: es: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debidamente priorizados.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo 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 diligenciado del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enfermedades para evitar la propagación de plagas.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-4035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Edu. cativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día a día) con el que corresponda la entrega del Complemento Alimenticio: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimenticio	Total días de consumo
361	RC	1222216121	KEVIN	SANTIGO	PARADA	LOPEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
362	RC	1073178964	SARA	GABRIELA	PARRADO	PERILLA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
363	RC	1116555747	ASHLY	XIOMARA	PEDRAZA	VARGAS	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
364	RC	1073180282	JOSUE	ALEJANDRO	PEREZ	BASILIO	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
365	RC	1073179126	DYLAN	YOVANI	PISMAN	CHALACAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
366	RC	1235539910	ADRIAN	EDUARDO	PONCE	FUENTES	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
367	RC	1197713684	SARA	ISABELLA	PORRAS	ARANDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
368	RC	1073178096	SARA	NICOL	POSADA	LESMES	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
369	RC	1073180334	MARIA	CAMILA	PUENTES	JAIME	6	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
370	RC	1073180488	AYLIN	VALENTINA	PULIDO	BUSTOS	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
371	RC	1073180381	VALERY	JULIETH	RAMIREZ	MORALES	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
372	TI	1073179697	SAMUEL	MATHIAS	RAMIREZ	POVEDA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
373	RC	1073178615	JONATHAN	SNEIDER	RAMIREZ	RINCON	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
374	RC	1073180439	ASLEY	VALENTINA	RAMOS	ESPINOSA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
375	RC	1076829065	IVANNA		REYES	MORALES	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
376	RC	1073179531	DILAN	ESNEIDER	RIAÑO	BARINAS	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
377	RC	1070400278	AMY	PAOLA	ROA	JAIMES	7	0	F	2	CAJMPS		5
378	RC	1073179844	LIXUE		ROA	ROLDAN	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
379	RC	1025154758	DARWIN	ORLANDO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
380	RC	1025154759	HAROLD	YESID	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	13 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.903.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de Pº caso preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si la modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos objeto de este Contrato.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el formato 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 responsable de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para salvaguardar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Ciclo Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																									Totalidad de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
381	RC	1070990294	JHUEIMAR	NICOLL	ROMAÑA	CODES	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
382	RC	1073178545	NICOLAS		ROMERO	VARGAS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
383	RC	1073180269	EMILY	VALERIA	ROSO	ROJAS	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
384	TI	1222212081	ASHLY	GABRIELA	ROZO	ABELLO	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
385	RC	1222185961	AMY	LUCIA	ROZO	BELLO	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
386	RC	1074466630	ANDRES	MATEO	SAAVEDRA	CHALA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
387	RC	1028728210	OSWEN		SAENZ	SALAMANCA	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
388	RC	1073178391	ANA	LUCIA	SALCEDO	SUA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
389	RC	1073179504	MARIANA		SANABRIA	SARMIENTO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
390	RC	1141359365	ERICK	DAVID	SANCHEZ	FIGUEROA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
391	RC	1170965159	JOHAN	ANDRES	SANCHEZ	TEJERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
392	RC	1021693047	EVAN		SANDOVAL	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
393	RC	1021693048	JACOBO		SANDOVAL	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
394	RC	3214437022	SAMANTA		SANTANA	RODRIGUEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
395	RC	1070991145	ALLISON	MARIANA	SANTANA	SARMIENTO	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
396	RC	1197713710	SARAY		SARMIENTO	SARMIEMNTO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
397	RC	1073179314	IAN	JOEL	SARMIENTO	VARGAS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
398	RC	1197713703	JUAN	JOSE	SEPULVEDA	ROA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
399	RC	1120755272	PAULA	HELENA	SOCARRAS	ROSADO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
400	RC	1050693886	JHOJAN	KAMILO	SOLER	CRUZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.903.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino — 2. Ciclo Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (P: como preescolar) y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique la modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/a responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de cobertura en cuanto:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en los archivos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pocos del cuidado del medio ambiente hacerlo reciclable de los mismos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, control y monitoreo del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad de lo mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
401	RC	1073180042	EMANUEL		SOTO	CARRANZA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
402	RC	1023033240	JHON	LEONARDO	SUAREZ	BALDION	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
403	RC	1197713732	EMILY	ALEJANDRA	SUAREZ	DIAZ	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
404	RC	1073178795	DANNA	SOFIA	SULVARA	TORRES	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
405	RC	1021943542	NICOLE		TABARES	PARRA	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
406	RC	1023040350	ANGUIE	CAROLINA	TARAZONA	PARRA	6	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
407	NES	N37856497935	DARIANNY	ROJEIMAR	TERAN	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
408	PPT	8010650	ANGEL	MAURICIO	TORRES	CARVAJAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
409	RC	1087834396	CHAEL	CAMILO	VALENCIA	CASTRO	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
410	RC	1073177856	MARIO	ALEJANDRO	VALENCIA	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
411	RC	1170965224	ANDRES	FELIPE	VASQUEZ	DIAZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
412	RC	1016110981	JUAN	JOSE	VEGA	YUCUMA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
413	RC	1070754590	DULCE	MARIA	VELASQUEZ	LOPEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
414	RC	1073170044	JHOAN	SANTIAGO	VELOZA	OVIEDO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
415	NES	N37856332872	AURORA	CECILIA	VERGARA	LUIS	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
416	RC	1073486362	CARLOS	IZHAN	VERGARA	MURCIA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
417	RC	1069980426	JULIETHA		YANEZ	BETTIN	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
418	NES	N37856789101	MOILIANY	ESPERANZA	ZAMBRANO	PEREZ	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
419	RC	1197713658	SCARLETH	ISABELLA	ZIPA	HERENDEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
420	RC	1025727410	VALERY	SOFIA	ACERO	FLAUTERO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	17	17	17	17	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	433

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el código del Titular de Derecho, de 0 para preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.
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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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 recibió el complemento alimentario																										Totalidad de complemento
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
421	RC	1073178594	HELEN	SAMANTHA	ACOSTA	REY	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
422	RC	1081829725	ANTONELLA	MICHELL	AGUILAR	SOSSA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
423	RC	1222213235	LUCIANA	MAHIA	ALARCON	VANEGAS	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
424	RC	1073178014	ALISON	VALENTINA	ALBA	GRANADOS	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
425	RC	1073178786	GIAN	LUCAS	ALDANA	CIORCIARI	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
426	TI	1070985053	DANNA	VALENTINA	ALDANA	MANTILLA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
427	RC	1233900587	DANIEL	FERNANDO	ALVARADO	OROZCO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
428	RC	1031845739	MATIAS		ALVAREZ	CASTILLO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
429	RC	1102886885	ANALIA		ALVAREZ	JARABA	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
430	NES	N44494575861	ABNER	JOSE	ANGULO	OTAIZA	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
431	RC	1073178868	MARIANA		ANZOLA	QUINTANA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
432	RC	1073177327	YOSETH	ANDRES	ARANGUREN	GALVIS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
433	RC	1073178165	JOHAN	DAVID	AVILA	ADAMES	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
434	RC	1073177776	JELENN	GISEL	BARRETO	PARDO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
435	RC	1011238782	NORDAN	ADOLFO	BEDAUTH	SUAREZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
436	RC	1073177030	MIGUEL	ANGEL	BERDUGO	MUÑOZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
437	RC	1106309388	JOHAN	STY	BOHORQUEZ	URREA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
438	NES	N37855601264	ENYIBETHS		BOSCAN	BRICEÑO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
439	RC	1073178793	JOSETH	DAMIAN	BRAN	TORRES	7	0	M	3	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
440	RC	1146139059	SARA	VALENTINA	BULLA	GONZALEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	18	18	18	18	0	18	19	19	19	19	18	18	18	18	19	19	19	19	19	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.203.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 3.047.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 Preescolar, primaria y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , ser RI, APS, CAJMPS, CAJTES.

NOTA: El operador/es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos **no tendrán en cuenta:**
- El archivo de este documento impreso y 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 nutricional y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
441	RC	1011244536	GABRIELA		CADENA	NUÑEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
442	RC	1087832171	BRITHANI	ELIF	CAICEDO	CASTRO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
443	RC	1141723172	ANDWIN	ALEJANDRO	CALDAS	MORENO	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
444	RC	1073178533	DANNA	ISABELLA	CAMACHO	RUIZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
445	RC	1073177247	SAMANTA		CAPADOR	CASTILLO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
446	RC	1073176827	JESUS	MIGUEL	CARDENAS	BERMUDEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
447	RC	1034790927	LUCIANA		CARDENAS	VEGA	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
448	RC	1073527006	LAUREN	ADRIANA	CARRILLO	SOTO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																		9
449	RC	1073177040	JULIAN	CAMILO	CASTILLO	ACOSTA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
450	RC	1028407208	MARIA	ALEXANDRA	CELY	CANACUE	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
451	RC	1073178092	JUAN	ESTEBAN	CEPEDA	CRISTIANO	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
452	RC	1052413353	ANDRES	FABIAN	CETINA	GALVIS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
453	RC	1021400786	JHAN	POL	CHACON	PADILLA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
454	RC	1073177876	EVELYN	SALOME	CHAVEZ	PEDRAZA	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
455	RC	1197713613	JHOAN	RICARDO	CHIMBI	VALERIO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
456	RC	1073180957	ALEXANDER	ZAID	COELLO	PRATO	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
457	RC	1073609214	NAZLY	SOFIA	CORDERO	RAMIREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
458	RC	1233000556	SAMUEL	DAVID	CORTES	BARRERA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
459	RC	1073173633	JAVIER	SANTIAGO	CORTES	COBOS	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
460	RC	1044827548	ANDREA		COTERA	HERRERA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	17	17	17	17		455

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORNEJO C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 nivel de Derecho de Preescolar a Undécimo (0 a 11). 3. Tipo de complemento: Indique el tipo especial del que recibe el titular de Derecho: ESE, ILAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento idóneo y debidamente diligenciado debe estar al día con todos 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 conservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Modalidad complementos	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Mes) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	16	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
461	RC	1016964996	GABRIELA		CRUZ	GUZMAN	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
462	RC	1028954131	MARIA	FERNANDA	CUADRADO	DIAZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
463	RC	1092958180	JESUS	DAVID	DIAZ	ROJAS	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
464	RC	1029153787	GABRIELA		ERAZO	GUERRERO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
465	TI	1073176903	YEINS	SANTIGO	FRANCO	ROA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
466	RC	1073177053	DILMER	SANTIAGO	GALLO	CARMONA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
467	RC	1076747631	SARETH	EMILIANA	GALVIS	DIAZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
468	TI	1104436655	JUAN	DIEGO	GARCIA	ANAYA	7	0	M	3	CAJMPS																					X	X	X	X	X				5
469	TI	1028953603	MARIA	JOSE	GARCIA	MOSQUERA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
470	RC	1073180287	JUAN	CARLOS	GARCIA	OLAYA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
471	RC	1143268594	MAVIS	KARIN	GARCIA	PEDROZO	8	0	F	3	CAJMPS																					X	X	X	X	X				5
472	RC	1070988114	DANA	SALOME	GARCIA	TORRES	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
473	RC	1073177973	MARIA	ANGEL	GARCIA	VELASCO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
474	RC	1073177020	YEISON	SMITH	GARZON	RAMOS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
475	RC	1073177862	DANNA		GIL	CUETO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
476	PPT	8147610	ISAAC	ALEXANDER	GIL	LURAN	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
477	TI	1011108819	JULIANA	VALENTINA	GOMEZ	HERRERA	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
478	RC	1010845595	MIA		GORDON	MUÑOZ	9	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				19
479	RC	1197713449	ESTEBAN		GUTIERREZ	PEREZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
480	NES	N37856736357	LIONEL	JUNIOR	HERNANDEZ	COBARRUBIA	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
											TOTAL	17	17	17	17	17	19	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19				432

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA BOHORQUEZ C.C. 80.003.991	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	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 del PAE para preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique si los modalidades que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar en línea en los Entes Territoriales Certificados Municipios 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, ampliación y control de programa.
El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para aprobar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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.

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
481	RC	1028898775	MELANIE	NICOLL	HERNANDEZ	MALPICA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
482	RC	1028898774	EIMY	NICOLL	HERNÁNDEZ	MALPICA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
483	RC	1032502743	MARIA	ALEJANDRA	HERNÁNDEZ	PEREZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
484	RC	1073177071	ERICK	SANTIAGO	HERNÁNDEZ	SACHICA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
485	RC	1101210359	ASHLY	VALENTINA	HERRERA	DURAN	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
486	RC	1197713567	HEMILY	ZARAY	HERRERA	TORRES	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
487	RC	1101462566	LUISA	FERNADA	HUMANES	BLANCO	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
488	RC	1078396641	ASHLEY	SHERLEY	JARA	CARDENAS	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
489	RC	1016105109	ASHLEY	MARIANA	JIMENEZ	SOLER	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
490	RC	1027297779	ERICK	DAMIAN	JIMENEZ	VACA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
491	NES	N37855958022	LUIS	FERNANDO	LICONA	MARIMON	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	9
492	RC	1197713437	DAMIAN	STEVEN	LOAIZA	BALDION	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
493	RC	1137539027	ASHLEY	SOFIA	LOPEZ	AYALA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
494	RC	1073176436	JHOAN	NICOLAS	LOPEZ	SANCHEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
495	RC	1073177833	ANGELO	NICOLAS	MARIN	RAMIREZ	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
496	RC	1014998187	MARTIN	ALEJANDRO	MARROQUIN	TIRADO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
497	RC	1028954903	AYLEEN	ALEJANDRA	MARTINEZ	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
498	RC	1073249604	KEILY	MARIANA	MARTINEZ	VALLEJO	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
499	RC	1073176231	YEIMI	MANUELA	MASINSOY	JOSA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
500	RC	1027299596	EMIR	SANTIAGO	MENDOZA	ROMAN	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	19	19	19	19	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	17	17	17	17	17	441

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.0[illegible]391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.421.[illegible]
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Escriba el grado del titular de Derecho del mismo preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días del estudiante
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
501	RC	1073177283	JERLY	CAMILA	MIRANDA	MASMELA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
502	RC	1070985289	MATIAS		MOLINA	DUARTE	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
503	RC	1073179027	ALAN	JERONIMO	MONTERO	MELGAREJO	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
504	RC	1073173172	ANGEL	ARTURO	MORALES	CABALLERO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
505	RC	1031179791	ISABELA		MORENO	AGUILAR	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
506	RC	1073176659	SARA	ISABELLA	MORENO	ARTUNDUAGA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
507	RC	1073176313	MARLON	STIVEN	MORENO	GARZON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
508	RC	1073525655	SALOME		MUÑOZ	RUBIANO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
509	RC	1029152911	DYLAN	ESTEBAN	NEIRA	VELASQUEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
510	RC	1073176949	IAN	ALEJANDRO	NIETO	DIAZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
511	RC	1055274719	ANA	SOFIA	NUNEZ	ARGUELLO	8	0	F	3	CAJMPS		5
512	RC	1073177564	THIAGO	SEBASTIAN	OBANDO	MORALES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
513	RC	1074466601	THOMAS	GERONIMO	OROZCO	ARIZA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
514	TI	1029022710	DILAN	MATIAS	ORTIZ	CARDENAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
515	RC	1220222810	CAROLINE	SOFIA	OVALLE	MEJIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	19
516	RC	1121338997	ALEJANDRA	DEL CARMEN	PALENCIA	FERRER	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
517	RC	1025553211	JUAN	SEBASTIAN	PARRA	PINEDA	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X	19
518	RC	1073179178	DYLAN	JOSUE	PEÑA	ROJAS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
519	RC	1073177951	MARIANA	PAOLA	PEREZ	FUENTES	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
520	RC	1052845747	MARIA	ISABELLA	PEREZ	PINZON	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	15 19 18 19 18 19 19 19 19 0 13 19 12 19 19 19 19 19 19 17 17 17 17	446

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOCHA SORRITA C.C. 80.003.993
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual el Titular de Derecho de 3 años en adelante se encuentra matriculado | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración que recibe el titular de derecho: MRL, RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo físico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y para el seguimiento, control y control del programa.
- El presente formato debe tener tachones, no enmendaduras para no invalidar la validez de la data.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Mes) en que se provee la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de Atención a Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
521	RC	1073177280	MICHELLE	VALERIA	PEREZ	ROZO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
522	NES	N37856604746	ALEXANDRO	JOSUE	PINEDA	COLMENARES	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
523	RC	1047058189	SANTIAGO	ANDRES	PINO	MANJARES	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
524	RC	1022441295	MARIA	VICTORIA	PIÑERES	CALDERON	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
525	RC	1141139214	EVAN	SANTIAGO	PORRAS	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
526	RC	1073178053	MATIAS		PULIDO	CHAVES	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
527	RC	1073178574	JEICO	SANTIAGO	QUINTERO	ESPINOSA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
528	RC	1070965335	SARA	MICHELLE	RAMIREZ	HOYOS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
529	RC	1090989650	MAIKOL	STIVEN	RAMIREZ	MARTINEZ	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
530	RC	1118201736	BRYAN	FELIPE	RAMIREZ	VALENCIA	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	21
531	RC	1073178163	MICHELL	SAMARY	RAMOS	CORREDOR	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
532	RC	1020004334	ANDRES	JERONIMO	RAMOS	TORRES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
533	RC	1070398721	LUISA	FERNANDA	RANGEL	ACEVEDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
534	RC	1073178714	MARIA	DEL PILAR	REINOSO	SANCHEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
535	RC	1073177209	EDUAR	JULIAN	RIAÑO	BARINAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
536	RC	1073176844	EDGAR	FELIPE	RIAÑO	RICARDO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
537	RC	1073175383	MIGUEL	ANGEL	RIAÑO		8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
538	TI	1025555430	MARIA	PAULA	RINCON	GONZALEZ	10	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
539	RC	1073578788	YAMATH	SANTIAGO	RIOS	PRIETO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
540	RC	1030989060	JAMIR	ALEJANDRO	RIVERA	LAMPREA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 19 18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA SUBIETA C.C. 93.003.961 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos focalizados en cuanto a:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la Sede Educativa, Lugar donde se Almacenan los Alimentos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125130800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a date al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
541	RC	1011245262	ABBY	GABRIELA	ROBAYO	SORACIPA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X	5
542	RC	1073174275	NATHALY	YOHANA	RODRIGUEZ	BARON	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
543	RC	1065912981	LYAN	DAVID	RODRIGUEZ	CARDENAS	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
544	RC	1073173910	LUIS	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	ORTIZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
545	RC	1073177177	JEANN	PAULL	RODRIGUEZ	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
546	RC	1039705801	LUNA	VALERIA	RODRIGUEZ	ROMERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
547	RC	1073177736	JUAN	DIEGO	ROMERO	MANCHA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
548	RC	1073176476	JOHAN	ENRIQUE	RUIZ	CASTILLO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
549	RC	1074400520	SARA	SOFIA	SANCHEZ	MORENO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
550	RC	1073176176	ESTEVAN		SANCHEZ	REYES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
551	RC	1073174039	DANIEL	MATIAS	SANTANA	ESPINOSA	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
552	RC	1073177921	SARAY	SALOME	SANTANA	LEON	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
553	RC	1073178081	LUCIANA		SAZA	ARAZON	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
554	RC	1073177470	DANNA	VALENTINA	SIAGAMA	CABRERA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
555	RC	1073178197	SARA	MICHEL	SILVA	MONTOYA	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
556	RC	1029406441	ALLISON	NATALI	SOLER	PINZON	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
557	RC	1145226956	LINA	MARIA	SOTO	PARADA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
558	RC	1073175393	YULIETH	SOFIA	SUA	TRIANA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
559	RC	1016103434	ANA	SOFIA	SUAREZ	ESCOBAR	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
560	RC	1073176901	DANNA	SOFIA	SUAREZ	MEJIA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 19 18 19 18 18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.031.991	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.437.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	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, ofrecido preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en cada una de las Unidades de Servicio donde se ejecuta el Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido de la información, monitoreo y control del programa.
- El rectorado tomará no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario) 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención a Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
561	RC	1073175971	IKEER	STIK	SULVARA	TORRES	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
562	RC	1087961097	MARLEN	ENERITH	TEJADA	TIMANA	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
563	RC	1073177692	DEYSI	MARIANA	TEQUIA	FONSECA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
564	RC	1070399528	KAROL	VANESA	TICORA	ALVAREZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
565	RC	1069640236	MARIA	ESTRELLA	TICORA	ALVAREZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
566	PPT	6411220	DYLAN	GABRIEL	TORRES	PAEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
567	RC	1069649533	KIMBERLY	LUCIANA	TORRES	PARAMERO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
568	RC	1073176016	DANNA	GABRIELA	TOVAR	NUÑEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X	5
569	RC	1073178432	ESTEBAN		URBINA	GALINDEZ	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
570	RC	1073176675	GISELL	STEFANNY	UYABAN	DIAZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
571	RC	1119512234	SHARITH	SOFIA	VANEGAS	ROBAYO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
572	RC	1073177594	SAMUEL	ALEJANDRO	VARGAS	LOPEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
573	RC	1215967260	LEINER		VILLA	ESPINOSA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
574	PPT	1076074	CESAR	DAVID	VIVAS	BALLESTAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
575	RC	1073177919	SAMANTHA		ZURITA	GARZON	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
576	RC	1070980312	ANDERSON	STIVEN	ACERO	GUTIERREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
577	RC	1073624034	LYAN	SAMUEL	ACOSTA	GALINDO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
578	RC	1014891638	JUAN	PABLO	ACOSTA	MATUTE	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
579	TI	1043182640	JEIRON	DAVID	ACOSTA	YANGE	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
580	RC	1070398843	MAIA	ALEXANDRA	AGUILAR	RAMOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 17 17 17 17 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 19 19 19	423

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.031.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.057.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho de P. como preescolar y del 1 al 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho : así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

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.
- Fin pedagogía del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no restar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil atenal correspondo la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X si el titular de Derecho recibió el complemento alimentario																									
581	NES	N37854365740	LUIS	GABRIEL	ALIENDO	ARRAIZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
582	RC	1073175665	JOSHUA	SAMUEL	APOLINAR	VEGA	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
583	RC	1140930230	ALEXANDRA		ARANGO	BALLESTEROS	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
584	RC	1220218574	SANTIAGO		ARANZALEZ	ZABALETA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
585	RC	1070993782	VICTOR	AARON	ARISMENDI	ARISMENDY	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
586	RC	1068930276	MIA	SAMARA	AROCA	ROJAS	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
587	TI	1070982353	LUNA	VICTORIA	AYALA	CIFUENTES	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
588	RC	1129829338	MATEO	ANDRES	AYALA	CUELLO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
589	RC	1121218768	ARIANA	MELISSA	AYALA	TAPULLIMA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
590	RC	1070982926	DILAN	SANTIAGO	BARACALDO	PEREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
591	PEP	837840212022015	VICTORIA	VALENTINA	BARRERA	BERMUDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
592	RC	1069649309	JOSEPH	ALEJANDRO	BARRERA	VELASQUEZ	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
593	RC	1073175139	MILLAM	FERNADO	BARRERO	CASTIBLANCO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
594	RC	1073175621	LAILA	CAROLAINT	BEDOYA	RIAÑO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
595	RC	1073175535	YEINER	SANTIAGO	BEJARANO	MIRANDA	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
596	RC	1074486532	JORGE	ELIEZER	BELTRAN	COLON	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
597	RC	1070981034	SAMMUEL	SNEIDER	BELTRAN	GOYEZ	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
598	RC	1073175438	LYAN	DANIEL	BENAVIDES	GUEVARA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
599	RC	1073175375	VALERY	SALOME	BENAVIDEZ	VARGAS	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
600	TI	1073600628	DAWIN	ANDRLY	BERNAL	ROBAYO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.053.99
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.421.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado con el cual el titular de Derecho de Reporte posee y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: PAPS, CAJMPS, CAJMPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos que tenga a su cargo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como mínimo 5 años en los Lineamientos técnicos y administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del Programa.
- El servicio de alimentación escolar no podrá ser suspendido durante el año escolar.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total Raciones consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
601	RC	1170965092	JOHN	CARLOS	BLANDON	ORTIZ	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
602	TI	1016086331	SAMUEL		CABRALES	MUÑOZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
603	RC	1034322271	LIZANDRY	YAISMAR	CALDERON	CALDERON	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
604	RC	1028876654	KARIN	SANTIAGO	CAÑON	PRADA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
605	RC	1070398495	JULIAN	SANTIAGO	CARDENAS	TORRES	8	0	F	4	CAJMPS		5
606	RC	1073176114	JHOAN	FELIPE	CARRENO	RINCON	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
607	RC	1220220537	BRAYAN	ESTIBEN	CARVAJAL	REATIGA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
608	TI	1073172085	SARA		CASTAÑO	PENAGOS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
609	RC	1111353284	SALOME		CASTIBLANCO	PARRA	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
610	RC	1072751316	DILAN	MATIAS	CASTILLO	MAHECHA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
611	NES	N37664349437	GENESIS	GABRIELA	CASTRO	MONSALVE	11	0	F	4	CAJMPS		5
612	NES	N37856129942	VALERY	DAYANNA	CERQUERA	OCAMPO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
613	TI	1070398003	VALERY	DAYANNA	CERQUEZA	OCAMPO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
614	TI	1074316348	SAMUEL	DAVID	CHAPARRO	GARCIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
615	RC	1150187807	ASHLY	MARIANA	CHAPUES	BARON	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
616	TI	1027294072	VALERY		CHILATRA	ARAGON	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
617	RC	1070982458	FERNANDA	ISABELLA	CINFUENTES	GONZALEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
618	TI	1073172218	LINA	MARCELA	COBO	MERCADO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
619	RC	1055203932	BRIANA	LUCIA	CORTES	SANTOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
620	RC	1010763090	ALEJANDRA		CORTES	SOLER	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 18 18 13 18 18 18 18 16 0 16 16 16 18 18 18 16 16 19 19 19 19	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — — INDUSTRIALIZADA: — — CATERING: — — CULI COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.091.391
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.437.191

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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, cuyo transcurso es de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- Diligenciar este documento impreso y debidamente diligenciado, realizarlo 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 de lo contenido en el mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
621	TI	1197713459	LUCIANA		CORTES	ZARATE	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
622	RC	1031843052	MARTIN		CRUZ	GUZMAN	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
623	TI	1062403484	THIAGO	ANDRES	CUADRO	PABA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
624	TI	1220217445	GABRIEL	FELIPE	CUBILLOS	BABATIVA	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
625	NES	N37684985364	LEONARDO	JOSE	CUESTA	HERNANDEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
626	RC	1073167463	SAMUEL	SANTIAGO	DIAZ	BLANCO	7	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
627	RC	1062327781	NICOLAS	SIMON	DIAZ	MUÑOZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
628	TI	1070979265	LEANDRA	MARGARITA	DIAZ	PADILLA	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
629	TI	1073169466	KAREN	SOFIA	DIAZ	SANCHEZ	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
630	RC	1070980938	ANYELO	MATIAS	DIAZ	VARGAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
631	RC	1010968548	ALAN	MATIAS	DUARTE	HUERTAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
632	RC	1021690755	JULIETA		ENCISO	BARRERA	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
633	PPT	26092015290	MIA	ISABELLA	ESTRADA	ATENCIO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
634	RC	1028683938	DOMINICK		FAJARDO	LOPEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
635	RC	1070390254	LUIS	REINALDO	FLOREZ	ARENAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
636	RC	1027297541	CRISTOPHER	SANTIAGO	FLOREZ	ARIAS	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
637	RC	1074581585	JEISON	HERNAN	FORERO	BUITRAGO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
638	RC	1073175309	IHAN	SNEIDER	FRAILE	CASTRO	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
639	RC	1018493141	JHOAN	VALENTIN	GAITAN	CAÑON	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
640	RC	1076250190	JERONIMO		GALVIS	DIAZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28085	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS AL MUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING		OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. [illegible]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO FINZÓN FLORIÁN C.C. 89.427.[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos demás 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	Tipo de documento	Número de documento de identidad	Primer nombre del titular de derecho	Segundo nombre del titular de derecho	Primer apellido del titular de derecho	Segundo apellido del titular de derecho	Edad	Pertenencia étnica	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
641	RC	1073172003	MEILY	SAMANTHA	GALVIS	PENAGOS	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																9
642	TI	1073171325	THOMAS	FELIPE	GARAY	SEGURA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
643	TI	1073166790	MARIA	JOSE	GARAY	SEGURO	12	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
644	RC	1013675672	SALOME		GARCIA	FIGUEROA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
645	RC	1220221601	JERONIMO		GARCIA	GONZALEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
646	NES	N37885820939	MILEYDY	LILIBETH	GARCIA	GUANDA	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
647	RC	1070983208	MAYLA	ALEJANDRA	GARCIA	HERNANDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
648	TI	1197713560	SANTIAGO		GARCIA	MORALES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
649	TI	1073180286	ESNEIDER	ALEJANDRO	GARCIA	OLAYA	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
650	NES	N146924991712	AQUILES	JOSE	GAVILLA	CASTELLANO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
651	RC	1073174997	MARIA	CAMILA	GOMEZ	CARDENAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
652	RC	1073175119	JOSE	LUIS	GOMEZ	JUNCO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
653	RC	1197713602	MARIA	SALOME	GONZALEZ	MOÑA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
654	RC	1029153498	MARIA	GABRIELA	GONZALEZ	RICO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
655	RC	1020002477	JOSHUA	NICOLAS	GONZALEZ	SOGAMOSO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
656	RC	1025153729	ISABELLA		GUACANEME	PINZON	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
657	RC	1074466513	DAMIAN	STIVEN	GUAUTA	ARDILA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
658	RC	1070708533	MARTIN		GUERRA	MALDONADO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
659	RC	1073173933	ESTEBAN		GUTIERREZ	PAEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
660	RC	1073174133	SARA	SOFIA	GUTIERREZ	VALERO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	465

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OTRA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.013.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.027.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado con 1 para el Grado de Jardín, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración que recibe el Titular de Derecho: así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Efectivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar y conformar a los Informes Técnicos mensuales 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 (por el ser) [illegible] control del cumplimiento.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para [illegible]

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800036701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de asistencia
661	RC	1074190416	JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	LEON	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
662	NES	N37855873309	ALEJANDRA	VALENTINA	HERNÁNDEZ	CAMPEROOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
663	RC	1073170924	SAMUEL	STIVEN	HERRERA	TORRES	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
664	TI	1043180835	JOSE	MIGUEL	HURTADO	IBAÑEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
665	RC	1073174988	JHOAN	ANDRÉS	JAIMES	SÁNCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
666	NES	N37855085043	KLEIVER	ALESSANDRO	JIMENEZ	BALZA	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
667	RC	1011242129	THOMAS	SANTIGO	JIMENEZ	TORRES	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
668	NES	N37856781539	ANGELIS	DARIANA	LA CRUZ	RAMIREZ	12	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
669	RC	1025076193	JOEL	DAVID	LADINO	ROMERO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
670	RC	1023038859	YUSLETH	ELIANY	LEON	BALAGUERRA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
671	TI	1073169233	ASHLY	VERONICA	LOAIZA	BALDION	11	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
672	NES	N37854539050	MIRANDA	MARINA	LOPEZ	FIGUEROA	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
673	RC	1073523484	NAIDER	MAYCOL	LOPEZ	SIERRA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
674	RC	1073249738	MARIANO	SOFIA	LOZANO	NIVIA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
675	RC	1141132798	SEBASTIAN		LUGO	GOMEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
676	PPT	5795804	VICTORIA	SOFIA	MANZANILLO	HENAO	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
677	RC	1073173823	DILAN	SANTIAGO	MARRIAGA	MATINEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
678	RC	1073175220	VALERY	NICOLLE	MARTINEZ	DURAN	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
679	RC	1073678576	EMILY	ESPERANZA	MARTINEZ	GARZON	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
680	RC	1018738669	ALAN	JEREMIAS	MENDEZ	USUAGA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	18 18 13 18 18 17 17 17 17 0 17 17 17 17 17 17 17 17 13 19 13 19 19	423

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDITA C.C. 80.095.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 88.127.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado educativo del Titular de Derecho de "0" (cero) a "transición" y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: R LAPS CAJMPS CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la Sede Administrativa del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o sucesores del mismo.
- En aras del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo por el representante, manipulador y auxiliar del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001

CONTRATO No: CPS-1035-2024 — MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																									
681	TI	1027294691	VALERY	SOFIA	MENDOZA	RIOS	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
682	RC	1073175869	EHYLIN	DANIELA	MENDOZA	ROBELTO	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
683	RC	1033116992	ANDRES	CAMILO	MIELES	TOLOZA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
684	RC	1069849249	EIMMY	SOFIA	MIRKL	DUARTE	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
685	RC	1031544195	ALEJANDRO		MORALES	RIVEROS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
686	RC	1074486534	JHON	ALEJANDRO	MORALES	SEPULVEDA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
687	RC	1091909826	JESUS	MIGUEL	MORANTES	JAIMES	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
688	RC	1025586775	MIGUEL	ANGEL	NAVARRO	CABALLERO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
689	RC	1073175578	JUAN	ESTEBAN	ORTIZ	BARBOSA	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
690	NES	N38244873170	JEISIMAR	SOFIA	ORTIZ	VILLASMIL	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
691	RC	1116552361	JHORBIN	ESNEIDER	PEDRAZA	VARGAS	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
692	RC	1034660498	NICOLAS		PEREA	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
693	TI	1197713465	LUIS	SANTIAGO	PEREZ	CHAPARRO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
694	NES	N37654912358	JOSUE	DAVID	PEREZ	PINEDA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
695	RC	1030656468	BRAYDEN	JHERAY	PERILLA	MARTINEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
696	RC	1070337889	SERGIO	ANDRES	PINILLA	QUIROGA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
697	RC	1222211843	IAN	ANDRES	PINZON	BENITES	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
698	TI	1222123252	YOSETH	MATIAS	PIÑEROS	CALVO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
699	TI	1073216020	EMILY	VALENTINA	POVEDA	CASTELLANOS	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
700	RC	1073176114	DANNA	ZHARICK	QUINTANA	SAENZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	
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 Preescolar (transición) a 11°. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho (ej: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS).

NOTA: El operador debe garantizar la prestación del servicio en los establecimientos educativos desde el inicio de clases.
- 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 trazabilidad, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Curso Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día/mes) en el 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 cumplimiento
701	RC	1073175061	JUAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	SERNA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
											CAJMPS	X X X X X	5
702	RC	1073218329	JHOAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	TAMARO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
703	RC	1233669993	VELERY		RINCON	JIMENEZ	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
704	RC	1023407589	NICOLAS	ADRIAN	RINCON	VIRACACHA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
705	RC	1014742464	EMILY	ADRIANA	RIOS	CASTIBLANCO	8	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
706	RC	1222210909	XIOMARA	SOFIA	RODRIGUEZ	BELTRAN	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
											CAJMPS	X X X X X	5
707	TI	1031836253	NICOLAS		RODRIGUEZ	CASTRO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
708	RC	1073173865	THOMAS	FELIPE	RODRIGUEZ	CRUZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
709	RC	1130384481	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MUÑOZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
710	RC	1040100880	SAMUEL	DAVID	RODRIGUEZ	ROMERO	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
711	RC	1222208857	NICOLAS		RODRIGUEZ	RUBIANO	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
712	RC	1073175641	YEISON	ALEXANDER	ROJAS	RODRIGUEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
713	RC	1073174129	SAMIR	ANDREY	ROJAS	VARGAS	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
714	RC	1046726448	TIMOTHY		RUDAS	BABILONIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
715	RC	1018508944	CRECIA	CAROLINA	RUIZ	CASTILLO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
716	RC	1145327088	DANNA	BRIYITH	SACHICA	GALLO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
717	RC	1093117411	YEIMI	NATHALIA	SALAMANCA	ALFONSO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	24
718	NES	N37854533108	ALEX	MATHIAS	SALAZAR	BRAVO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
719	RC	1073172196	PAULA	XIMENA	SANDOVAL	PAEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X	5
720	RC	1073175420	ERIK	SAMUEL	SARMIENTO	CASTRO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 0 16 16 16 16 16 16 16 16 19 19 19 19 19	408

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14007
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO SOLIA CONSTANTINO 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sede: Marque 1, si es formativa y 2, si es anexo. — 2. Curso Educativo: Marque el año escolar en el cual se encuentra el Titular de Derecho de 1°, como mínimo 1 y de 11 a 13. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y cuidadosamente diligenciado debe reposar diariamente en el sitio de atención para el uso único y exclusivo del Equipo Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de manera que para el seguimiento, control y cierre del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, si comete uno por favor solicite el cambio.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1055-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
721	RC	1073173500	YESHUA	ALEXANDER	SARMIENTO	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
722	RC	1070982299	MARIA	JOSE	SARMIENTO	SAMIENTO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
723	RC	1072263284	JOHAAN	ANDRES	SIERRA	SUAREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
724	RC	1073173538	JOAN	SEBASTIAN	SILVA	GOMEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
725	TI	1063495816	MATEO	ISAAC	SOLANO	HERNANDEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
726	RC	1075683715	EDWARD	SMITH	SUAREZ	SENA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
727	RC	1043181869	MARYELIN	ESTHER	TAPIAS	ACOSTA	10	0	F	4	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
728	RC	1070398740	EVELYN	DAYANA	TORO	VALENCIA	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
729	RC	1011240131	GABRIELA		TORRES	ALVAREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
730	RC	1073174258	MILLER	SANTIAGO	TORRES	ESPITIA	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
731	RC	1073174460	DILAN	SLEIDER	TORRES	MARTINEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
732	RC	1069849402	NICOLAS		TRIANA	VALENCIA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
733	RC	1106384813	JOSE	ELIAN	ULCUE	SANCHEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
734	RC	1073174890	ANGEL	DAVID	URBINA	BEJARANO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
735	RC	1073174818	JAIDER	DE JESUS	VALDES	BOLAÑO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
736	RC	1023022481	DARWIN	FABIAN	VANEGAS	COLORADO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
737	RC	1031842828	SALOME		VASQUEZ	CRUZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
738	RC	1107713561	ALEJANDRO		VELASCO	MURILLO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
739	RC	1069648778	MARIA	JOSE	VELASQUEZ	NUÑEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
740	RC	1024532422	SANTIAGO	ANDRES	YANEZ	TENORIO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.423.[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: M si es masculino y F si es femenino. 2. Grado Educativo: Grado en el que está el Titular de Derecho de 0 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA **CÓDIGO DANE:** 125430800087
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA **CÓDIGO DANE:** 125430800087 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO **AÑO:** 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																											Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
741	RC	1197713454	HELEN	VALERIA	ACEVEDO	MONTENEGRO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
742	TI	1042266142	WALTER	DAVID	ACOSTA	GUERRA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
743	TI	1016092832	BRAIAN	SANTIAGO	ACOSTA	MONTENEGRO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
744	TI	1073171892	JOSUE	EMANUEL	AGUDELO	HUERTAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
745	TI	1016074481	SAMUEL	GONZALO	ALBARRACIN	ROMERO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
746	NES	N3754653630	ANGELINA	SOFIA	ALDAZORO	MARQUEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
747	TI	1170964657	SAMUEL	DAVID	ALONSO	DIAZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
748	RC	1073170953	ERIKA	SARAY	ALVARADO	GUERRERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
749	TI	1141338625	ANTHUAN	DAVID	ALVARADO	RODRIGUEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
750	TI	1014280933	CARMEN	ISABELLA	ARAGON	RINALDY	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
751	TI	1070398111	LIAM		ARAQUE	CASTRO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
752	TI	1070976054	JUAN	DAVID	ARISMENDY	DURAN	11	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
753	TI	1073173057	MICHELLE	VALERIA	BARBOSA	MORENO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
754	TI	1031838829	ASHLEY	VIVIANA	BARRAGAN	MEJIA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
755	TI	1016089341	LAURA	SOFIA	BARRETO	ORJUELA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
756	TI	1034669111	DANNA	SALOMA	BAUTISTA	GUTIERREZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
757	TI	1011235913	LEYDI	YULIANA	BELTRAN	MENDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
758	TI	1070397399	ISABELLA		BELTRAN	MONTES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
759	TI	1073172482	JOHAN	DANIEL	BENITEZ	CHAPARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
760	RC	1011236998	LAURA	SOFIA	BERMUDEZ	CUERVO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** X **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OTRA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80032 991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 79327 181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (1°, 2°, como números) y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el Titular de Derecho: ESCRIBIR LAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
761	RC	1026567640	MARIA	KAMILA	BERMUDEZ	PINEDA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
762	TI	1073173866	ALISON	XIMENA	BERNAL	CRUZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
763	TI	1069495903	MOISES	MATIAS	BETIN	YANEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
764	TI	1073169792	JUAN	SEBASTIAN	CABARCAS	RUBIANO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
765	TI	1096249574	SARA	YULIETH	CABRERA	PEÑA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
766	TI	1087025111	JHOAN	SEBASTIAN	CAICEDO	CASTRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
767	TI	1070782014	DIANA	CAMILA	CAMPOS	CARRILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
768	TI	1077239251	GEOVANY	ARIEL	CANGREJO	QUIROGA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X	5
769	TI	1034468768	JUAN	ESTEBAN	CARDENAS	VEGA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
770	TI	1197713364	JHULIO	SANTIAGO	CASTRO	SANABRIA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
771	TI	1073172084	FELIPE	EXNEIDER	CELY	BERDUGO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
772	TI	1018474417	JHOSTIN	GABIREL	CHACON	PADILLA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
773	TI	1073171354	DYLAN	JOEL	CHARA	CAPADOR	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
774	RC	1073171562	SOFIA	DANIELA	CHIRIJOE	LOPEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
775	TI	1073578424	JUAN	JOSE	COBO	VALLEJO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
776	TI	1073169696	JULIAN	EXTID	CONTRERAS	GALINDO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
777	TI	1073171009	DANNA	VALERIA	CRUZ	FORERO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
778	TI	1073173181	EMILY	ANTONELLA	CRUZ	SOCHA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
779	RC	1028952604	SARA	VALENTINA	DIAZ	CAICEDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
780	TI	1126141627	MIGUEL	ANGEL	DIAZ	OLIVEROS	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	17 17 17 17 17 18 18 18 18 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19	432

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA ROVIRA C.C. 80.003.997
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho se encuentra matriculado — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: BLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos oficiales focalizados.
- Este formato de este documento impreso y diligenciado debe reposar en los archivos 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 conservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado																									Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
781	TI	1222203310	JUAN	SEBASTIAN	DUQUE	RODRIGUEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
782	TI	1022418691	SAMARA	GABRIELA	FLOREZ	MONTES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
783	TI	1222204542	DAVID	SANTIAGO	GAITAN	LABRADOR	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
784	TI	1028670417	ANDREW	MATTHIAS	GAITAN	VARGAS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
785	TI	1012422444	VALERY	YULIANA	GALINDO	SALCEDO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
786	TI	1073172685	SAMUEL	ALEJANDRO	GARAY	JIMENEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
787	TI	1011234044	MARIANGEL		GARCES	PABON	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
788	TI	1070993097	VICTOR	ANDRES	GARCIA	PEREZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
789	TI	1070977859	ALICE	SOFIA	GARCIA	RESTREPO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
790	TI	1011235314	ISABELLA		GARCIA	RUIZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
791	TI	1023400860	DILAN	SANTIAGO	GARZON	CASTRO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
792	TI	1025555189	VICTORIA		GOMEZ	CARRILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
793	TI	1073519874	DANNA	NICOLE	GOMEZ	LUCERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
794	TI	1056554276	CARLOS	STIVEN	GOMEZ	MANRIQUE	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
795	RC	1048822688	LEIDY	YURANY	GOMEZ	PARADA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
796	TI	1141347368	MATIAS		GOMEZ	RAMIREZ	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
797	TI	1230338659	BREINER	STID	GONZALEZ	GARZON	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
798	TI	1011238676	LUCIANA		GONZALEZ	VASQUEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
799	TI	1027211991	TAMARA		GORDON	MUÑOZ	12	0	F	5	CAJMPS						X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
800	RC	1007027171	KIARA	LIZETH	GUERRERO	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS						X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
											TOTAL	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	0	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	470

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28060 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 79.065.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Diligencie el grado en el cual se encuentra el Titular de Derecho de P. para prescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro de la felicidad del medio ambiente, reciclemos todos los días.
- La firma del presente documento es evidencia de la veracidad del contenido del mismo y para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención (Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
801	TI	1073171125	EMILY	MARIANY	GUILLEN	VELASCO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
802	TI	1016086923	LIAM		GUZMAN	AMAYA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
803	TI	1121940772	JUAN	MATIAS	GUZMAN	MORENO	10	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
804	TI	1073520749	THOMAS		HENRIQUEZ	ROMERO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
805	TI	1085112415	SEBASTIAN	ANDRES	HERNANDEZ	GUTIERREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
806	TI	1106951190	YULIANA		HERNANDEZ	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
807	TI	1095523319	SARAH	VALENTINA	HERRERA	MARTINEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
808	TI	1073170337	JHONNY	ALEJANDRO	HERRERA	SUAREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
809	TI	1014996728	SAMUEL	DAVID	LA TORRE	CARDOZO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
810	NES	N37855738273	YOJALVER	GABRIEL	LEAL	GONZALEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
811	TI	1222209738	GUADALUPE		LOPEZ	AVENDAÑO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
812	TI	1022414053	VALENTINA		MAHECHA	VELASQUEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
813	TI	1197713462	SALOME		MANRIQUE	SARMIENTO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
814	TI	1026590735	EILIN	XIMENA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
815	TI	1073172466	ANGEL	MARIANA	MARTINEZ		10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
816	RC	1073171786	DEIBYD	ANDRES	MATIZ	CORTES	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
817	RC	1011238929	MARIA	VALERIA	MELO	RINCON	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
818	RC	1011238930	PAULA	SOFIA	MELO	RINCON	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
819	TI	1044932400	REBECA		MEZA	CANOLES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
820	RC	1073156442	FRANCISCO	JAVIER	MOLINA	NIÑO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	16	18	18	18	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	447

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.051.291 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 11.327.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: M, si es femenino y M, si es masculino. — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (pdt, como prescolar y de 1 a 11). — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es 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 mismo por el seguimiento riguroso y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Distrito Especial de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800067001
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
821	RC	1092362108	YANFRED	MATEUS	MONTAÑO	GOMEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
822	TI	1073169321	MARIA	SALOME	MORA	FONSECA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
823	TI	1141347531	AMY		MORENO	DAZA	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
824	TI	1197713409	EVELYN	ARIANNE	MORENO	FLOREZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
825	TI	1073171899	DANIEL	SANTIAGO	MORENO	PRIETO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
826	RC	1073172775	JOSE	MATIAS	MURCIA	CUCUNUBO	10	0	M	5	CAJMPS		X X X X X	5
827	TI	1073172874	GABRIELA		MURILLO	VELASCO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
828	TI	1031843737	ANGEL	LEONARDO	NAVARRETE	ZAMBRANO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
829	NES	N37854659586	MARIA	JOSE	NIEVES	ARANA	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
830	TI	1073172284	SARA	VANNEZA	OBANDO	ARISMENDY	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
831	RC	1016960311	CHRISTOPHER		OJEDA	OBANDO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
832	TI	1016062192	CORALINE	GABRIELA	OJEDA	OBANDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
833	NES	N37854529498	SAMUEL	ALEJANDRO	ORTEGA	URDANETA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
834	TI	1020001543	ARIANNA	SOFIA LUCIA	OSORIO	SOLANO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
835	TI	1073173286	LAURA	VANESA	OSTOS	GUTIERREZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
836	TI	1073181099	IVANNA	FRANCIELYS	PASTRANA	MOLINA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
837	TI	1141342665	MARIA	PAULA	PERDOMO	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
838	TI	1016088134	MANUELA	MARIA	PEREZ	FUENTES	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
839	NES	N37856004731	SHADDAY	JIREH	PEREZ	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
840	TI	1069501070	YACER	DAVID	PEREZ	VERGARA	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. — 2. Grado Escolar: Nivel educativo del Titular de derecho de 0, cero (preescolar) y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado de forma clara, debe reposar contra visita de Líneas Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro de la 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
841	TI	1070397493	LAURA	SOFIA	PINZON	RIAÑO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
842	TI	1016095995	JUAN	PABLO	PINZON	SALGADO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
843	TI	1073519254	DANA	SOFIA	PINZON	TRIANA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
844	TI	1197713509	ALAN	SMITH	POSADA	LESMES	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
845	TI	1020002050	GABRIELA		PUENTES	BAREÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
846	TI	1073172705	HELEN	SOFIA	QUINTERO	SOLER	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
847	TI	1073578445	IAN	DAVID	QUIÑONES	BAJONERO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
848	TI	1073171445	YAIDY	YIRETH	RAMOS	CORREDOR	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
849	RC	1070978956	MARIA	JOSE	RIANO	CRISTIANO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
850	TI	1073172876	SERGIO	DAVID	RAÑO	RICARDO	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
851	TI	1049646939	CAROL	JULIANA	RINCON	GUAYACAN	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
852	TI	1073173896	ISABELLA		RINCON	IGLESIAS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
853	TI	1073171812	ANGIE	NICOLE	RIOS	BRICEÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
854	TI	1016089299	NICOLE	DANIELA	RIOS	CUBIDES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
855	TI	1016089300	SOPHIE	VALENTINA	RIOS	CUBIDES	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
856	NES	N37854658944	YULIENNY	ROSMARY	RIVAS	ANGULO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
857	TI	1070976605	JOSEPH	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CRUZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
858	TI	1222207987	DANNA	XIMENA	RODRIGUEZ	GARCIA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
859	TI	1141131228	GABRIEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	MEJIA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
860	RC	1073173777	SAIMON	JHULIAN	RODRIGUEZ	MOLANO	9	0	M	5	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
											TOTAL	13	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.[illegible].901 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: [illegible] 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ...(RI, APS, CAJMPS, CAJTPR...)

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 disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para los lineamientos, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067101
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención: Marque con una X el día que el TItular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
861	TI	1073165668	JEINER	ANDRES	RODRIGUEZ	MORENO	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
862	TI	1073172679	MARIA	ALEJANDRA	ROJAS	DEVIA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
863	TI	1073172530	LESNER	ADRIAN	RUALES	DELGADO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
864	TI	1233890226	JHESLY	ZARAY	RUANO	VELASCO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
865	TI	1085112274	MARILIS		RUIZ	VILLAZON	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
866	TI	1092541647	ERLEY	SANTIAGO	SALAZAR	MALDONADO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
867	TI	1053448686	LINDA	CHELI	SALCEDO	SALCEDO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
868	TI	1073171518	EVELIN	MARIANA	SANCHEZ	REYES	13	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
869	RC	1231838288	SHAYFI	SOFIA	SARMIENTO	PEREZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
870	RC	1102876086	SAMIR	ANDRES	SEVILLA	CORREA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
871	TI	1070396626	JUAN	CAMILO	SILVA	MUÑOZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
872	TI	1073169373	SAMUEL	STEVEN	SOTO	CARRANZA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
873	TI	1073173463	MARIA	FERNANDA	SUAREZ	AGUDELO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
874	TI	1141130815	JULIETH	SALOME	SUAREZ	BOHORQUEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
875	TI	1073173746	DEINNER	SMITH	SUAREZ	ESTUPIÑAN	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
876	NES	N49094404813	EDANYELIS	VICTORIA	SUBERO	MORENO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
877	TI	1070979735	YEKOB	SAMUEL	TANGARIFE	CRUZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
878	TI	1073169776	DILA	SANTIAGO	TEHERAN	OLAYA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
879	RC	1073171344	MARIA	CAMILA	TORRES	AVILA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
880	TI	1141131451	ISABELA		TORRES	CARDENAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 19 19 19 19 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	446

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 23085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 79.472.691
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado que cursa el Titular de Derecho de la I.E. como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: ,RE RLAPS, CA MPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el consecutivo del establecimiento educativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de los datos registrados en el mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que afecten la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario																											Totalidad de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
881	TI	1141130951	MATIAS		TORRES	SILVA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
882	TI	1073173605	LIZ JEIN KARIME		UREÑA	CASAS	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
883	TI	1073171348	LUCIANA		VARGAS	SOTO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
884	TI	1073169652	JESHUA	EMANUEL	VEGA	MORENO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
885	TI	1028892714	JESUS	DAVID	VELANDIA	MONROY	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
886	CE	35134963	KENDRITH	JOSE	VILLANUEVA	PACHECO	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
887	TI	1077074681	JULIAN	ESTEBAN	VIVAS	AROCA	10	0	M	5	CAJMPS						X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
888	TI	1016093474	JOHAN	FELIPE	VIVAS	SANCHEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
889	TI	1069959079	JULIANA		YANEZ	BETTIN	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
890	TI	1074468336	HELEEN	ZARICK	YASNO	VERGARA	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
891	TI	1197713545	MARIA	ISABEL	ZAMBRANO	QUIJANO	9	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
892	TI	1073169727	NICOL	DAYANA	ACERO	REYES	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																								5
893	TI	1028405999	KAROL	JULIANA	ACEVEDO	LADINO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
894	RC	1070976391	PAULA	VALERIA	ACOSTA	AGUDELO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
895	RC	1143447919	SARAY	DANIELA	ACOSTA	BOLAÑO	12	0	F	6	CAJMPS																													5
896	TI	1074346074	YAN	CARLOS	ACOSTA	JIMENEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
897	TI	1073169067	DAMIAN	DAVID	ADAMES	TORRES	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
898	TI	1073179571	ABIMAEL	KILEAB	AGUILAR	COLMENARES	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
899	TI	1121419623	BRAYAN	DAVID	AGUIRRE	ARIAS	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
900	RC	1022400510	MARIA	PAULA	AGUIRRE	POVEDA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19				437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27090
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA QUINTERO C.C. 80.020.491
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.184
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino.
2. Grado Escolar: Escriba el grado del titular de derecho de 1° como preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ps: HLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en contenido a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales 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 respectivo giro/pago y cobertura del mismo.
- El presente formato no debe tener tachones, si se presentaran para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de Madrid

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar o	3. Tipo de complemento Alimentario	FECHA DE ENTREGA - escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
901	TI	1031834067	JUAN	JOSE	ALARCON	RUIZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
902	TI	1073427849	ANGELLIN	JULIANA	ALBARRACIN	TAFUR	11	0	F	6	CAJMPS																						X	X	X	X	X	5
903	NES	N49090884184	ASTRID	PAOLA	ALDAZORO	MARQUEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
904	TI	1220216803	MARIANA		ALFONSO	ALEMAN	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
905	TI	1070976199	LAURA	GABRIELA	ALVARADO	AREVALO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
906	NES	N37854651572	GILBERT	ANTONIO	ALVAREZ	ALVAREZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
907	TI	1016078541	HAROLT	STIVEN	ALVAREZ	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
908	TI	1030628736	ANDRES	FELIPE	ALZATE	OVIEDO	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
909	TI	1170964909	KEVIN	SANTIAGO	ARAGON	MORA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
910	TI	1070969015	ZULLY	MIRANDA	ARDILA	SALGUERO	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
911	TI	1126705456	JULIAN	ANDRES	ARIAS	ARRIAGAS	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
912	TI	1093603877	JOHAN	SEBASTIAN	ARIAS	CAMPO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
913	TI	1115737660	NICOL	ALEXANDRA	ARISMENDI	ALEMAN	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
914	TI	1074616697	EDDY	SANTIAGO	AVILA	ALONSO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
915	TI	1170965058	MARIANA		AVILA	DELGADO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
916	TI	1197713274	BREINER	ALEXANDER	AVILES	PEÑA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
917	TI	1073242989	SAMUEL	DAVID	AYALA	RODRIGUEZ	12	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
918	TI	1208463186	TANIA		BAQUERO	QUINTERO	13	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
919	TI	1034304177	SARA	VALERIA	BAREÑO	SALAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
920	TI	1030552956	GREIDY	GISEL	BARON	RODRIGUEZ	12	0	F	6	CAJMPS																						X	X	X	X	X	5
											TOTAL	16	16	16	16	16	17	17	17	17	0	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	19	19	19	413

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28035 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COVEÑA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Masculino: M, el de femenino: F, y Mujer en situación de TD: MT de Derecho de Programa preescolar: P y de 1 a 11
2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de Programa preescolar: P y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos oficiales y no oficiales
- El archivo de esta documento impreso y diligenciado debe reposar dentro de los Archivos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Empresa del cuidado del medio ambiente: hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para que sea válido el registro.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (abril) en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																								Totalidad de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																									
921	PPT	6850479	ESTEFANY	GABRIELA	BARRERA	MOLINA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
922	TI	1023394629	NICOLAS	ANDREY	BARRETO	GUTIERREZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
923	TI	1016054206	LAURA	CAMILA	BARRETO	RICBO	13	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
924	RC	1123411936	DUVAN	ANDRES	BARROS	VARELO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	9
925	TI	1014263360	OSCAR	SANTIAGO	BAUTISTA		11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
926	TI	1073578191	AUDY	YOEL	BECERRA	PINTO	13	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
927	TI	1073167094	YISEL	MARIANA	BEDOYA	ALFONSO	12	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
928	RC	1073169718	YISETH	NATALIA	BELTRAN	CLAROS	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
929	TI	1073167653	SAMANTHA		BENAVIDES	ROA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
930	TI	1070395715	HELLEN	TAMARA	BERMUDEZ	PRETO	11	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X																		4
931	TI	1073168218	SARA	STEFANNY	BERNAL	MELGAREJO	12	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
932	TI	1070971495	ASSLY	XIMENA	BERNAL	ROJAS	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
933	NES	N37934777402	SHIRLEY	YULITZA	BLANCO	CUICAS	12	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
934	TI	1073165188	DANIEL	FELIPE	BOJACA	RUISA	13	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
935	TI	1141721894	ALEJANDRO	DAMIAN	BOLIVAR	CAYCEDO	11	0	M	6	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
936	NES	N37854442289	MAIBERT	JOSE	BRICENO	BRACHO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
937	TI	1073168855	DANA	JULIANA	BRICEÑO	SARMIENTO	12	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
938	TI	1103120518	VALERIA	SOFIA	BUELVAS	DIAZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
939	TI	1070397132	PAULA	SOFIA	CABANZO	JOYA	10	0	F	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
940	TI	1073167488	JULIAN	ALEJANDRO	CAICEDO	RAMOS	12	0	M	6	CAJMPS						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
											TOTAL	8	8	8	8	8	16	16	16	16	9	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	15	17	17	17	17	325

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28035 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C/C 80.007.791
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C/C. 80.437.131
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino | 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de Primero (transición) a Once (11) | 3. Tipo de complemento: Indique sitio o modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio. 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimenticio	Total días de consumo
941	TI	1073169908	SANTIAGO		CALDERON	CASTRO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
942	TI	1073164681	LINDA	TATIANA	CALEÑO	ALVARADO	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
943	TI	1013113463	DANA	ISABELLA	CAMACHO	CAMARGO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
944	TI	1073169376	SOFIA		CAMACHO	CASTAÑEDA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
945	TI	1073131295	DEIBY	SEBASTIAN	CAMELO	CUELLAR	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
946	TI	1140924756	MARIA	PAULA	CAMPOS	BAUTISTA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
947	TI	1073326545	SHAIRA	CAROLINA	CARVAJAL	NIETO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
948	TI	1073169808	SHARICK	FERNANDA	CASALLAS	CUELLAR	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
949	TI	1071987751	KEVIN	ANDRES	CASALLAS	HERRERA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
950	NES	N37854384448	FABIAN	JESUS	CASTELLANOS	CASTELLANOS	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
951	NES	N37854763620	JHONLIKER	EDUARDO	CASTELLANOS	CASTELLANOS	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
952	TI	1195464893	LUNA	THAEL	CASTELLANOS	GARAY	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
953	TI	1026921555	EMILY	VALERIA	CASTIBLANCO	ALFONSO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
954	TI	1197713219	DEYVI	SANTIAGO	CASTILLO	RINCON	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
955	TI	1104825547	NICOLL	DAYANA	CASTILLO	TORIJANO	14	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
956	TI	1034403183	THANIA	SOFIA	CASTRO	ARIAS	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
957	TI	1051240763	JOSE	LUIS	CELY	GIL	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
958	NES	N37854444203	ANTONELLA	VALENTINA	CERMEÑO	CARCIA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
959	RC	1073168351	MELANIE	SOPHIA	CERON	AVELLA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15
960	TI	1028496687	DYLAN	STEVEN	CHACON	SANTANA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	13 13 13 13 13 14 14 14 14 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	406

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDTA C.C. 80093.211 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 89.427.183
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. — 2. Grado Educativo: Marque el grado de Educación Inicial de Prejardín, Jardín o Transición y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: indique si dicho modalidad recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total raciones de consumo
961	NES	N146734249252	JOSE	ORLANDO	CHACON	VALBUENA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
962	TI	1073185484	VALERIA		CHAVES	BARRERO	13	0	F	6	CAJMPS	— X X X X X X X X X X X X X X X	15
963	TI	1073167669	FABIAN		CHIA	MONTOYA	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
964	TI	1095181040	JHORSMAN	ANDRES	CLAVIJO	ARANGO	12	0	M	6	CAJMPS	— X X X X X	5
965	TI	1170954439	OSCAR	DAVID	COBOS	BETANCURT	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
966	NES	N37854660517	NELMARLIS	GABRIELA	COIRAN	ANGULO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
967	TI	1070395529	JEISSON	DAVID	COLLANTES	HERNANDEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
968	RC	1094508195	WILLIAN	ALBERTO	CONTRERAS	SILVA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
969	TI	1141129599	MIGUEL	ANGEL	CORTAZAR	GALINDO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
970	TI	1073169253	SHANON	DAYANA	CORTES	COBOS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X —	5
971	TI	1120503626	CARLOS	JULIAN	CORTIZO	PLAZAS	12	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — X X X X X X X X X X X X X X X X	15
972	TI	1141130148	SAMUEL		COTRINA	CARO	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
973	TI	1073169367	MARIA	FERNANDA	CRUZ	OBANDO	11	0	F	6	CAJMPS	— — — — — — — — — X X X X X X X X X X — — — — —	10
974	TI	1027535422	KEVIN	ANDRES	CRUZ	OVIEDO	11	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — X X X X X X X X X X X X X X X X	15
975	TI	1028759993	DAMIAN	ALEJANDRO	CUERVO	BOHORQUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
976	TI	1072703788	JUAN	FELIPE	CUESTA	HERNANDEZ	12	0	M	6	CAJMPS	— X X X X X X X X X X X X X X X	15
977	TI	1073169027	LAURA	SOFIA	DUSBA	PARRADO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X	24
978	TI	1075272051	DARWIN	STIVEN	DE LA TORRE	TRUJILLO	13	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — X X X X X X X X X X X X X X X X	15
979	TI	1029291248	ANGEL	JOSUE	DIAZ	CAMACHO	11	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — X X X X X X X X X X X X X X X X	15
980	TI	1016083876	NICOLAS	ALEJANDRO	DIAZ	MAHECHA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X — — — — —	19
											TOTAL	12 12 12 12 12 11 11 11 11 0 18 18 18 18 18 18 18 18 18 17 17 17 17	369

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.853.291 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 Ciclo Inicial (preescolar) y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo marcal bel que recibe el Titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 durante la vigencia a los Supervisores 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 borrones, tachones ni enmendaduras para prevenir inconsistencias.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1039-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
981	TI	1142936597	ELIANIS	DAYANA	DIAZ	MEDINA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
982	TI	1070967244	MICHELLE	SAMANTHA	DIAZ	RUIZ	13	0	F	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
983	TI	1073578327	ALISSON	DALIANA	DUARTE	HEREDIA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
984	TI	1073518070	KAROL	SOFIA	DUARTE	ZAMBRANO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
985	TI	1016087572	EMILY		DUEÑAS	GOMEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X — — — — —	19
986	TI	1073167148	JUAN	SEBASTIAN	DUQUE	CARDENAS	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
987	TI	1148215498	JULIO	CESAR	DURAN	GARCIA	12	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
988	TI	1073170451	SAMUEL		DURAN	ORJUELA	11	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
989	TI	1084116365	YAIRA	XIMENA	DURAN	RODRIGUEZ	11	0	F	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
990	RC	1097122236	ASHLY	MARIANNA	ESPINOSA	CELIS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
991	TI	1074188764	VALERY	SOFIA	FANDIÑO	HERNANDEZ	10	0	F	6	CAJMPS	— — — — X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
992	TI	1070096057	SHARITH	NICOL	FIGUEROA	CALDERON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
993	TI	1073165568	DEREK	JOSEPH	FIGUEROA	GUERRERO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
994	RC	1052088238	SHANNA	PATRICIA	FLOREZ	CORREA	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
995	TI	1222204977	KEVIN	MATIAS	FORERO	ECHEVERRI	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
996	NES	N3705438406B	JEREMIAS	DAVID	FRANCO	GONZALEZ	12	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
997	TI	1073166042	ASHLLY	DAYAM	FRANCO	ZARATE	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
998	TI	1073164757	CRISTIAN	DAVID	FUENTES	CHAPARRO	13	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
999	TI	1073167364	DILAN	GIOVANNY	FUENTES	CHAPARRO	12	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
1000	TI	1073165901	JUAN	PABLO	GALINDO	PASTOR	13	0	M	6	CAJMPS	— — — — — — — — — — — — — — — — — X X X X X	5
											TOTAL	12 12 12 12 12 13 13 13 13 0 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 19 19 19 19 19	337

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.009.031
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 83.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque 1 - El establecimiento educativo es el responsable de diligenciar los establecimientos educativos son responsables de diligenciarlos.
2. Grado Escolar: Marque el grado escolar del Titular de Derecho: 0-P, cero grado/Transición, 1-11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.
- El archivo de este documento impreso y correctamente diligenciado debe mantenerse 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 responsable de papel.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar su validez jurídica.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025

CONTRATO No: CPS-1035-2024 — SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067001

MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado de escolaridad	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes en que se hace la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1001	NES	N4449427659	ISAAC	ALEXANDER	GALUE	DAVALILLO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1002	TI	1043462615	ISABEL	SOFIA	GARCIA	BENITEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1003	TI	1022205915	JUANA	SOFIA	GARCIA	CASTRO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1004	TI	1073166198	WENDI	TATIANA	GARCIA	HERRERA	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1005	RC	1043179429	JOSEPH	ENRIQUE	GARCIA	PEDROZO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1006	TI	1073167310	CHARYT	SOFIA	GARCIA	RODRIGUEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1007	TI	1022450187	SOFFIA	ALEJANDRA	GARCIA	RODRIGUEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1008	TI	1012922819	JONATHAN	MATTIAS	GARZON	HERRERA	10	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1009	TI	1073155256	JHOAN	DAMIAN	GIL	DIAZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1010	TI	1073167080	NICOL	TATIANA	GOMEZ	CHACON	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1011	TI	1070095473	LAURA	SOFIA	GOMEZ	LOPEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1012	TI	1197713117	LAURA	NICOL	GOMEZ	QUIROGA	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1013	TI	1030665697	AILYN	ISABELLA	GOMEZ	ROA	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X	5
1014	NUIP	N3765478490	LEONARDO	DE JESUS	GONZALEZ	DELGADO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1015	TI	1073167841	EVAN	MATEO	GONZALEZ	GIRON	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1016	TI	1101178143	DANNA	ISABELLA	GONZALEZ	OVALLE	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1017	RC	1011222821	ANGELO	JERONIMO	GONZALEZ	SALGUERO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1018	RC	1122529015	EMMANUEL	MATIAS	GONZALEZ	SALGUERO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1019	RC	1031833114	KEVIN	STEBAN	GONZALEZ	TIQUE	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
1020	TI	1016082963	SULY	LORENA	GUAUTA	ARDILA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
												TOTAL 19 18 18 18 18 17 17 17 17 0 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 13 19 13 19	423

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28035 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.087.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. — 2. Grado Escolaridad: Marque el nivel con el Titular de Derecho debe estar, como preescolar y de 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: ASP, RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro cura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el establecimiento educativo y/o entidad territorial.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800057
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día o días en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1021	TI	1063493979	ANGELA	MILAGRO	GUERRA	FUENTES	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1022	TI	1119398123	MAHIYELL	ALEJANDRA	GUERRERO	BENITEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1023	TI	1072706767	DAMIAN	JAVIER	GUERRERO	CAÑAS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1024	TI	1073171563	JULIAN	ESTEBAN	GUILLEN	YELA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1025	TI	1038872330	JEISON	ANDRES	GUTIERREZ	HIDALGO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1026	TI	1073167632	SAMMY	VALENTINA	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1027	RC	1070822277	STEFANY		GUTIERREZ	ZURIQUE	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1028	TI	1028492372	ERICK	SANTIAGO	GUZMAN	QUINTANA	15	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1029	TI	1041233551	MARIA	CAMILA	HENAO	CAMARGO	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1030	TI	1053724080	JOHEL	MATIAS	HENAO	RAMIREZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1031	RC	1045713781	CHEIVER	ANDRES	HERA	ACOSTA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1032	TI	1073164837	ANDRES	FELIPE	HERNANDEZ	CAÑON	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1033	TI	1070975099	ANA	SOFIA	HIGUERA	PEREZ	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1034	RC	1051072881	ANGEL	NIKOLE	HURTADO	AGUILAR	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1035	TI	1127610749	MANUEL	VICENTE	IBARRA	YEPEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1036	TI	1220216469	ELIEEN	TATIANA	ISAZA	BERNAL	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1037	CE	1102852172	DANIA	MICHELL	JARABA	CONTRERAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1038	RC	1018483510	ANDREY	GEOVANNY	JARAMILLO	GOMEZ	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1039	TI	1070996787	DANNA	SOFIA	JIMENEZ	BECERRA	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1040	TI	1073170909	SHARICK	ALEJANDRA	JIMENEZ	LEMUS	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	15	14	15	14	14	14	14	14	14	0	15	14	15	14	15	14	14	14	14	20	20	20	20	20	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.083.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 79.427.184
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 PJ, cómo preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador se compromete a prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tomar en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en los Puntos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, favor usar racionalmente los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido diligenciado para seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430080067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-4035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430080067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28							
												Número de días de atención a Marque con una X el día con el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																															
1041	RC	1101177576	ALIX	CAMILA	LAGOS	AGUILERA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1042	TI	1073242899	SAMUEL	ANDRES	LEIVA	ERASO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1043	NES	N37854625179	VICTORIA	ALEJANDRA	LEZAMA	SEGOVIA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1044	TI	1143152965	NICOLLE	SHAILETH	LOGREIRA	ACOSTA	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X							5
1045	TI	1056778763	SAMUEL		LOPEZ	ACOSTA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													19
1046	TI	1073514273	EDI	SANTIAGO	LOPEZ	MORA	12	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X							5
1047	TI	1073166304	ERICK	SAMUEL	LOPEZ	PINZON	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1048	TI	1073169150	SARA	JULLIETH	LOPEZ	PINZON	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1049	TI	1070976844	KAROL	SOFIA	LOPEZ	VELASQUEZ	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X							5
1050	TI	1073244607	JORGE	VICENTE	LUCERO	JIMENEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1051	TI	1072749354	KEVIN	ANDRES	LUGO	CHIVARA	13	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X							5
1052	RC	1222206783	JULIAN	FERNANDO	LUNA	LAVADO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1053	TI	1073170295	EVELYN	CAMILA	MAHECHA	AVILA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1054	TI	1071789767	SOPHIA		MALDONADO	ALVAREZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1055	TI	1029999714	ANGEL	SANTIAGO	MANCIPE	PATIÑO	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X							5
1056	TI	1016052456	JUAN	STEVAN	MARIN	ROMERO	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1057	NES	N37856508429	DANNIANGELYS	MARISELA	MARTINEZ	CALDERA	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1058	TI	1070974686	JHON	ALAN	MARTINEZ	CARVAJAL	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1059	TI	1073170711	SARAY	DANIELA	MARTINEZ	MARTINEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1060	TI	1070395297	MARIA	JOSE	MARTINEZ	PIÑA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
											TOTAL	15	15	15	15	15	15	15	15	15	0	15	15	15	15	15	15	15	15	15	19	19	19	19	19							380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado en el que se encuentra matriculado el Titular de Derecho, entre preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en custodia
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado de lo realizado 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 insumos.
- 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 de la misma.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (total) al(los) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1031	NES	N37854203359	SANTIAGO	ALEJANDRO	MAYORGA	RODRIGUEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1032	RC	1061195192	SARAI		MEJIA	CALDERIN	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1033	RC	1120819997	DIANA	MARIANA	MEJIA	SANTANA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1034	TI	1070973821	JHOLMAN	NIKEY	MELO	AGUILAR	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1035	RC	1070974449	OSTIN	ESNEIDER	MENDEZ	CASTRO	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1036	TI	1016960569	JUAN	JOSE	MENDOZA	BENAVIDES	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1037	TI	1042362681	SHADIA	CAROLINA	MENDOZA	CASTRO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1038	TI	1073170504	EMMANUEL	ANDRES	MENDOZA	FLOREZ	10	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1039	TI	1030240479	VALERY	SOFIA	MERCADO	ARCIA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1070	TI	1073245229	DORLAN	SANTIAGO	MIRANDA	MASMELA	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1071	NES	N37854658850	JUAN	ANDRES	MONTAÑO	BRICEÑO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1072	TI	1050281434	SAMMY	SMITH	MONTERROSA	MARTINEZ	12	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1073	TI	1029659858	CRISTIAN	FELIPE	MONTES	FONSECA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1074	TI	1092358224	STEPHANY	YULIETH	MONTOYA	MARTINEZ	12	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1075	TI	1073169225	SHEILA	SOFIA	MORALES	CONTRERAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
1076	TI	1091994037	NEYMAR	SAMUEL	MORANTES	JAIMES	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1077	TI	1222207127	JHOAN	SEBASTIAN	MORENA	GÓMEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1078	RC	1073165122	BRIANA	CAMILA	MORENO	NUÑEZ	13	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1079	TI	1070397041	JOEL	FELIPE	MOYA	SANCHEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1080	TI	1070396925	SARA		MULFORD	LASCARRO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	14	14	14	13	14	13	13	13	13	9	12	13	13	13	13	13	13	13	13	19	19	19	19	19	347

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORDITA C.C. 80093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.477.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Indique el grado con el cual se encuentra matriculado el Titular de Derecho, para preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos oficiales focalizados.
- 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 de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar su valor documental.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1061	TI	1170964527	VALERIA	SOFIA	MUÑOZ	LADINO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					21
1062	TI	1073169317	EVELYN	GERALDINE	NARANJO	BOHORQUEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1063	TI	1029290089	JUAN	JOSE	NAVARRETE	OLAYA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1064	TI	1031835427	SOFIA		NAVARRETE	ZAMBRANO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1065	TI	1054121233	DILAN	SANTIAGO	ORGANISTA	GUIO	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1066	TI	1070393939	JACKSON	MATFRED	ORIGUA	DURAN	14	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1067	TI	1073167786	TIANIA	VALENTINA	ORJUELA	GONZALEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1068	TI	1040100470	DANNA	VICTORIA	OROZCO	MOSQUERA	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1069	TI	1197713349	JESUS	ANTONIO	ORTIZ	BAUTISTA	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1070	NES	N37654763022	JOSWARD	ALEJANDRO	PACHECO	MARTINEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1071	TI	1028668690	SHAIRIK	SOFIA	PALACIOS	ALVARADO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1072	TI	1197713385	MATIAS		PAMBLONA		11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1073	TI	1016070364	MANUEL	ALEJANDRO	PARDO	BERNAL	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1074	TI	1069648601	VALERY	CAMILA	PARRADO	DURAN	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1075	TI	1011230581	DAIRA	LINETH	PATAQUIVA	CASAS	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1076	TI	1073169678	MARIANA		PATIÑO	OSORIO	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1077	TI	1073171120	EMILY		PEDRAZA	PEÑARANDA	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1078	TI	1068389959	DIEGO	ANDRES	PEDROZA	ALQUERQUE	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					24
1079	TI	1028801296	CORALINE		PEÑA	HERNANDEZ	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X					5
1080	TI	1068353308	OMAR	SANTIAGO	PEÑALOZA	ROJAS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																					9
											CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5
											TOTAL	12	12	12	12	12	12	12	12	12	0	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	19	19	19	19					313

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORVITA C.C. 80093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 83.07.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es masculino.
2. Grado: Indique el grado escolar que cursa el Titular de Derecho de la 0 como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1101	TI	1013136671	SAMUEL	ESTEBAN	PEREZ	MARTINEZ	12	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1102	TI	1077115556	DANIEL	FELIPE	PINZON	RIAÑO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1103	TI	1022996660	MELANY	SOFIA	POBLADOR	LEMUS	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1104	TI	1023396356	NICOL	MICHEL	POLOCHE	RATIVA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1105	TI	1073164222	DAVID	SANTIAGO	POSADA	GARZON	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1106	TI	1074466397	THOMAS	MATIAS	POSADA	GARZON	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1107	RC	1014269149	JUAN	SEBASTIAN	POVEDA	PRADA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1108	TI	1073167369	NICOLLE	SAMANTA	POVEDA	PRADA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1109	TI	1034786808	CRISTIAN	TOMAS	POVEDA	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1110	TI	1034667618	JHOAN	NICOLAS	POVEDA	SANTOS	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1111	TI	1141122654	MARIA	FERNADA	POVEDA	TORRES	14	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1112	RC	1073165704	KAREN	JHASBLEIDY	PUENTES	JAIME	13	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1113	TI	1073171453	BRAYAN	FELIPE	QUEVEDO	CARDONA	10	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1114	RC	1116269469	ANDRES	SANTIAGO	QUINTERO	MENJURA	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1115	TI	1077148318	YEISON	CAMILO	QUINTERO	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1116	TI	1073518162	LUIS	GABRIEL	QUIÑONES	GARAY	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1117	TI	1073168948	MELISA		RAMIREZ	DAVILA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1118	TI	1033114259	DAIRA	NICOL	RAMIREZ	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1119	TI	1197713213	MILLER	ANDREY	RAMIREZ	REY	12	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1120	RC	1028499333	DANA	MELISA	RAMIREZ	ROJAS	12	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
											TOTAL	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	20	20	20	20	20	309

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28085	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.033.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 rectores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000667
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000667 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1121	RC	1104428678	SAYERIS		REDONDO	MIRANDA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1122	TI	1074466385	MADAY	SOFIA	RESTREPO	SALAS	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X		5
1123	TI	1170964995	SARA	NICOLL	REY	NOVOA	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X		5
1124	TI	1093226050	CHERID	JIMENA	RICAURTE	PEREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1125	TI	1070096791	GABRIEL	ANDRES	RINCON	IGLESIAS	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																							5
1126	TI	1073170352	LUNA	CAMILA	RIOS	MORALES	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1127	TI	1023394370	JULIAN	ANDRES	ROBAYO	NARIÑO	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1128	TI	1073163287	ZARA	MAJHARY	RODRIGUEZ	MANCERA	14	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X		5
1129	NES	N37856538281	VITORIA		RODRIGUEZ	PAUTT	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1130	NES	N37856526440	VICTORIA		RODRIGUEZ	PUTT	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1131	TI	1073163335	LOREN	DAYANA	RODRIGUEZ	RUBIO	14	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X																			9
1132	TI	1073170012	VIVIAN	SOFIA	ROMERO	BENAVIDES	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1133	NES	N37856538282	MAXIMO	XAVIER	RONDON	BRICEÑO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1134	TI	1015081207	DEREK		RUBIANO	POVEDA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																							5
1135	TI	1070396708	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	ALAPE	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1136	TI	1040100524	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	RAMIREZ	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1137	RC	1073245638	KEVIN	ANDRES	SALAS	GUTIERREZ	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
1138	NES	N138524831948	ANDERSON	JOSUE	SALAZAR	HERNANDEZ	13	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X		5
1139	TI	1073170708	LAURA	CELESTE	SANCHEZ	FAJARDO	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X		5
1140	TI	1070397039	DANA	NIKOL	SANCHEZ	TEJERO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		24
											TOTAL	15	15	15	15	15	13	13	13	13	0	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	13	13	13		327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.031.591
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 83.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado Escolar: Marque el grado escolar del Titular de Derecho con P, cuando pertenezca a PreE, T o 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-4035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA CÓDIGO DANE: 125430800067O1
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO AÑO: 2025

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.

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1141	TI	1070977072	ANGUIE	LORENA	SANCHEZ	URQUIJO	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1142	TI	1070974150	JERONIMO		SANCHEZ	VARGAS	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1143	TI	1047055158	SHAIRA	VALENTINA	SANDOVAL	MARTINEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1144	TI	1107713390	EDISSON	EMMANUEL	SARMIENTO	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1145	TI	1031165542	MARIANA		SEGURA	NARVAEZ	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1146	TI	1011206555	MARTIN		SERRATO	CASTRO	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1147	TI	1069988773	YISEL	LUCIA	SIERRA	LOPEZ	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1148	TI	1027292456	JUAN	ANDRES	SILVA	RUANO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1149	TI	1073170768	DYLAN	MATIAS	SOLER	CASTRO	10	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1150	TI	1023402261	MICHAEL	JAVIER	SOLER	MORERA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1151	TI	1105472875	LIZETH	MARIANA	SOSA	CARDENAS	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1152	TI	1016078135	WILSON		SOSA	MENDOZA	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1153	RC	1073165321	LAURA	SOFIA	SOTO	SANCHEZ	13	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1154	TI	1073169358	THAEL	SOFIA	SUAREZ	HERNANDEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1155	TI	1013601823	CRISTIAN	SAMUEL	SURINCHO	DIAZ	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1156	TI	1016017133	KEVIN	SANTIAGO	SUSA	CHAPARRO	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1157	TI	1104951890	JHOJAN	MAURICIO	TEJADA	BARRERO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1158	TI	1013139908	CARLOS	MARIO	TELLEZ	TAFUR	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1159	RC	1073170575	SHARON	SOFIA	TOBAR	NUÑEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
1160	TI	1055274023	CAMILO	ALEXANDER	TORRES	CAMARGO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	13	13	13	13	13	12	12	12	12	0	12	12	12	12	12	12	12	12	12	17	18	16	18	16	18	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28085	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING / OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUESTA C.C. 80.003.591

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ej. RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: DPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA CÓDIGO DANE: 125430800007
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1161	TI	1073170820	LAURA	VALENTINA	TORRES	DIAZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1162	RC	1073169121	SHARICK	ESTEFANIA	TORRES	GUERRERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1163	TI	1220216669	EVELYN	SOFIA	TORRES	PASCACAZA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1164	TI	1074466467	MELISSA		TORRES	VALDERRAMA	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1165	TI	1012420114	HATTY	ROXAN	TRIANA	CHAMUCERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1166	TI	1073171100	LEANDRO		TURIZO	FERRUCHO	10	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1167	NES	N37554360056	ALBERT	JOSE	UGARTE	SANTANA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1168	NES	N37556496532	MAURICIO	ESEQUIEL	URBINA	PIRELA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1169	NES	N37554655973	ALEXIS	JOSE	VALBUENA	LOPEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1170	TI	1104435662	GLADIHANNYS	RISHELL	VALERIO	PIEDRAHITA	11	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1171	TI	1053447550	YEIMI	NATALYA	VARGAS	ESTEPA	12	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1172	TI	1073169509	JUAN	DAVID	VASQUEZ	DIAZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1173	NES	N37854316045	SERGIO	DAVID	VASQUEZ	GUERRERO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1174	RC	1119710931	SHARICK	DANIELA	VEGA	SARMIENTO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1175	TI	1073170678	SAMUEL		VELASCO	MURILLO	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1176	TI	1053345824	ADRIANA	LUCIA	VELASCO	TELLEZ	10	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1177	TI	1028900762	HERNAN	MISAEL	VILLA	ROJANO	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1178	TI	1222208332	ELYANA	VALENTINA	VILLALBA	MENDOZA	10	0	F	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1179	RC	1073242021	JUAN	FELIPE	VIZCAINO	OSPINO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1180	TI	1074466431	EMANUEL		ZAMBRANO	QUIJANO	11	0	M	6	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
											TOTAL	14	14	14	14	14	14	14	14	14	0	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	20	20	20	20	20	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28085	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	

INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
INDUSTRIALIZADA [X] CATERING [ ]
INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COIMBRA C.C. 80.0[illegible].991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 89.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. SEXO	2. GRADO DE ESCOLARIDAD	3. TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	TOTAL RACIONES DE CONSUMO
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1181	RC	1043174462	DARIANA	PAOLA	ACOSTA	YANCE	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1182	TI	1013656502	SAMUEL	DAVID	ACUÑA	CELY	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1183	TI	1141523074	ANDRES	FELIPE	AFANADOR	CIPAMOCHA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1184	TI	1031631185	SARA	JIMENA	AGUILAR	BONILLA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1185	NES	N37854655459	VICTORIA	DEL PILAR	ARENAS	DUM	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1186	TI	1197713230	MAUREN	VALENTINA	ARENAS	LUNA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1187	TI	1170964521	DIANA	VICTORIA	ARISMENDI	ARISMENDY	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1188	TI	1115738845	DANNA	LISBETH	ARREDONDO	CHAUTA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1189	RC	1091364802	ANGELICA	DAYANNI	AVENDAÑO	SANCHEZ	12	0	I	7	CAJMPS	X X X X X	5
1190	TI	1050097673	KAREN	MARIANA	AVILA	OJEDA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1191	TI	1075667690	EDWAR	MIGUEL	BALAGUERA	CASTRO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1192	TI	1197713222	MIGUEL	ANGEL	BALLESTEROS	MORA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1193	TI	1170964785	MELANY	SOFIA	BAQUERO	BELTRAN	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1194	TI	1070393908	LAURENT	MARIANA	BARON	CASTRO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1195	TI	1073166360	SAMMY	DAYAN	BARON	CASTRO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1196	TI	1016729759	DANIEL	FELIPE	BARRERA	VELASQUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1197	TI	1029994381	LIZ	DAYANA	BARRETO	BERNAL	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1198	TI	1055710526	ANDRES	FELIPE	BARRETO	ORJUELA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1199	TI	1074466353	PABLO	ANDRES	BELTRAN	MORALES	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1200	TI	1073167573	EMILY	MARIANA	BOJACA	ROA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA OLIVEIRA C.C. 80.093.201
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 89.120.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino — Número educativo: Marque el grado con el Titular de Derecho se encuentra y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA **CÓDIGO DANE:** 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA **CÓDIGO DANE:** 12543080006701
CONTRATO No: CPS-1035-2024
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO **AÑO:** 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
												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																									
1201	TI	1170964111	SHARON	ROXANA	BOLIVAR	SARMIENTO	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1202	TI	1020229854	JUAN	PABLO	CADAVID	SALAZAR	11	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1203	TI	1073167426	YURI	VALENTINA	CAMACHO	GOMEZ	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1204	TI	1070707670	DANNA	SOFIA	CAMACHO	MURCIA	11	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1205	TI	1031827352	MATEO	ALEXANDER	CAMACHO	RAMOS	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1206	TI	1058412169	JOHAN	ARLEY	CARDENAS	RONCANCIO	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1207	TI	1073165418	ZAYRA	KATERIN	CASTAÑEDA	ROMERO	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1208	TI	1197713261	ANDRES	FELIPE	CASTAÑO	PRADA	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1209	TI	1145129000	LAURA	CAMILA	CASTELLANOS	LOPEZ	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1210	TI	1073168322	NICOLL	GABRIELA	CASTRO	MONTENEGRO	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1211	NES	N37854655558	LUISANGELA	YOHANA	CASTRO	TERAN	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1212	TI	1030286168	HANNA	PAOLA	CASTRO	VELOZA	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1213	TI	1073240851	DANIEL	FELIPE	CELIS	TORRES	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1214	TI	1053447810	ROBINSON	DANIEL	CETINA	GALVIS	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1215	RC	1126127122	DIEGO	JOSE	CHACIN	REYES	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1216	TI	1070395996	DAIRON	DAVID	CHACON	HERNANDEZ	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1217	NES	N37854545556	FRANYELI	DAIRYCK	CHACON	VALBUENA	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1218	TI	1197713296	TANIA	YESSELY	CIPAGAUTA	ORTEGA	11	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1219	TI	1013140852	JUAN	PABLO	CONTRERAS	QUIROZ	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1220	TI	1073606715	MELANY	SARAY	CORDERO	RAMIREZ	11	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	28085	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	27056	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	14700	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	14037	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING		OLLA COMUNITARIA	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	LUIS GUILLERMO MOLINA CONDITA C.C. 80.033.091	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	JOSE RICARDO PINTON FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:		FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado: Registre el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800057
OPERADOR: DE VECIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1015-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Académico	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1221	TI	1073167880	SARA	SOFIA	CORREA	VASQUEZ	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1222	TI	1073165490	JUAN	DIEGO	CORTES	PEREZ	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1223	TI	1011223974	KEVIN	DAVID	CORTES	SOLER	11	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1224	TI	1014238426	DILAN	JOSETH	CORZO	ZAMBRANO	14	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1225	TI	1073184188	SARA	FERNANDA	CUBILLOS	CASTIBLANCO	14	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1226	TI	1058058752	MAIRA	ALEJANDRA	DAZA	MORALES	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1227	TI	1016068193	BRILLITH	CAMILA	DIAZ	GARCIA	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1228	TI	1069647120	DAYANNA	ALEXANDRA	DIAZ	JIMENEZ	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1229	TI	1069647613	SARA	VALENTINA	DUQUE	ORJUELA	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1230	RC	1051813275	KEVIN	SAUL	DURAN	LUNA	14	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1231	TI	1141523372	SAMUEL		ESPITIA	MORENO	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1232	TI	1073164958	BRANDON	STICK	FAGUA	GAMBOA	13	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1233	TI	1073165061	MAUREN	YIRETH	FERNANDEZ	PALACIOS	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1234	TI	1015508923	RAMIRO	FREIDER	FERRER	CONTRERAS	14	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1235	TI	1034667029	FERGY	MELISA	FONSECA	ROMERO	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1236	TI	1105473320	SAHARA	SOFIE	GALINDO	PARADA	11	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1237	NES	N37854657554	VICTORIA	TAVIRE	GARCIA	PEREZ	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1238	TI	1069818106	YURI	PAOLA	GARCIA	PINZON	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1239	TI	1078497374	DIEGO	ALEJANDRO	GARZON	CABRERA	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1240	TI	1016071449	SARA	ZOE	GAVIRIA	GUTIERREZ	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.004.941
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: M-Mujer, F-El género femenino y M- El género masculino | 2. Grado Académico: Diligencie el grado en el cual el Titular de Derecho de PAE cursó el año lectivo | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos oficiales de la región es el encargado de:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos técnico administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El proceso de cálculo del medio ambiente hace uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, control y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras que afecten la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430500067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430500067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. SEXO	2. GRADO EDUCATIVO	3. TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3- 4- 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1241	NES	N37854712963	EIBERSON	EDUARDO	GIL	CARRASQUIEL	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1242	TI	1007113643	SARA	SOFIA	GIRALDO	NAVARRO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1243	RC	1070467740	ALEX	FERNEY	GOMEZ	CASALLAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1244	TI	1070392431	DAYDRIAM	STIVEN	GONZALEZ	BARRETO	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1245	TI	1016059176	JUANA	SOFIA	GONZALEZ	SOGAMOSO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1246	TI	1031830758	KAROL	STEFANNY	GUTIERREZ	ARROYO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1247	TI	1073162800	DANNY	SAID	GUTIERREZ	RIAÑO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1248	TI	1122526371	EMANUEL		GUZMAN	MORENO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1249	TI	1018473345	TZOFIYAH		HENRIQUEZ	BUITRAGO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1250	TI	1197113202	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	FORERO	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1251	TI	1222114164	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	JIMENEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1252	TI	1141129784	MARIA	FERNANDA	HERNANDEZ	PEREZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1253	TI	1056709283	KEVIN	JULIAN	HERNANDEZ	RIVERA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1254	TI	1011216492	SARAY	GABRIELA	HERNANDEZ	VANEGAS	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1255	NES	N37854364768	PATRICIA	FABIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1256	NES	N37850006394	BRANYELYS	VALENTINA	HERNANDEZ	GUERRERO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1257	TI	1073241172	MARIA	CAMILA	HERRERA	CARMONA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1258	TI	1073166118	CARLOS	DARLEY	HORTUA	RODRIGUEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1259	TI	1068975879	LAURA	VALENTINA	HORTUA	VARGAS	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1260	TI	1073168511	LIZETH	PAOLA	JARAMILLO	RODRIGUEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MORENO COMETA C.C. 80.003.891	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 93.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Masculino: M, el de femenino y M, el de masculino. 2. Grado Educativo: Anotar el grado que cursa el Titular de Derecho de P, cuarto y quinto de primaria: 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Anotar el CAJM si recibe el Titular de Derecho el complemento almuerzo jornada mañana, CAJT si recibe el Titular de Derecho el complemento almuerzo jornada tarde, CAJMPS si recibe el Titular de Derecho el complemento almuerzo jornada mañana preparada en sitio, CAJTPS si recibe el Titular de Derecho el complemento almuerzo jornada tarde preparada en sitio.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la sede en cuanto:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del mismo por el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador debe tener todas las recomendaciones para manipular los alimentos.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado de Escolaridad	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1261	TI	1028195661	JHORMAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	CELIS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1262	TI	1043017919	MARIA	ELENA	JIMENEZ	GUTIERREZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1263	TI	1093604518	LINA	FERNANDA	LASERNA	ARIAS	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1264	TI	1116377213	MAILYN	ELIANIS	LASSO	GUILON	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1265	TI	1025150111	HILDER	BRANDON	LEAL	TOVAR	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1266	TI	1073514061	MELANI	SILVANA	LOAIZA	GOMEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1267	TI	1070393842	YEREMY	FERNANDO	LOMBANA	CONTRERAS	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1268	TI	1023002130	BRANDON	FELIPE	LOPEZ	CARREÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1269	TI	1070972552	SARA	SOFIA	LOPEZ	CASTILLO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1270	TI	1070986260	GEYDENN	STEVEN	LOPEZ	MORALES	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1271	TI	1039606724	SARA	MICHELL	LOPEZ	PALACIO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1272	TI	1073165899	JIMMY	ALEXANDER	LOPEZ	SABOGAL	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1273	TI	1073165878	SHARYT	GINNET	LOPEZ	SIERRA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1274	TI	1068389636	SAID	EDEMIR	MADRID	OSORIO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1275	TI	1073166983	PAULA	SAMANTA	MANJARRES	RINCON	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1276	TI	1028874269	SARA	SOFIA	MARIN	ROMERO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1277	TI	1073164102	JHON	ESTEBAN	MARTIN	SOTO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1278	TI	1106713823	JHOJAN	STIVEN	MARTINEZ	BOLIVAR	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1279	NES	N37856543502	FABIANA	VALENTINA	MARTINEZ	CANIZALEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1280	TI	1054879662	MANUELA		MARTINEZ	CIFUENTES	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO VIDUEÑA CORDITA C.C. 80.033.591
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado: Relacionar el grado del Titular de Derecho de Primaria para niños y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID — **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — **CÓDIGO DANE:** 125430800067
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — **CÓDIGO DANE:** 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — **AÑO:** 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Genero	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento al que pertenece	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1281	TI	1073167650	AARON	DANIEL	MATIZ	CHAVES	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1282	TI	1073168552	VALERY	DANIELA	MEJIA	RIVERA	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1283	TI	1016040709	ANDRES	FELIPE	MELO	JIMENEZ	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1284	TI	1013137174	ANDRES	SANTIAGO	MENDEZ	LOPEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1285	TI	1073168417	ANDRES	FELIPE	MENDIVELSO	ANGARITA	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1286	TI	1073163907	KEVIN	FERNANDO	MENDIVELSO	MANRIQUE	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1287	TI	1043171001	LUIS	ANGEL	MENDOZA	CASTRO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1288	TI	1073168877	WILMER	FHELIPHE	MOLANO	SARMIENTO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1289	TI	1141125022	MANUELA		MONTAÑO	PINEDA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1290	TI	1073168578	JULIAN	DAVID	MORA	ALFONSO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1291	TI	1072127460	CRISTIAN	CAMILO	MORA	RODRIGUEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1292	TI	1197713305	SHARICK	LISETH	MORALES	GOMEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1293	TI	1072393474	DIDIER	ALEXANDER	MORENO	CLAVIJO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1294	TI	1170964576	ANNY	STHEFANY	NARANJO	MURCIA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1295	TI	1119401068	ANDRES	JOSE	OLIVEROS	CUETO	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1296	TI	1073516162	MARIANA	VALENTINA	ORGANISTA	GUIO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1297	TI	1070092605	YOSENITH	JASBLEIDY	OROZCO	TORRES	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1298	TI	1073165856	FERNANDA		ORTEGA	RIAÑO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1299	TI	1028674850	SEINER	ALEXIS	OSPINA	RODRIGUEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1300	RC	37856487198	ARIELYS		OSTA	PEREZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	CATERING	OLLA COMUNITARIA
	X			
		X		

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO MELEÑA COVEÑA C.C. 80093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F si la persona es M si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual se encuentra el Titular de Derecho de PI, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: KI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de forma gratuita.
- El archivo de este documento impreso y posteriormente diligenciado debe estar en concordancia 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 responsable de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1301	TI	1070396627	JULIAN	ESTEBAN	PABON	GONZALEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1302	TI	1073167050	YEFERSON		PADILLA	BASILIO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1303	TI	1073168192	NICOLAS		PALACIOS	GUILLEN	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1304	TI	1039700719	NICOLAS		PALACIOS	TRUJILLO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1305	NES	N3785455714	MARIA	PRISCILA	PEREIRA	GARCIA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1306	TI	1027286613	DANA	VALENTINA	PINILLA	RINCÓN	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1307	TI	1045715994	VALERY	SOPHIA	PINO	MANJARRES	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1308	TI	1031828927	JUAN	DAVID	PIÑEROS	ZAPATA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1309	TI	1025140881	IAN	JOHAN	PRIETO	ROJAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1310	TI	1073167412	CRISTIAN	NICOLAS	PUENTES	BAREÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1311	TI	1073165446	NICOLLE	LUCIANA	QUECANO	MENDEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1312	RC	1170961725	LAURA	SOFIA	QUINTERO	PEREZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1313	TI	1073165840	KRISTIAN	MATEO	QUIROGA	LEIVA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1314	RC	1025550021	SAMUEL	STIVEN	RAMIREZ	ARCINIEGAS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1315	TI	1028496655	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	DIAZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1316	TI	1073165800	DAMIAN	SANTIAGO	RAMIREZ	LOPEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1317	TI	1073167368	MARIA	JOSE	RAMIREZ	VELASCO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1318	TI	1073167054	ANGEL	DUVAN	RAMOS	RIASCOS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1319	RC	1073165048	NICOLAS	SAMIR	REINOSO	SANCHEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1320	TI	1033113222	MARIA	FERNADA	REYES	MOLINA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.184
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — 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 Preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con un X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1321	RC	1053559317	VIVIANA		RINCON	ARIAS	12	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1322	TI	1016958862	MIGUEL	ANGEL	RINCON	MAZA	13	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1323	TI	1073163560	JULIAN	ALFREDO	RINCON	RINCON	14	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1324	TI	1073169234	ANNY	SOFIA	RIOS	PRIETO	11	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1325	TI	1126907048	DANA	SOFIA	RIVERA	FLOREZ	14	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1326	RC	1050096721	JHOJAN	SEBASTIAN	RIVERA	SUAREZ	11	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1327	TI	1170963909	MANUEL	JESUS	ROA	JAIMES	13	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1328	TI	1025070831	PABLO		RODRIGUEZ	ALTAMIRANDA	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1329	TI	1052843439	AXELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	BARRERA	13	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1330	TI	1070391971	CHRISTOPHER	STEVEN	RODRIGUEZ	CANTILLO	13	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1331	TI	1016045511	MICHELLE	DAYANA	RODRIGUEZ	LOPEZ	14	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1332	TI	1141721043	SAMUEL		RODRIGUEZ	MARIN	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1333	TI	1073164391	NICOLAS		RODRIGUEZ	NIETO	13	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1334	TI	1056554202	CRISTIAN	FARID	RODRIGUEZ	RIAÑO	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1335	TI	1069647670	LUIS	MATEO	RODRIGUEZ	TUNAROZA	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1336	TI	1073164624	DANA	SOFIA	ROMERO	SANCHEZ	13	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1337	TI	1220213324	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	SANCHEZ	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1338	TI	1065421378	ELKIN	MAURICIO	RUALES	DELGADO	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1339	RC	1007694295	KAREN	SOFIA	RUIZ	JIMENEZ	13	0	F	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1340	TI	1073167548	DYLAN	ANDRES	RUIZ	MALUA	12	0	M	7	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.033.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho de P, cuarto preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si son modalidades que recibe el Titular de Derecho así: RLAPS, CAJMPS, CAJTS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en el establecimiento educativo para consulta de los Veedores y/o supervisores del mismo.
- La persona del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Actual	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1341	NES	N37854583111	MILEIDYS	SARIAY	SALAZAR	BRAVO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1342	TI	1028873709	SEBASTIAN		SALINAS	MARTINEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1343	TI	1070968652	BRAYAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	GARCIA	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1344	RC	1120577320	MICHELL	FERNANDA	SANCHEZ	MARROQUIN	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1345	TI	1105382732	JUAN	ESTEBAN	SANCHEZ	SANCHEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1346	NES	N37664698307	DRANNIEL	JOSUE	SANCOS	MEDINA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1347	TI	1073167204	DILEY	THAMARA	SARMIENTO	MONTOYA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1348	TI	1073164611	TANYA	XIMENA	SARMIENTO	RODRIGUEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1349	TI	1073162203	SERGIO	ALEXANDER	SEGURA	ROJAS	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1350	RC	1100503872	EMILI	GERALDIN	SEPULVEDA	RUIZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1351	TI	1067516712	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	CABARCAS	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1352	TI	1188217572	MARIA	PAULA	SERRATO	CASTRO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1353	TI	1112826809	JASBLEIDY		SUAREZ	BLANDON	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1354	NES	N37854658180	SAMANTHA	ARIANNYS	TERAN	MALDONADO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1355	TI	1073166903	YERICK	DAMIAN	TIQUE	BAQUERO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1356	TI	1011227440	ISAAC	ALEJANDRO	TORRADO	PEÑA	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1357	TI	1024551322	MISHELL	SAMANTHA	TORRES	SAMACA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1358	TI	1110535324	LUIS	ESTEBAN	ULCUE	SANCHEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
1359	TI	1016065170	SAHARA	VALERIA	URUEÑA	MORALES	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X	5
1360	NES	N37854655930	MIGUEL	ANDRES	VALBUENA	LOPEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: LUIS GUILLERMO VELOZA COLMENA C.C. 80.031.791 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

7. Grado: Valores: 0, el 0 corresponde a Preescolar; del 1 al 11 corresponden a los grados de básica primaria y básica secundaria y del 12 al 15 corresponden a los grados de la media académica y técnica. — 9. Tipo de complemento: indique cómo recibe el Titular de Derecho el complemento alimentario, así: RLACS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la lista, es quien:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo físico del establecimiento educativo para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- Propenderá por el cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y del cumplimiento de las condiciones de entrega y control del programa.
- El presente formato debe ser diligenciado de forma legible, sin enmendaduras, tachones y/o borrones.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543000005701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil actual 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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1361	TI	1021685409	NICOLAS		VALERO	LAGOS	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1362	TI	1073165884	LUNA	YISELL	VANEGAS	OROZCO	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1363	TI	1050097965	CRISTIAN	ANDRES	VASQUEZ	RIVERA	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1364	TI	1032943308	JHOAN	SANTIAGO	VELASQUEZ	FARIAS	14	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1365	TI	1073167030	RAUL	ANTONIO	VILLA	CASALLAS	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1366	TI	1016728479	DIEGO	ALEJANDRO	VILLABON	SANABRIA	12	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1367	TI	1073163741	JUAN	SEBASTIAN	VILLALBA	PENALOSA	11	0	M	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1368	RC	1106740306	KAROL	MICHAELL	VILLANUEVA	LOZANO	13	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1369	TI	1070970227	SARAI	DANIELA	VIVAS	ALVAREZ	12	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1370	TI	1070974045	ISABELLA		ZAMBRANO	BEJARANO	11	0	F	7	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1371	TI	1016835501	ALIRIO	STIVEN	ABELLO	CUPITRE	13	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1372	RC	1043454415	SHERMAN	ANDRES	ACOSTA	GUERRA	11	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1373	TI	1032682748	NICIER	ALEJANDRO	ACOSTA	JIMENEZ	14	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1374	TI	1073164553	LAURA	CAMILA	AGUILERA	AMADO	13	0	F	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1375	NES	N37854656982	ALEX	ELIAS	ALDAZORO	MARQUEZ	14	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1376	TI	1073165637	QUEVIN	ESTIBEN	AMAYA	BERNAL	13	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1377	TI	1162213159	YEISON	ARLEY	AMAYA	RODRIGUEZ	14	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1378	TI	1052984248	SAYMON	KELLY	ANAYA	MARTINEZ	14	0	F	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1379	NES	N37855919205	LEONEL	ABRAHAN	ANGARITA	HERRERA	15	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
1380	TI	1070393874	DENI	STIVEN	ARAGON	MORA	14	0	M	8	CAJMPS																					X	X	X	X	X	5
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: JOSE GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
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 modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS
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 las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos...
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no afectar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba en cada fecha el día que 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																															Totales de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28											
1381	TI	1073241034	JUAN	JOSE	ARAGON	RINALDY	13	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1382	RC	1028871319	JUAN	FELIPE	AREVALO	GOMEZ	14	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1383	TI	1141334047	LUISA	MARIA	ARIAS	ASTUDILLO	13	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1384	TI	1093600698	ANDREA	CAMILA	ARIAS	CAMPO	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1385	TI	1070393335	ANDREY	ONALVIS	ARIAS	OROZCO	14	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1386	TI	1069649284	JAVIER	ALEJANDRO	AVENDAÑO	PEÑUELA	12	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1387	NES	N37855167446	JORGELYS	RASHEL	BAHAR	GUEVARA	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1388	TI	1141123529	LIZETH		BALLEN	MORELOS	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1389	TI	1073164823	JAIDER	DAVID	BARBOSA	VARGAS	13	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1390	TI	1070394995	SARA	SOFIA	BARRETO	CANCELADO	13	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1391	TI	1013522680	JOEL	SEBASTIAN	BECERRA	VARGAS	15	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1392	TI	1028946320	LAURA	SOFIA	BELLO	VILLALOBOS	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1393	TI	1025068018	DANA	SOFIA	BELTRAN	MARTINEZ	13	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1394	TI	1130484281	OSCAR	ALEXANDER	BENITEZ	LOPEZ	13	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1396	TI	1073168852	DIANA	NICOLE	BERDUGO	ORIGUA	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1396	TI	1073159237	KAREN	ELIANA	BERDUGO	ORIGUA	16	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1397	TI	1070392218	SHARON	SOFIA	BOLIVAR	RODRIGUEZ	15	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1398	TI	1103120519	ABELARDO	LUIS	BUELVAS	DIAZ	13	0	M	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1399	TI	1069646492	DAYANA	ANDREA	BUSTACARA	ESCARRAGA	14	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
1400	TI	1049797392	MEYLENG	LILIANA	CAICEDO	BARRAGAN	13	0	F	8	CAJMPS																							X	X	X	X	X	5									
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100									

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.000.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 89.4[illegible]91
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, para femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de Preescolar a Undécimo.
3. Tipo de complementación: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador no se hace responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos que no estén dentro de su PAE.
-El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en las sedes educativas / Sedes Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
-En procura del cuidado del medio ambiente haga 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 formulario debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Totales de consumo
1401	TI	1073163092	CAROL	JINETH	CAJAMARCA	PULIDO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1402	TI	1073166576	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CAMPOS	VELASQUEZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1403	TI	1070094495	KAREN	NATALIA	CARDENAS	RAMIREZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1404	TI	1056709254	KAREN	ESTEFANIA	CARDENAS	ROBERTO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1405	TI	1073511311	KAREN	SOFIA	CARDENAS	SARMIENTO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1406	RC	1019065524	JAIR	SANTIAGO	CARDONA	PALACINO	10	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1407	CE	33131582	REINALY	CHIQUINQUIRA	CARDONA	ROMERO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1408	TI	1028872476	MELANIE		CARO	BUSTOS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1409	TI	1073162844	CARLOS	ESTEBAN	CARO	HERNANDEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1410	TI	1016055056	SAMUEL	CAMILO	CARRILLO	ACOSTA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1411	NES	N38124335375	EMILYS	ANDREINA	CASTAÑEDA	BORJAS	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1412	TI	1070092632	MARLON	ALEXIS	CASTAÑO	PRADA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1413	TI	1073165058	DORLAN	DANIEL	CASTRO	SALAMANCA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1414	TI	1197713030	MELANY	BRYITH	CASTRO	VILLALOBOS	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1415	TI	1028402708	YEFRI	ANTONIO	CELY	CANAGUE	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1416	TI	1073165195	DAVID	ESTEBAN	CIPAGAUTA	ORTEGA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1417	TI	1073166401	SARAY	CAMILA	COBOS	RODRIGUEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1418	TI	1072668070	DAVID	SANTIAGO	CORTES	RINCON	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1419	TI	1029286250	FERLLY	YULIETH	CRIOLLO	CASTRILLON	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1420	TI	1028498659	SANTIAGO		CRUZ	RINCON	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28005
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MEJIA CONCHA C.C. 80.003.997
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino.
2. Grado: Indique el Grado del Titular de Derecho de P. como prescolar = 00 1 2 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración que recibe el Titular de Derecho , así: RLAHS, CAJMPS, CAJTAS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 123430800006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1421	TI	1070304442	JUAN	DAVID	CUBILLOS	ROMERO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1422	TI	1044008795	ELIAN	DAVID	DIAZ	MEDINA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1423	TI	1062312286	PHILL	GAEL	DIAZ	MUÑOZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1424	TI	1030615397	ALLISON		ESCOBAR	GONZALEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1425	TI	1073514753	VALERY	NATALIA	FARFAN	RODRIGUEZ	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1426	TI	1070395781	ALEXANDRA		FELASIO	CHAGUALA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1427	TI	1107068126	BRENDA		FERNANDEZ	PALACIOS	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1428	TI	1077972247	ISABELLA		FLOREZ	BOHORQUEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1429	TI	1141328059	DIEGO	ALEJANDRO	FRANCO	ALZATE	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1430	TI	1052393729	JEISON	YAIR	GALVIS	CUEVAS	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1431	TI	1070394106	KEINER		GARCIA	QUINTERO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1432	TI	1141328844	NICOL	SOFIA	GARCIA	TAPIERO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1433	RC	1069282685	GERSIS	CAMILO	GARZON	OMBITA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1434	TI	1073161090	KAREN	VALENTINA	GARZON	PINZON	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1435	TI	1073166197	JAIDER	JADIR	GARZON	TORRES	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1436	TI	1025549386	NICOL	ALEJANDRA	GOMEZ	CARRILLO	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1437	TI	1028664533	SERGIO	ARLEY	GOMEZ	GOMEZ	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1438	TI	1028495154	JUANA	VALERIA	GOMEZ	JUNCO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1439	RC	1069047396	MARIANA	VALENTINA	GOMEZ	LOZANO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1440	TI	1073383530	MARIA	SALOME	GRAJALES	GUZMAN	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORÁN C.C. 93.423.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Escolar: Marque el grado con 1 dígito de 0 a 11, como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complementación: Indique el tipo de complemento que recibe el Titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía de Madrid Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2021

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd/f) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 — Total días de consumo
												N°Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
1441	TI	1016063156	DHANNA	VHANESSA	GRANADOS	DIAZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1442	RC	1115736058	DOMINIK	SANTIAGO	GUAJE	CARRASCAL	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X 5
1443	TI	1025890744	MARIA	DELOSANGELES	GUERRERO	ALZATE	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1444	TI	1032878717	JONAS	SANTIAGO	GUERRERO	PASCUAS	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X 5
1445	RC	1070034445	SARA	XIMENA	HERRERA	AVILA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1446	TI	1073510900	NATALIA		HERRERA	CARMONA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1447	TI	1197713006	OMAR	GUILLERMO	HERRERA	SANTANA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X 5
1448	TI	1070392000	JOHAN	STEVEN	JIMENEZ	CELIS	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X 5
1449	TI	1073156247	EMILY	STEFANY	JIMENEZ	GONZALEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1450	TI	1073166853	ANGIE	JULIANA	LASSO	MUÑOZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1451	TI	1011215121	STEPHANY	SAMANTA	LOPEZ	JIMENEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1452	TI	1141125052	MARIA	JOSE	LOZANO	VANEGAS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1453	TI	1070062709	DYLANN	SNEYL	LUGO	NOVA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X 5
1454	TI	1197465418	LAURA	XIMENA	LUGO	NOVA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1455	TI	1028403950	ISABELLA		LUNA	MELO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1456	TI	1030617820	MARIA	CAMILA	LUNA	MELO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1457	TI	1025068555	SARA	VALENTINA	LUQUE	NOYOS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1458	TI	1073159989	NAYELI	TATIANA	MAHECHA	AVILA	16	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1459	TI	1015442939	HEILIN	YULIETH	MALPICA	ROMERO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
1460	TI	1195463579	NIKOL		MANRIQUE	SARMIENTO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X 5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20 100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.291
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.191

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 o modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067[illegible]
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil atrual correspondo la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total Días de consumo
1461	TI	1170964020	YEIBER	ENRIQUE	MARIMON	VILLANUEVA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1462	TI	1073161008	YEINER	DAVID	MARIMON	VILLANUEVA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1463	TI	1070960130	ANGEL	DAVID	MARROQUIN	PEDRAZA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1464	TI	1028944313	BRITNNY	MANUELA	MAYORGA	CANTOR	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1465	TI	1016064111	EMMANUEL		MEJIA	PALACIO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1466	TI	1069646734	LAURA	NIKOL	MENDEZ	CARREÑO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1467	TI	1140923519	SARA	SOFIA	MENDEZ	CRISALEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1468	TI	1070393639	JUAN	DAVID	MENDIVELSO	PARDO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1469	RC	1073164992	SHARY	VALENTINA	MEZA	MEJIA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1470	TI	1073160918	EILIN	MICHEL	MILQUES	PARDO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1471	NES	N37854560105	FERNAN	ALI	MONTANEZ	AÑAGARES	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1472	TI	1073165737	KAMILA	ANDREA	MONTENEGRO	OLIVER	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1473	TI	1070395310	STEFANY	JULIETH	MONTERROSA	MORALES	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1474	TI	1073165601	MARBELI	LIZ	MONTERROSA	RINCON	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1475	TI	1023396766	JOHAN	SMITH	MORA	TORO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1476	TI	1023397147	ANDERSON	SAMUEL	MORALES	CABALLERO	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1477	TI	1006806349	DIDIER	FERNEL	MORENO	PUPO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1478	TI	1073161086	MARLON	YESSYD	MUÑOZ	LADINO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1479	TI	1011209373	MICHAEL	STEVEN	PAEZ	PRIETO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1480	RC	1011236569	LILY	SAMANTHA	PALOMINO	ROJAS	10	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C/C. 83.027.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual el Titular de Derecho de PAE como preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador debe estar presente de prestar el servicio en los establecimientos educativos donde tiene en cuenta.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo donde se realizó la entrega conforme a los lineamientos técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- La procura del cabal cumplimiento de la veracidad del contenido del mismo es para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día a que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1481	TI	1082748209	JUAN	PABLO	PANTOJA	CHAMORRO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1482	TI	1013013246	MICHEL	DAYANA	PARADA	LOPEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1483	TI	1197713108	JESUS	CAMILO	PAYARES	CANDIL	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1484	TI	1073166513	SERGIO	ESTEBAN	PEDRAZA	FAJARDO	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1485	TI	1028567633	SARA	VALENTINA	PEDREROS	COMBITA	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1486	TI	1068388345	NATALY	MISHELL	PEDROZA	ALQUERQUE	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1487	TI	1016037080	SAMUEL	FELIPE	PEÑA	VILLANUEVA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1488	TI	1014246593	LAURA	CAMILA	PEÑA	GUTIERREZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1489	CE	3571534	MARCOS	JESUS	PEREIRA	GARCIA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1490	TI	1013130219	JUAN	ALEJANDRO	PEREIRA	LOZANO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1491	TI	1069647386	MICHAEL	ANDRES	PEREZ	BARRERA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1492	TI	1073163205	NILSON	ARLEY	PEREZ	NEUQUE	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1493	TI	1141720434	JUAN	SEBASTIAN	PERILLA	MERCHAÑ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1494	TI	1028495008	DANIEL	SANTIAGO	PINILLA	MALPICA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1495	TI	1016060362	DANIEL	STIVEN	PINZON	SALGADO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1496	TI	1031827212	SAMUEL	DAVID	PIÑEROS	NOVOA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1497	RC	1073186441	JOHANNY	JERALDINE	QUINTANA	NIÑO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1498	TI	1070961090	JUAN	DAVID	QUINTERO	PEDRAZA	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1499	TI	1048710623	DIANA	FERNANDA	RAMIREZ	VIUCHE	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1500	TI	1014873033	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	ZAPATA	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27050 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X - CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO LOLNA OCHOA C.C 93.003.937 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZON FLORIAN C.C. 80.427.581
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado: Indique el grado que cursa el Titular de Derecho de P. ejemplo: para Noveno y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: JT, CHLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el Comité Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de las veedurías y los 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 llenarse con correcciones por ningún motivo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2026
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Registre el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1501	TI	1073166611	JUAN	PABLO	RAMOS	CASTILLO	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1502	TI	1206215502	LUZ	ALEXANDRA	RANGEL	PARRA	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1503	TI	1028492249	DANIEL	FELIPE	RINCON	CASTRO	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1504	TI	1029022079	YEFERSON	YESID	RIVERA	QUINTERO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1505	TI	1068928864	ANDRES	FELIPE	RIVERO	CASTAÑEDA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1506	NES	N37855149331	HENRY	ALI	RODRIGUEZ	GOMEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1507	TI	1028403634	KAROL	DAYANNA	RODRIGUEZ	MARIN	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1508	RC	1073105140	TANIA	FERNANDA	RODRIGUEZ	MILQUEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1509	TI	1028493803	NICOLAS	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MURILLO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1510	TI	1141119359	ARIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	QUINTERO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1511	TI	1073172684	DERLY	SHAIRETH	RODRIGUEZ	ROMERO	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1512	TI	1073160308	LISBETH	ZULMARA	RODRIGUEZ	SILVA	16	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1513	PPT	6243245	LUIS	RAFAEL	ROJAS	GUILLENT	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1514	RC	1034665909	GABRIEL	ESTEBAN	ROJAS	MIRANDA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1515	RC	1141125049	JUAN	FELIPE	ROMERO	ALDANA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1516	TI	1108964015	JUAN	JOSE	ROMERO	GUTIERREZ	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1517	TI	1016055133	MARIA	ALEJANDRA	ROMERO	SANCHEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1518	TI	1019607413	SAMUEL		ROMERO	VARGAS	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1519	TI	1057983122	LOREN	SOFIA	ROSO	VARGAS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1520	RC	1141126464	JHOJAN	NICOLAS	ROZO	CONTRERAS	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
											TOTAL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 20 20 20 20 20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBETA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 1° a 11° (0 para preescolar y 99 si no aplica). 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: RLAES, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador se compromete a prestar el servicio en los establecimientos educativos en los días programados.
- 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.
- Propiciar el cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato debe ser diligenciado en original y copia para el veedor del programa.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Ciclo 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 asistencia
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
1521	TI	1028620891	JUAN	JOSE	SALAZAR	PUERTAS	13	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1522	RC	1140923626	JINETH	SOFIA	SALINAS	RIAÑO	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1523	TI	1013134652	LORENS	GERALDINE	SANCHEZ	GOMEZ	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1524	TI	1105387731	SARA	ISABELLA	SANCHEZ	SANCHEZ	12	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1525	TI	1018459317	STIVEN	SANTIAGO	SANCHEZ	TORRES	13	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1526	TI	1033113788	ISABELLA		SANTANA	RODRIGUEZ	11	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1527	TI	1028495216	SALOME		SANTOS	MELO	12	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1528	TI	1011205921	DANA	VALERIA	SARMIENTO	BONILLA	14	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1529	TI	1070921958	SOFIA		SASTOQUE	TRUJILLO	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1530	TI	1012403399	CRISTIAN	ANDRES	SEGURA	GODOY	13	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1531	TI	1028874713	DOMENICK	SALVADOR	SEGURA	NARVAEZ	12	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1532	CE	5191506	SANTIAGO	MOISES	SEQUERA	ROJAS	15	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1533	TI	1105787786	BREINER	JAVIER	SERRANO	VIUCHE	14	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1534	TI	1170984287	JOHAN	ANDRES	SICHACA	RODRIGUEZ	13	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1535	TI	1170984288	WENDY	DAYANNA	SICHACA	RODRIGUEZ	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1536	TI	1034784621	KAROLINE	LIZETH	SIERRA	PANTEVEZ	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1537	NES	NS7856598381	VICTORIA	VALENTINA	SIFONTES	GOMEZ	13	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1538	TI	1070395154	SARA	VALENTINA	SILVA	MUÑOZ	12	0	F	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1539	TI	1070392655	MAIKOL	JULIAN	SILVA	PARDO	14	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
1540	TI	1050613281	SERGIO	CAMILO	SOBA	GARCIA	14	0	M	B	CAJMPS																				X	X	X	X	X	5
											TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	20	20	20	100

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: ☐ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.009.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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, de no pertenecer y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador debe garantizar de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en el Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo con el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para corrección. Diligencie con esmero.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención a Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1541	TI	1054253777	LUISA	FERNANDA	SUA	VELANDIA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1542	TI	1026283189	DAYAN	LISETH	SUAREZ	GARCIA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1543	RC	1073165039	ALLISON	NAYIBE	TORRES	MARTINEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1544	TI	1073162792	DAVID	STIVEN	TOVAR	SANCHEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1545	TI	1106635581	JHON	ESTEBAN	TRIVIÑO	PARADA	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1546	TI	1070394150	DANA	SOFIA	ULLOA	MOLINA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1547	TI	1069047520	JOSEP	ANDREY	UÑATE	PEREZ	12	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1548	RC	1170963991	DERLY	LINETH	URREGO	BOBADILLA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1549	TI	1072665799	SALOME		URREGO	TABORDA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1550	CE	17497986	DANIELA	FERNANDA	URRUTIA	MARQUEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1551	CE	1081749986	GABRIELA	MECEDES	URRUTIA	MARQUEZ	18	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1552	TI	1033747150	JOHAN	ALEJANDRO	VALDES	CUEVAS	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1553	TI	1130484297	JHOJAN	STEVEN	VARGAS	CARRILLO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1554	TI	1073167031	ANGIE	MANUELA	VARGAS	VILLAMIL	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1555	TI	1070394650	SHARA	MICHEL	VERGARA	MENDEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1556	TI	1048075613	JUAN	ESTEBAN	VERGARA	ROMERO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1557	TI	1073167314	MARCELA	GUADALUPE	VILLAMIL	RINCON	12	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1558	TI	1084744097	ANDRES	DAVID	VILLAZON	LOPEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X	5
1559	TI	1116499111	LAURA	CRISTINA	ZAMBRANO	JIMENEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X	5
1560	RC	1043174462	DARIANA	PAOLA	ACOSTA	YANCE	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	114

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.031.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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. Párvulo, preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de forma gratuita.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la carpeta de archivo de los Profesionales Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras o alteraciones en la validez del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hace parte integral de los equipos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de los datos diligenciados para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1055-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																													
1561	TI	1013658502	SAMUEL	DAVID	ACUÑA	CELY	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1562	TI	1141523074	ANDRES	FELIPE	AFANADOR	GIPAMOCHA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1563	TI	1031831185	SARA	JIMENA	AGUILAR	BONILLA	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1564	NES	N37854655459	VICTORIA	DEL PILAR	ARENAS	DUM	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1565	TI	1197713230	MAUREN	VALENTINA	ARENAS	LUNA	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1566	TI	1170964521	DIANA	VICTORIA	ARISMENDI	ARISMENDY	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1567	TI	1118738845	DANNA	LISBETH	ARREDONDO	CHAUTA	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1568	RC	1091364882	ANGELICA	DAYANNI	AVENDAÑO	SANCHEZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1569	TI	1050097673	KAREN	MARIANA	AVILA	OJEDA	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1570	TI	1075667690	EDWAR	MIGUEL	BALAGUERA	CASTRO	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1571	TI	1197713222	MIGUEL	ANGEL	BALLESTEROS	MORA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1572	TI	1170964785	MELANY	SOFIA	BAQUERO	BELTRAN	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1573	TI	1070393908	LAURENT	MARIANA	BARON	CASTRO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1574	TI	1073166360	SAMMY	DAYAN	BARON	CASTRO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1575	TI	1050552656	GREICY	GISEL	BARON	RODRIGUEZ	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1576	TI	1016729759	DANIEL	FELIPE	BARRERA	VELASQUEZ	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1577	TI	1029994381	LIZ	DAYANA	BARRETO	BERNAL	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1578	TI	1055710826	ANDRES	FELIPE	BARRETO	ORJUELA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1579	TI	1016054206	LAURA	CAMILA	BARRETO	RIOBO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1580	TI	1073578191	AUDY	YOEL	BECERRA	PINTO	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0					380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F: si es femenino y M: si es masculino | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, entre preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe titular de Derecho , ref. RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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 de lo contenido del mismo para seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1581	TI	1073167094	YISEL	MARIANA	BEDOYA	ALFONSO	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1582	TI	1074466353	PABLO	ANDRES	BELTRAN	MORALES	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1583	TI	1073167673	EMILY	MARIANA	BOJACA	ROA	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1584	TI	1170964111	SHARON	ROXANA	BOLIVAR	SARMIENTO	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1585	TI	1073166655	DANA	JULIANA	BRICEÑO	SARMIENTO	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1586	TI	1073167426	YURI	VALENTINA	CAMACHO	GOMEZ	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1587	TI	1070707670	DANNA	SOFIA	CAMACHO	MURCIA	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1588	TI	1031827352	MATEO	ALEXANDER	CAMACHO	RAMOS	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1589	TI	1140924756	MARIA	PAULA	CAMPOS	BAUTISTA	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1590	TI	1056412169	JOHAN	ARLEY	CARDENAS	RONCANCIO	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1591	TI	1073165418	ZAYRA	KATERIN	CASTAÑEDA	ROMERO	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1592	TI	1146129000	LAURA	CAMILA	CASTELLANOS	LOPEZ	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1593	TI	1073168322	NICOL	GABRIELA	CASTRO	MONTENEGRO	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1594	NES	N37854655558	LUISANGELA	YOHANA	CASTRO	TERAN	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1595	TI	1073240881	DANIEL	FELIPE	CELIS	TORRES	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1596	TI	1053447810	ROBINSON	DANIEL	CETINA	GALVIS	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1597	RC	1126127122	DIEGO	JOSE	CHACIN	REYES	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1598	TI	1070395996	DAIRON	DAVID	CHACON	HERNANDEZ	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1599	NES	N37854645556	FRANYELI	DAIRYCK	CHACON	VALBUENA	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1600	TI	1197713206	TANIA	YESSELY	CIPAGAUTA	ORTEGA	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLA C.C. 80.007.791
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.127.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 cuando pertenezca a los 3 a 5 años — 3. Tipo de complementación: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en la carpeta PAE Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo por lo cual enuncia, garantiza y conoce la integridad.
- El presente formato no puede tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia — Educación — Alimentos para Aprender — Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1015-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el 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

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1601	TI	1095181040	JHORSMAN	ANDRES	CLAVIJO	ARANGO	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1602	TI	1013140552	JUAN	PABLO	CONTRERAS	QUIROZ	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1603	TI	1073606715	MELANY	SARAY	CORDERO	RAMIREZ	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1604	TI	1073167850	SARA	SOFIA	CORREA	VASQUEZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1605	TI	1073165190	JUAN	DIEGO	CORTES	PEREZ	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1606	TI	1011223974	KEVIN	DAVID	CORTES	SOLER	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1607	TI	1014238426	DILAN	JOSETH	CORZO	ZAMBRANO	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1608	TI	1073164188	SARA	FERNANDA	CUBILLOS	CASTIBLANCO	14	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1609	TI	1058058752	MAIRA	ALEJANDRA	DAZA	MORALES	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1610	TI	1016068193	BRILLITH	CAMILA	DIAZ	GARCIA	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1611	TI	1069647120	DAYANNA	ALEXANDRA	DIAZ	JIMENEZ	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1612	TI	1069647813	SARA	VALENTINA	DUQUE	ORJUELA	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1613	TI	1031783116	ANDRES	SAMUEL	DURAN	BELTRAN	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1614	RC	1081813275	KEVIN	SAUL	CURAN	LUNA	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1615	TI	1141523372	SAMUEL		ESPITIA	MORENO	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1616	TI	1073164958	BRANDON	STICK	FAGUA	GAMBOA	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1617	TI	1073165061	MAUREN	YIREHT	FERNANDEZ	PALACIOS	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1618	TI	1018508923	RAMIRO	FREIDER	FERRER	CONTRERAS	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1619	TI	1034667079	FERGY	MELISA	FONSECA	ROMERO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1620	TI	1105473320	SAHARA	SOFIE	GALINDO	PARADA	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINO CONTRERAS C.C. 80.002.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 83.421.181
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 Primaria preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, ej: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario 27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Totalidad de asistencia
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1621	TI	1043162813	JOHANNES		GARCIA	PEDROZO	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1622	NES	N37854657554	VICTORIA	TAVIRE	GARCIA	PEREZ	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1623	TI	1069618106	YURI	PAOLA	GARCIA	PINZON	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1624	TI	1031543666	ALAN	YESID	GARCIA	YANGUMA	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1625	TI	1028499374	DIEGO	ALEJANDRO	GARZON	CABRERA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1626	TI	1016071449	SARA	ZOE	GAVIRIA	GUTIERREZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1627	TI	1097113543	SARA	SOFIA	GIRALDO	NAVARRO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1628	RC	1070467740	ALEX	FERNEY	GOMEZ	CASALLAS	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1629	TI	1070397431	DAYDRIAM	STIVEN	GONZALEZ	BARRETO	15	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1630	TI	1016059175	JUANA	SOFIA	GONZALEZ	SOGAMOSO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1631	TI	1031830758	KAROL	STEFANNY	GUTIERREZ	ARROYO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1632	TI	1073162600	DANNY	SAID	GUTIERREZ	RIANO	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1633	RC	1070822277	STEFANY		GUTIERREZ	ZURIQUE	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1634	TI	1203463252	CRISTHOFER	ROBER	GUZMAN	QUINTERO	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X																9
1635	TI	1018473345	TZOFIYAH		HENRIQUEZ	BUITRAGO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1636	TI	1197113292	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	FORERO	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1637	TI	1222114164	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	JIMENEZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1638	TI	1141128784	MARIA	FERNANDA	HERNANDEZ	PEREZ	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1639	TI	1056709283	KEVIN	JULIAN	HERNANDEZ	RIVERA	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
1640	TI	1011216492	SARAY	GABRIELA	HERNANDEZ	VANEGAS	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	370

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COLORADO C.C. 80.033.791
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.421.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado (0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11) que cursa el estudiante beneficiario de la ración. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debe estar diligenciado de acuerdo a lo establecido en el Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier enmendadura, tachón o error no realizar los reportes.
- La firma del presente documento da fe lo verídico del contenido del mismo, así el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para que pueda ser validado el mismo.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1641	NES	N37684364768	PATRICIA	FABIANA	HERNANDEZ	ZAMBRANO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1642	NES	N37856006394	BRANYELYS	VALENTINA	HERNÁNDEZ	GUERRERO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1643	TI	1073241172	MARIA	CAMILA	HERRERA	CARMONA	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1644	TI	1073166118	CARLOS	DARLEY	HORTUA	RODRIGUEZ	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1645	TI	1073168511	LIZETH	PAOLA	JARAMILLO	RODRIGUEZ	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1646	TI	1028495661	JHORMAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	CELIS	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1647	TI	1043017919	MARIA	ELENA	JIMENEZ	GUTIERREZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1648	TI	1073166671	LAURA	SOFIA	JURADO	OLMOS	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1649	TI	1093004518	LINA	FERNANDA	LASERNA	ARIAS	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1650	TI	1116377213	MAILYN	ELIANIS	LASSO	GUILLON	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1651	TI	1025150111	HILDER	BRANDON	LEAL	TOVAR	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1652	TI	1073514061	MELANI	SILVANA	LOAIZA	GOMEZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1653	TI	1070393842	YEREMY	FERNANDO	LOMBANA	CONTRERAS	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1654	TI	1023002130	BRANDON	FELIPE	LOPEZ	CARREÑO	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1655	TI	1070972552	SARA	SOFIA	LOPEZ	CASTILLO	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1656	TI	1070396260	GEYDENN	STEVEN	LOPEZ	MORALES	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1657	TI	1039698724	SARA	MICHELL	LOPEZ	PALACIO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1658	TI	1073165899	JIMMY	ALEXANDER	LOPEZ	SABOGAL	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1659	TI	1073165878	SHARYT	GINNET	LOPEZ	SIERRA	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1660	TI	1072749354	KEVIN	ANDRES	LUGO	CHIVARA	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSTAIN C.C. 80.000.971

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 83.427.181

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de PI como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es 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.
- Emprender el cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087 01
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1661	TI	1068389636	SAID	EDEMIR	MADRID	OSORIO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1662	TI	1073166983	PAULA	SAMANTA	MANJARRES	RINCON	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1663	TI	1028874269	SARA	SOFIA	MARIN	ROMERO	13	0	F	7	RI	X X X X	14
1664	TI	1073164102	JHON	ESTEBAN	MARTIN	SOTO	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1665	TI	1106713823	JHOJAN	STIVEN	MARTINEZ	BOLIVAR	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1666	NES	N37856543502	FABIANA	VALENTINA	MARTINEZ	CANIZALEZ	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1667	TI	1054879662	MANUELA		MARTINEZ	CIFUENTES	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1668	TI	1073167655	AARON	DANIEL	MATIZ	CHAVES	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1669	TI	1073168582	VALERY	DANIELA	MEJIA	RIVERA	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1670	TI	1016040709	ANDRES	FELIPE	MELO	JIMENEZ	15	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1671	TI	1013137174	ANDRES	SANTIAGO	MENDEZ	LOPEZ	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1672	TI	1073168417	ANDRES	FELIPE	MENDIVELSO	ANGARITA	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1673	TI	1073163907	KEVIN	FERNANDO	MENDIVELSO	MANRIQUE	14	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1674	TI	1043171001	LUIS	ANGEL	MENDOZA	CASTRO	13	0	M	7	RI	X X X X X	5
1675	TI	1070396054	ANDREY	DUVAN	MIRAMA	TOBAR	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1676	TI	1073168877	WILMER	FHELIPHE	MOLANO	SARMIENTO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1677	TI	1141126822	MANUELA		MONTAÑO	PINEDA	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1678	TI	1073168578	JULIAN	DAVID	MORA	ALFONSO	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1679	TI	1072427460	CRISTIAN	CAMILO	MORA	RODRIGUEZ	14	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1680	TI	1197713305	SHARICK	LISETH	MORALES	GOMEZ	11	0	I	7	RI	X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	361

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORTÉS C.C. 80.031.691
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho: RR, RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Gestión Humana

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800087 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (título) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1681	TI	1072393474	DIDIER	ALEXANDER	MORENO	CLAVIJO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X —	19
1682	TI	1170964576	ANNY	STHEFANY	NARANJO	MURCIA	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X —	19
1683	TI	1119401058	ANDRES	JOSE	OLIVEROS	CUETO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X —	19
1684	TI	1073515189	MARIANA	VALENTINA	ORGANISTA	GUIO	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X —	19
1685	TI	1070392605	YOSENITH	JASSLEIDY	OROZCO	TORRES	14	0	F	7	RI	— — — — — X X X X — X X X X X X X X X —	14
1686	TI	1073165856	FERNANDA		ORTEGA	RIAÑO	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1687	TI	1028874850	SEINER	ALEXIS	OSPINA	RODRIGUEZ	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1688	RC	37856487198	ARIELYS		OSTA	PEREZ	13	0	F	7	RI	— — — — — X X X X — X X X X X X X X X —	14
1689	TI	1070393627	JULIAN	ESTEBAN	PABON	GONZALEZ	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1690	TI	1073167050	YEFERSON		PADILLA	BASILIO	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1691	TI	1073168192	NICOLAS		PALACIOS	GUILLEN	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1692	TI	1039700719	NICOLAS		PALACIOS	TRUJILLO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1693	NES	N37854055714	MARIA	PRISCILA	PEREIRA	GARCIA	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1694	TI	1027286813	DANA	VALENTINA	PINILLA	RINCÓN	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1695	TI	1045715994	VALERY	SOPHIA	PINO	MANJARRES	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1696	TI	1031828927	JUAN	DAVID	PINEROS	ZAPATA	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1697	TI	1141122654	MARIA	FERNADA	POVEDA	TORRES	14	0	F	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1698	TI	1025149881	IAN	JOHAN	PRIETO	ROJAS	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1699	TI	1073167412	CRISTIAN	NICOLAS	PUENTES	BAREÑO	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X —	19
1700	TI	1073165446	NICOLLE	LUCIANA	QUECANO	MENDEZ	13	0	F	7	RI	— — — — — X X X X — X X X X X X X X X —	14
											TOTAL	17 17 17 17 17 20 20 20 20 0 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORDOBA C.C. 80.021.501
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Diligencie el grado en el que se encuentra el Titular de Derecho de PAE, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberán tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los procedimientos de Gestión Administrativa del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los revisores por supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente "reciclar" racionalice los recursos.
- La Firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para seguimiento, auditoria y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para no afectar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007001
MES DE ATENCION: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (MM) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1701	RC	1170984725	LAURA	SOFIA	QUINTERO	PEREZ	11	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1702	TI	1170963584	MAIKOL	STEVEN	QUINTIN	TEJERO	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X																					5
1703	TI	1073165840	KRISTIAN	MATEO	QUIROGA	LEIVA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1704	RC	1025550021	SAMUEL	STIVEN	RAMIREZ	ARCINIEGAS	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1705	TI	1028498655	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	DIAZ	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1706	TI	1073166800	DAMIAN	SANTIAGO	RAMIREZ	LOPEZ	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1707	TI	1107713213	MILLER	ANDREY	RAMIREZ	REY	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1708	TI	1073167368	MARIA	JOSE	RAMIREZ	VELASCO	12	0	M	7	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
1709	TI	1073167054	ANGEL	DUVAN	RAMOS	RIASCOS	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1710	RC	1073168048	NICOLAS	SAMIR	REINOSO	SANCHEZ	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1711	TI	1033113222	MARIA	FERNADA	REYES	MOLINA	12	0	M	7	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
1712	RC	1053559317	VIVIANA		RINCON	ARIAS	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1713	TI	1018958862	MIGUEL	ANGEL	RINCON	MAZA	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1714	TI	1073163560	JULIAN	ALFREDO	RINCON	RINCON	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1715	TI	1073169234	ANNY	SOFIA	RIOS	PRIETO	11	0	F	7	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
1716	TI	1126907040	DANA	SOFIA	RIVERA	FLOREZ	14	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1717	RC	1050096721	JHOJAN	SEBASTIAN	RIVERA	SUAREZ	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1718	TI	1025070831	PABLO		RODRIGUEZ	ALFEREZ	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1719	TI	1052843433	AXELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	BARRERA	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1720	TI	1070094971	CHRISTOPHER	STEVEN	RODRIGUEZ	CANTILLO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	17	17	17	17	17	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	351

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COLMENARES C.C. 80.033.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo (Marque X en el día de atención): M: Masculino F: Femenino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de Preescolar a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho: JEI: MAÑANA, CAJMPS, CATPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos donde tenga en ejecución.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de los datos aquí plasmados por el supervisor, delegado del operador del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez de la misma.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: LITVISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1721	TI	1018045511	MICHELLE	DAYANA	RODRIGUEZ	LOPEZ	14	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
1722	TI	1141721043	SAMUEL		RODRIGUEZ	MARIN	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1723	TI	1073164391	NICOLAS		RODRIGUEZ	NIETO	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1724	TI	1056554202	CRISTIAN	FARID	RODRIGUEZ	RIAÑO	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1725	TI	1069817670	LUIS	MATEO	RODRIGUEZ	TUNAROZA	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1726	TI	1073164624	DANA	SOFIA	ROMERO	SANCHEZ	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1727	TI	1226213024	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	SANCHEZ	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1728	TI	1096483957	ALIZON	JIMENA	ROMERO	VARGAS	14	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1729	TI	1086421378	ELKIN	MAURICIO	RUALES	DELGADO	11	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1730	RC	1097694295	KAREN	SOFIA	RUIZ	JIMENEZ	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1731	TI	1073167548	DYLAN	ANDRES	RUIZ	MALUA	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1732	NES	N3784583111	MILEIDYS	SARHAY	SALAZAR	BRAVO	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1733	NES	N1385848 31948	ANDERSON	JOSUE	SALAZAR	HERNANDEZ	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1734	TI	1028873799	SEBASTIAN		SALINAS	MARTINEZ	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1735	TI	1070968652	BRAYAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	GARCIA	13	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1736	RC	1120577320	MICHELL	FERNANDA	SANCHEZ	MARROQUIN	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1737	TI	1105382732	JUAN	ESTEBAN	SANCHEZ	SANCHEZ	12	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1738	NES	N3784698307	DRANNIEL	JOSUE	SARCOS	MEDINA	14	0	M	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1739	TI	1073167704	DILLY	THAMARA	SARMIENTO	MONTOYA	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1740	TI	1073164611	TANYA	XIMENA	SARMIENTO	RODRIGUEZ	13	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
												TOTAL 19 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	375

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28056 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ___ CATERING: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: ___ — INDUSTRIALIZADA: X CATERING: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ___ — PREPARADA EN SITIO: ___ — INDUSTRIALIZADA: ___ CATERING: ___ OLLA COMUNITARIA: ___

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLA CONSTAIN C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Grado: Marque P, Prejardín, J, Jardín o T, Transición.
2. Grado Educativo: Marque 0, Grado Cero; 1, Primero; 2, Segundo; 3, Tercero; 4, Cuarto; 5, Quinto; 6, Sexto; 7, Séptimo; 8, Octavo; 9, Noveno; 10, Décimo; 11, Once.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CA, MPS, CAJMPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2225
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el mes correspondiente la entrega del Complemento Alimentario. Número de sitio de atención - Marque con una X el día en que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																								Total raciones de consumo
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
1741	TI	1073162283	SERGIO	ALEXANDER	SEGURA	ROJAS	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1742	RC	1100503872	EMILI	GERALDIN	SEPULVEDA	RUIZ	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1743	TI	1067816712	JUAN	SEBASTIAN	SERNA	CABARCAS	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1744	TI	1188217572	MARIA	PAULA	SERRATO	CASTRO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1745	TI	1112626809	JASBLEIDY		SUAREZ	BLANDON	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1746	NES	N37856017664	ANYELA	VICTORIA	SUAREZ	PARIS	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1747	NES	N37854658180	SAMANTHA	ARIANNYS	TERAN	MALDONADO	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X																					5
1748	TI	1073186603	YERICK	DAMIAN	TIQUE	BAQUERO	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1749	TI	1011227440	ISAAC	ALEJANDRO	TORRADO	PEÑA	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1750	TI	1024551322	MISHELL	SAMANTHA	TORRES	SAMACA	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1751	TI	1110585324	LUIS	ESTEBAN	ULCUE	SANCHEZ	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1752	TI	1016065170	SAHARA	VALERIA	URUEÑA	MORALES	12	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1753	NES	N37851655930	MIGUEL	ANDRES	VALBUENA	LOPEZ	13	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1754	TI	1021685409	NICOLAS		VALERO	LAGOS	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1755	TI	1073165004	LUNA	YISELL	VANEGAS	OROZCO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1756	TI	1050097965	CRISTIAN	ANDRES	VASQUEZ	RIVERA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1757	TI	1032913398	JHOAN	SANTIAGO	VELASQUEZ	FARIAS	14	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1758	TI	1016728478	DIEGO	ALEJANDRO	VILLABON	SANABRIA	12	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1759	TI	1073168744	JUAN	SEBASTIAN	VILLALBA	PEÑALOSA	11	0	M	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1760	RC	1100740306	KAROL	MICHAELL	VILLANUEVA	LOZANO	13	0	F	7	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	365

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.911
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración que recibe el Titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMRS, CAJTRS.

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 diario y mensual del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800057001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 16 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de atención
1761	TI	1070970227	SARAI	DANIELA	VIVAS	ALVAREZ	12	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1762	TI	1070974045	ISABELLA		ZAMBRANO	BEJARANO	11	0	F	7	RI	X X X X X X X X X X	19
1763	RC	1043454415	SHERMAN	ANDRES	ACOSTA	GUERRA	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1764	TI	1032682748	NIDIER	ALEJANDRO	ACOSTA	JIMENEZ	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1765	TI	1073184553	LAURA	CAMILA	AGUILERA	AMADO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1766	NES	N37854656982	ALEX	ELIAS	ALDAZORO	MARQUEZ	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1767	TI	1073185637	QUEVIN	ESTIBEN	AMAYA	BERNAL	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1768	TI	1152213159	YERSON	ARLEY	AMAYA	RODRIGUEZ	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1769	TI	1032984218	SAYMON	KELLY	ANAYA	MARTINEZ	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1770	TI	1070393874	DEIMI	STIVEN	ARAGON	MORA	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1771	TI	1073241034	JUAN	JOSE	ARAGON	RINALDY	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1772	TI	1141334047	LUISA	MARIA	ARIAS	ASTUDILLO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1773	TI	1093600698	ANDREA	CAMILA	ARIAS	CAMPO	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1774	TI	1070393335	ANDREY	ONALVIS	ARIAS	OROZCO	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1775	TI	1069649264	JAVIER	ALEJANDRO	AVENDAÑO	PEÑUELA	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1776	NES	N37866167446	JORGELYS	RASHEL	BAHAR	GUERRA	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1777	TI	1141123529	LIZETH		BALLEN	MORELOS	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1778	TI	1073164023	JAIDER	DAVID	BARBOSA	VARGAS	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1779	TI	1070394996	SARA	SOFIA	BARRETO	CANCELADO	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X	19
1780	TI	1013622690	JOEL	SEBASTIAN	BECERRA	VARGAS	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 91.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
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 PI, según promoción, así: 0 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique cómo identifica el que recibe el Titular de Derecho, así: RI, AIS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo físico del documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a las Tablas de Retención Documental - TRD del establecimiento educativo del programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ordenes de cualquier índole.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de los datos consignados en el mismo para el debido seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, o correcciones para garantizar la validez de la información.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1781	TI	1028946320	LAURA	SOFIA	BELLO	VILLALOBOS	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1782	TI	1025068018	DANA	SOFIA	BELTRAN	MARTINEZ	13	0	I	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1783	TI	1073168852	DIANA	NICOLE	BERDUGO	ORIGUA	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1784	TI	1073159237	KAREN	LILIANA	BERDUGO	ORIGUA	16	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1785	TI	1070392218	SHARON	SOFIA	BOLIVAR	RODRIGUEZ	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1786	TI	1103120519	ABELARDO	LUIS	BUELVAS	DIAZ	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1787	TI	1069846492	DAYANA	ANDREA	BUSTACARA	ESCARRAGA	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1788	TI	1073163092	CAROL	JINETH	CAJAMARCA	PULIDO	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1789	TI	1073166575	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CAMPOS	VELASQUEZ	12	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1790	TI	1070394495	KAREN	NATALIA	CARDENAS	RAMIREZ	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1791	TI	1058709254	KAREN	ESTEFANIA	CARDENAS	ROBERTO	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1792	TI	1073511311	KAREN	SOFIA	CARDENAS	SARMIENTO	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1793	RC	1019065524	JAIR	SANTIAGO	CARDONA	PALACINO	15	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1794	CE	33131582	REINALY	CHIQUINQUIRA	CARDONA	ROMERO	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1795	TI	1028872476	MELANIE		CARO	BUSTOS	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1796	TI	1073162844	CARLOS	ESTEBAN	CARO	HERNANDEZ	14	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1797	TI	1016055066	SAMUEL	CAMILO	CARRILLO	ACOSTA	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1798	NES	N38124335375	EMILYS	ANDREINA	CASTAÑEDA	BORJAS	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1799	TI	1073165056	DORLAN	DANIEL	CASTRO	SALAMANCA	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1800	TI	1030256168	HANNA	PAOLA	CASTRO	VELOZA	12	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MORENO ACOSTA C.C. 80.003.201
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado en que se encuentra matriculado el Titular de Derecho, como se escribe en la tabla. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, AFS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos y 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 a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Mall) del mes que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1801	TI	1197713030	MELANY	BRYITH	CASTRO	VILLALOBOS	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1802	TI	1028402708	YEFRI	ANTONIO	CELY	CANACUE	15	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1803	TI	1073165195	DAVID	ESTEBAN	CIPAGAUTA	ORTEGA	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1804	TI	1018508946	NATALI	DEL CARMEN	COBIS	RUIZ	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1805	TI	1073166401	SARAY	CAMILA	COBOS	RODRIGUEZ	12	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X																9
1806	TI	1092355260	KLEYBER	STIVEN	COCUNUBO	AGUDELO	12	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1807	TI	1072658070	DAVID	SANTIAGO	CORTES	RINCON	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1808	TI	1029286250	FERLLY	YULIETH	CRIOLLO	CASTRILLON	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1809	TI	1028498659	SANTIAGO		CRUZ	RINCON	12	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1810	TI	1070394442	JUAN	DAVID	CUBILLOS	ROMERO	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1811	TI	1041008795	ELIAN	DAVID	DIAZ	MEDINA	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1812	TI	1082312286	PHILL	GAEL	DIAZ	MUÑOZ	12	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1813	TI	1030615397	ALLISON		ESCOBAR	GONZALEZ	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1814	TI	1073514753	VALERY	NATALIA	FARFAN	RODRIGUEZ	12	0	F	8	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
1815	TI	1070395781	ALEXANDRA		FELASIO	CHAGUALA	12	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1816	TI	1107058126	BRENDA		FERNANDEZ	PALACIOS	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1817	TI	1077972247	ISABELLA		FLOREZ	BONORQUEZ	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1818	TI	1141028059	DIEGO	ALEJANDRO	FRANCO	ALZATE	14	0	M	8	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
1819	TI	1052393229	JUSON	YAIR	GALVIS	CUEVAS	15	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1820	TI	1070394106	KEINER		GARCIA	QUINTERO	13	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	18	18	18	18	18	20	20	20	20	0	18	19	18	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	360

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.981
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Escolar: Marque el grado que cursa el Titular de Derecho de P. ocional preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los establecimientos educativos para los 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 responsable 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 que le dé la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800097
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 26 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Totales de consumo
1821	TI	1141326844	NICOL	SOFIA	GARCIA	TAPIERO	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1822	TI	1073161090	KAREN	VALENTINA	GARZON	PINZON	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1823	TI	1073160197	JAIDER	JADIR	GARZON	TORRES	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1824	NES	N37854712963	EIBERSON	EDUARDO	GIL	CARRASQUIEL	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1825	TI	1025649386	NICOL	ALEJANDRA	GOMEZ	CARRILLO	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1826	TI	1028664833	SERGIO	ARLEY	GOMEZ	GOMEZ	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1827	TI	1028495154	JUANA	VALERIA	GOMEZ	JUNCO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1828	RC	1069647396	MARIANA	VALENTINA	GOMEZ	LOZANO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1829	TI	1073383530	MARIA	SALOME	GRAJALES	GUZMAN	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1830	TI	1016063155	DHANNA	VHANESSA	GRANADOS	DIAZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1831	RC	1116736058	DOMINIK	SANTIAGO	GUAJE	CARRASCAL	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1832	TI	1028890744	MARIA	DELOSANGELES	GUERRERO	ALZATE	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1833	TI	1032978717	JONAS	SANTIAGO	GUERRERO	PASCUAS	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1834	RC	1070304445	SARA	XIMENA	HERRERA	AVILA	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1835	TI	1073510900	NATALIA		HERRERA	CARMONA	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1836	TI	1197713006	OMAR	GUILLERMO	HERRERA	SANTANA	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1837	TI	1070392000	JOHAN	STEVEN	JIMENEZ	CELIS	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1838	TI	1073166653	ANGIE	JULIANA	LASSO	MUÑOZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1839	RC	1140921353	NIKOL	SOFIA	LOMBANA	TORRES	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
1840	RC	1140923618	TANIA	VALENTINA	LOMBANA	TORRES	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X — X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 23 20 20 20 20 20 0 23 20 20 20 20 20 23 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORDOBA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado en el que se encuentra el Titular de Derecho (P, si este pertenece a preescolar y de 1 a 11)
3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430300067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430050006701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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 recibió el complemento alimentario

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
1841	TI	1011215121	STEPHANY	SAMANTA	LOPEZ	JIMENEZ	13	0	F	8	RI											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
1842	TI	1070962709	DYLANN	SNEYL	LUGO	NOVA	15	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1843	TI	1197465446	LAURA	XIMENA	LUGO	NOVA	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1844	TI	1030617820	MARIA	CAMILA	LUNA	MELO	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1845	TI	1025068586	SARA	VALENTINA	LUQUE	HOYOS	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1846	TI	1073159989	NAYELI	TATIANA	MAHECHA	AVILA	16	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1847	TI	1015442939	HEILIN	YULIETH	MALPICA	ROMERO	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1848	TI	1195463679	NIKOL		MANRIQUE	SARMIENTO	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1849	TI	1073161008	YEINER	DAVID	MARIMON	VILLANUEVA	15	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1850	TI	1070966130	ANGEL	DAVID	MARROQUIN	PEDRAZA	14	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1851	TI	1028891955	DANNA	GABRIELA	MATEUS	RODRIGUEZ	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1852	TI	1025944313	BRITNNY	MANUELA	MAYORGA	CANTOR	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1853	TI	1089848734	LAURA	NIKOL	MENDEZ	CARREÑO	14	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1854	TI	1140023519	SARA	SOFIA	MENDEZ	GRISALEZ	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1855	TI	1070393639	JUAN	DAVID	MENDIVELSO	PARDO	14	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1856	RC	1073164992	SHARY	VALENTINA	MEZA	MEJIA	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1857	TI	1073160918	EILIN	MICHEL	MILQUES	PARDO	15	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1858	NES	N37854660105	FERNAN	ALI	MONTAÑEZ	AÑAGARES	14	0	M	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1859	TI	1073165737	KAMILA	ANDREA	MONTENEGRO	OLIVER	13	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
1860	TI	1070395310	STEFANY	JULIETH	MONTERROSA	MORALES	12	0	F	8	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA ROMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F para femenino y M para masculino. 2. Grado educativo: Escriba el grado del titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ..., RI, APS, CAJMPS, CAJTPS
NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los entes y/o supervisores del mismo.
- En pro 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sede	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1861	TI	1073165601	MAREELI	LIZ	MONTERROSA	RINCON	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	
1862	TI	1023396766	JOHAN	SMITH	MORA	TORO	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1863	TI	1023397147	ANDERSON	SAMUEL	MORALES	CABALLERO	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1864	TI	1096806349	DIDIER	FERNEL	MORENO	PUPO	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1865	TI	1073181066	MARLON	YESSYD	MUÑOZ	LADINO	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1866	TI	1082748209	JUAN	PABLO	PANTOJA	CHAMORRO	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1867	TI	1013613246	MICHEL	DAYANA	PARADA	LOPEZ	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1868	TI	1073165513	SERGIO	ESTEBAN	PEDRAZA	FAJARDO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1869	TI	1029887633	SARA	VALENTINA	PEDREROS	COMBITA	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1870	TI	1014246993	LAURA	CAMILA	PEÑA	GUTIERREZ	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1871	CE	3571534	MARCOS	JESUS	PEREIRA	GARCIA	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1872	TI	1013130219	JUAN	ALEJANDRO	PEREIRA	LOZANO	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1873	TI	1069047386	MICHAEL	ANDRES	PEREZ	BARRERA	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1874	TI	1073163205	NILSON	ARLEY	PEREZ	NEUQUE	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1875	TI	1141720434	JUAN	SEBASTIAN	PERRILLA	MERCHAN	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1876	TI	1028495008	DANIEL	SANTIAGO	PINILLA	MALPICA	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1877	TI	1016060362	DANIEL	STIVEN	PINZON	SALGADO	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1878	TI	1029652957	CRISTIAN	FERNANDO	PIÑEROS	CALVO	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1879	TI	1031827212	SAMUEL	DAVID	PIÑEROS	NOVOA	13	0	M	8	RI	X X X X X	5
1880	RC	1073186441	JOHANNY	JERALDINE	QUINTANA	NIÑO	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 22 20 19 13 19 0 19 13 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 20085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.093.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Marque el día con una X, si es beneficiario y 0, si no lo es.
NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo por lo cual se hace responsable y consulta del programa.
El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

2. Grado Educativo: Indique el grado educativo del Titular de Derecho: 0 para preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho: ref. RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

Los registros de asistencia deben ser diligenciados diariamente y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25130
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Natural que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1841	TI	1014873033	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	ZAPATA	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1842	TI	1028492249	DANIEL	FELIPE	RINCON	CASTRO	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1883	TI	1028522079	YEFERSON	YESID	RIVERA	QUINTERO	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1884	NES	N37855149331	HENRY	ALI	RODRIGUEZ	GOMEZ	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1885	RC	1073185140	TANIA	FERNANDA	RODRIGUEZ	MILQUEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1886	TI	1028493803	NICOLAS	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MURILLO	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1887	TI	1141119359	ARIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	QUINTERO	15	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1888	TI	1073172584	DERLY	SHAIRETH	RODRIGUEZ	ROMERO	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1889	PPT	6243245	LUIS	RAFAEL	ROJAS	GUILLENT	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1890	RC	1034685909	GABRIEL	ESTEBAN	ROJAS	MIRANDA	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1891	RC	1141126949	JUAN	FELIPE	ROMERO	ALDANA	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1892	TI	1188364015	JUAN	JOSE	ROMERO	GUTIERREZ	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1893	TI	1016055133	MARIA	ALEJANDRA	ROMERO	SANCHEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1894	TI	1019607413	SAMUEL		ROMERO	VARGAS	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1895	TI	1057983122	LOREN	SOFIA	ROSO	VARGAS	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1896	TI	1028620891	JUAN	JOSE	SALAZAR	PUERTAS	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1897	RC	1140923625	JINETH	SOFIA	SALINAS	RIAÑO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1898	TI	1013134652	LORENS	GERALDINE	SANCHEZ	GOMEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1899	TI	1105382731	SARA	ISABELLA	SANCHEZ	SANCHEZ	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1900	TI	1018459317	STIVEN	SANTIAGO	SANCHEZ	TORRES	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27055 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.803.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.185
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino
2. Grado de educación: Indique el grado, del 1 al 11 de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: ejemplo: CAJMPS, CAJMPS, CAJTPS,

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a letra al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1901	TI	1011206921	DANA	VALERIA	SARMIENTO	BONILLA	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1902	TI	1070921958	SOFIA		SASTOQUE	TRUJILLO	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1903	CE	5191696	SANTIAGO	MOISES	SEQUERA	ROJAS	15	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1904	TI	1105787786	BREINER	JAVIER	SERRANO	VIUCHE	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1905	TI	1170964287	JOHAN	ANDRES	SICHACA	RODRIGUEZ	13	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1906	TI	1170961238	WENDY	DAYANNA	SICHACA	RODRIGUEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1907	TI	1034784621	KAROLINE	LIZETH	SIERRA	PANTEVEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1908	NES	N37566595881	VICTORIA	VALENTINA	SIFONTES	GOMEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1909	TI	1070395154	SARA	VALENTINA	SILVA	MUÑOZ	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1910	TI	1070392655	MAIKOL	JULIAN	SILVA	PARDO	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1911	TI	1051253777	LUISA	FERNANDA	SUA	VELANDIA	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1912	RC	1073165039	ALLISON	NAYIBE	TORRES	MARTINEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1913	TI	1073162792	DAVID	STIVEN	TOVAR	SANCHEZ	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1914	TI	1106935581	JHON	ESTEBAN	TRIVIÑO	PARADA	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1915	RC	1170963991	DERLY	LINETH	URREGO	BOBADILLA	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1916	TI	1072665799	SALOME		URREGO	TABORDA	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1917	CE	17497985	DANIELA	FERNANDA	URRUTIA	MARQUEZ	14	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1918	CE	1061749986	GABRIELA	MECEDES	URRUTIA	MARQUEZ	16	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1919	TI	1033747160	JOHAN	ALEJANDRO	VALDES	CUEVAS	14	0	M	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
1920	TI	1073167031	ANGIE	MANUELA	VARGAS	VILLAMIL	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27050 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL DAE: LUIS GUILLERMO MOCHA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL DAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado en el cual el Titular de Derecho se encuentra matriculado y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1935-2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (hábil) cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1921	TI	1070391850	SHARA	MICHEL	VERGARA	MENDEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X	19
1922	TI	1073167344	MARCELA	GUADALUPE	VILLAMIL	RINCON	12	0	F	8	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X	19
1923	TI	1084744097	ANDRES	DAVID	VILLAZON	LOPEZ	12	0	M	8	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X	19
1924	TI	1110499111	LAURA	CRISTINA	ZAMBRANO	JIMENEZ	13	0	F	8	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X	19
1925	TI	1019997775	CRISTIAN	CAMILO	ABRIL	CHIA	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1926	TI	1141519644	ISAAC		AFANADOR	CIPAMOCHA	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1927	TI	1070960518	YOHAN	ESTIVEN	ALBA	GONZALEZ	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1928	TI	1104705206	OWEN	SCHMYKELLES	AVBROSIO	VELASCO	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1929	TI	1070393470	ELKIN	STIVEN	ARIZA	REY	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1930	TI	1206213620	DAVERIN	SOFIA	BADILLO	PEÑA	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1931	TI	1010842238	JOHAN	ESTIVEN	BARRAGAN	HOMEZ	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1932	TI	1141123816	ADRIAN	JOEL	BAUTISTA	JIMENEZ	13	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1933	TI	1073184454	PAULA	JISELA	BELTRAN	CLAROS	13	0	I	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1934	TI	1070392399	NAHOMY		BELTRAN	MOYANO	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1935	TI	1093302859	ZHEIDY	VERONIKA	CALDERON	URBINA	14	0	F	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1936	RC	1022367050	JERONIMO		CAÑON	MUÑOZ	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1937	RC	1111337835	JENNY	ALEJANDRA	CARDONA	CUPITRE	13	0	F	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1938	TI	1073162004	DANIEL	ALEXIS	CARRILLO	REYES	14	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1939	TI	1053337179	MARIANA		CARTAGENA	CORTES	15	0	F	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
1940	RC	1077114340	KEVIN	ESTEVEN	CASALLAS	CUEVAS	15	0	M	9	RI	X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0	20 20 20 20 20 20 20 20 20 18 18 18 18 18	460

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO PONTA CONSUEGRA C.C. 93.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado escolar: Marque el nivel con Titular de Derecho de P, cuando pertenezca y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: RLAPS, CAJM-S, CAJT-S.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de beneficiarios cuenta:
- El archivo de este documento a cargo y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de la Unidad Técnico Administrativa 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 de los datos del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador durante no debe tener tachones, ni enmendaduras para conservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1941	TI	1031137565	YULIAN	ANCEL	CASTILLO	YANGUMA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1942	TI	1073163513	CATALINA		CASTRO	BOLAÑOS	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1943	RC	42668501	SARA	NATALIA	CERON	SARMIENTO	16	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1944	TI	1070393359	NICOLAS	FERNANDO	CIFUENTES	BERNAL	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1945	TI	1074133912	SARA	ISABELA	CIFUENTES	RODRIGUEZ	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1946	TI	1141122812	SERGIO	ALEXANDER	COLORADO	PEREZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1947	TI	1070961993	LAURA	SOFIA	CRUZ	GRAJALES	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1948	TI	1029060729	MIA	NATALIA	CUBILLOS	DIAZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1949	TI	1206214297	LAURA	CAMILA	CUESTA	TAIMAL	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1950	TI	1034313587	ELIANNYS	KARLA VICTOR	CUETO	POMONTTI	17	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1951	TI	1028493139	KEVIN	SANTIAGO	GUY	ABRIL	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1952	TI	1067607164	ANDRES	FELIPE	DAZA	ROBLES	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1953	TI	1028489689	LUISA	FERNANDA	DELGADO	MARIMÓN	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1954	TI	1072101850	JOSE	MANUEL	DEVIA	QUINTERO	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1955	TI	1025148218	ISABELLA		DIAZ	MAHECHA	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1956	TI	1072166524	DIANA	SOFIA	FELASIO	CHAGUALA	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X									19
1957	TI	1070393469	JOHN	STIVEN	FLOREZ	SANCHEZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1958	TI	1063490336	ALEXA	CAROLINA	GALLEGO	SOLANO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1959	TI	1029886081	JUAN	JOSE	GAONA	ALARCON	13	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1960	TI	1062907738	JOHAN	CAMILO	GARAI	RINALDY	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
												TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	15	15	15	15				455

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL OAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL OAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque 9 si es femenino y 14 si es masculino
2. Grado Escolar: Marque el nivel del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMES, CAJTPS

NOTA: El operador/a responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible en todo momento para los Entes de Control Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- La procura del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo. Toda alteración, omisión y error del mismo,
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para evidenciar la calidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1961	TI	1007773521	MARIA	ALEJANDRA	GARCIA	HERNANDEZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1962	TI	1130260066	GEIDEN	JOSE	GARCIA	PEDROZO	17	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										19
1963	TI	1170963509	KEVIN	YESID	GARCIA	PINZON	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1964	TI	1019998027	JOHN	ALEXANDER	GARZON	CABRERA	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1965	TI	1069188703	MARIA	JOSE	GIL	SIERRA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1966	RC	1051071525	ANGIE	DANIELA	GOMAJOA	GOMEZ	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1967	TI	1073159793	JAIDER	FELIPE	GOMEZ	PULIDO	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1968	TI	1145225869	MICHEL	TALIANA	GONZALEZ	ACERO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1969	TI	1033373212	DANA	SOFIA	GONZALEZ	MADERA	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1970	TI	1111338172	DIMITRY	XILIAM	GUACARI	GARCIA	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1971	TI	1070392913	DANIEL	SANTIAGO	GUERRERO	CONTRERAS	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1972	TI	1070393092	JAIDER		GUTIERREZ	GONZALES	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1973	RC	1072748739	WILSON	ANDREY	HERNANDEZ	PEREZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1974	TI	1028859045	CHAROL	AILIN	HERRERA	GARZON	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1975	TI	1144826707	SOL	DAIARA	IZQUIERDO	ROJAS	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1976	TI	1170963415	MARIA	JOSE	LAGOS	CHAVARRO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1977	NES	N37854660157	LEINER	JOSE	LINARES	VERGEL	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1978	TI	1120367599	DIEGO	ALEJANDRO	LOAIZA	GARCIA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1979	TI	1120367600	LAURA	ALEJANDRA	LOAIZA	GARCIA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
1980	TI	1021399144	EVELYN	JULIANA	LOPEZ	CADENA	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19				475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 79.603.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: M=Mujer, F=Hombre y SI=Sin información — 2. Grado Educativo: 0=Grado 0, 1=Grado 1, ... 11=Grado 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de derecho: ej: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/prestador de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es 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, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067SI
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NOMBRE del mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												N°marque de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1981	TI	1243338370	ANGEL	MOISES	LOTERO	SUAREZ	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1982	TI	1073162675	JILARY		MAHECHA	AVILA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1983	TI	1070964246	MARCELA	ESTEFANY	MANJARRES	ARIAS	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1984	TI	1068815599	CARLOS	ANDRES	MARTINEZ	ARRIETA	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1985	TI	1072104130	MIGUEL	ANTONIO	MARTINEZ	CORTES	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1988	TI	1029147724	LAURA	SOFIA	MEDINA	CONTRERAS	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1987	TI	1073164098	KAREN	DANIELA	MEDINA	GARAVITO	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1958	TI	1122130892	LAURA	ALEJANDRA	MEJIA	SANTANA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X							19
1989	TI	1028700670	MANUELA		MENESES	GUERRA	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1990	TI	1073163350	RUT		METAUTE	GARCIA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1991	TI	1018720185	KEVIN	SANTIAGO	MILES	TOLOZA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1992	TI	1073158192	YORMAN	CAMILO	MILGUES	PARDO	17	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1993	RC	1073162153	DARLYN	TATIANA	MOLINA	SANCHEZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1994	TI	1050613190	YESSID	FABIAN	MOLINA	VARGAS	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1995	TI	1070393481	LEYDY	SOFIA	MONTERO	GRANADOS	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1996	TI	1034782857	MARIA	PAULA	MONTOYA	QUEVEDO	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1997	TI	1034782858	YISE	NATALIA	MONTOYA	QUEVEDO	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1998	TI	1073162988	MARIANA		MORENO	MARTINEZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
1999	RC	1027531716	ISABELLA		MORENO	SANCHEZ	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2000	TI	1028490190	LEONARD	FELIPE	MUÑOZ	ACOSTA	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 79.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.421.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Masculino: M, el es femenino: F
2. Grado Educativo: Transición: 0, Primaria: 1 a 5, Básica Secundaria: 6 a 9, Media: 10 a 11
3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: ref. RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo físico Administrativo 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, que garantice la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800007
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 12543080000701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

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

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	Total días de consumo
2001	TI	1195463167	OSCAR	DANIEL	MUÑOZ	NINO	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2002	TI	1101357150	KAREN	LILIANA	NAVARRO	GARCIA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2003	TI	1016045125	ANGIE	NIKOLL	NIETO	MURILLO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2004	TI	1058200975	NIKOLL	SHARID	ORDOÑEZ	SALGUERO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2005	TI	1087813140	AMILKAR	STIVEN	ORDOÑEZ	TENORIO	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2006	TI	1076246557	MARIANA	SOFIA	ORTIZ	CARDENAS	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2007	TI	1050550731	DARWIN	OVED	PALACIOS	RODRIGUEZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2008	TI	1065845060	YEIMY	JOSE	PALENCIA	BERRIO	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2009	TI	1023350268	JONATHAN	ALEJANDRO	PARDO	PEDRAZA	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2010	TI	1073162989	ALEXANDER		PEREZ	BASILIO	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2011	RC	1013127314	STEPHANY	LORENA	PEREZ	MARTINEZ	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2012	TI	1070965194	KEVIN	SEBASTIAN	PEREZ	MORA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2013	TI	1080164549	ANA	SOFIA	PEREZ	REYES	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2014	TI	1028870409	DYLAN	ESTEBAN	QUINTERO	PEREZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2015	TI	1069615553	NATALIA		RAMIREZ	DAVILA	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2016	RC	1027284565	NATALY		RANGEL	ORDOÑEZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2017	TI	1023915796	KELLER		REYES	MONTOYA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2018	TI	1073239275	LAURA	ALEXANDRA	RIAÑO	RICARDO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2019	RC	1141122092	NICOLAS		RINCON	FERRER	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2020	TI	1114090834	WENDY	VANESA	RODAS	PULGARIN	17	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						19
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA TOVAR C.C. 80.008.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.421.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0°, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnicos Administrativos, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o 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 conservar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800097
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1015-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CODIGO DANE: 125430800097 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																											
2021	TI	1070752492	DARLY	NIYERET	RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2022	PPT	2754963	ESTEFANIA	ISABEL	RODRIGUEZ	FLORES	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2023	TI	1071579740	FRANKI	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SANCHEZ	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2024	TI	1028871481	MARIA	ALEJANDRA	ROJAS	AREVALO	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2025	TI	1012378255	LAURA	JOHANA	ROJAS	DEVIA	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2026	TI	1011206281	JUAN	PABLO	ROMERO	ECHEVERRI	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2027	TI	1028492644	MARÍA	FAITH	ROMERO	RIOS	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2028	TI	1021315394	ANGEL	GIOVANNY	RUBIANO	CANTOR	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2029	TI	1145225384	JOEL	ARTURO	RUIZ	ROJAS	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2030	TI	1019080788	DANIELA		SALAS	CORREA	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2031	TI	1073185068	CEIDY	JINETH	SALGADO	ALVAREZ	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2032	TI	1069645776	NICOLAS	FELIPE	SANABRIA	MARTINEZ	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2033	TI	1070391387	BREINER	STEVEN	SANTOS	GONGORA	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2034	TI	1010842513	SAMUEL		SANTOS	MELO	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2035	TI	1137724013	YARIS	SOFIA	SERNA	CABARCAS	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2036	TI	1020764353	NIKOLE	DAYANNA	SERRANO	VILCHE	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2037	TI	1016912903	SAMUEL		SILVA	ALVECIGA	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2038	TI	1073163759	KAREN	XIMENA	SOSA	MORENO	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2039	TI	1028867869	JARBI	ANDRES	TANGARIFE	CRUZ	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2040	TI	1073164410	SARA	VALENTINA	TAUTA	QUINTERO	13	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.031.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.161
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. | 2. Grado Educativo: Diligencie el grado del Titular de Derecho de P. adero preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complementación: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	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
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28		
												Número de días de atención. Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
2041	RC	1028454320	VALERY	NICOL	TIBAQUIRA	URREA	14	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2042	TI	1102891242	DIEGO	JESUS	VELEZ	OVIEDO	15	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2043	TI	1028944458	HEIMY	MARIANA	VERGARA	ZARATE	15	0	F	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2044	TI	1111197532	KEVIN	JOEL	YAZO	QUIROGA	16	0	M	9	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2045	CE	3459087	ASHLEY	ADRIANA	ALDAZORO	MARQUEZ	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2046	TI	1019997573	CHARITH	XIMENA	ALONSO	PEÑARETE	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2047	TI	1106933439	SAHIRA	JASURY	AMAYA	VERGARA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2048	CE	34265768	CAMILA	SOFIA	ARENAS	DUM	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2049	TI	1034665389	JUAN	DIEGO	AREVALO	BAZA	14	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2050	TI	1016015975	JUAN	SEBASTIAN	ARIAS	GONZALEZ	18	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2051	TI	1070391963	JUAN	ESTEBAN	AYALA	RIVERA	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2052	TI	1073192348	SOFIA		BALLESTEROS	NUÑEZ	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2053	TI	1029866122	JARED	SANTIAGO	BARRERA	FAGUA	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2054	TI	1073160733	LAURA	SOFIA	BARRETO	MENDOZA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2055	TI	1028800452	CAMILA	ALEJANDRA	BEDOYA	MENDIETA	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2056	TI	1023900059	MARI	YASMMIN	BEJARANO	ACERO	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2057	TI	1073160184	JUAN	FELIPE	BENITO	MARIN	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2058	RC	1141717584	SARA	VALENTINA	BERMUDEZ	PINEDA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2059	TI	1074188313	EMILY	VANESA	BOHORQUEZ	ROJAS	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2060	TI	1034402238	MIGUEL	FABRIZIO	BONILLA	JIMENEZ	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONTRERAS C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSE RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sede: Marque "X" si el Titular de Derecho pertenece a la sede educativa. — 2. Grado Educativo: Indique el grado en el que se encuentra matriculado el Titular de Derecho. Ej: Prejardín, Jardín, Transición, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si el titular de derecho recibe el ración industrializada, preparada en sitio o ración para preparar en casa.

NOTA: El operador debe asegurar que se preste el servicio en los establecimientos educativos donde se encuentren los Titulares de Derecho de forma presencial y no a través de terceros.
- Diligencie de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de la sede educativa, a disposición de los funcionarios de la Secretaría de Educación, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Empiece por cuidado del medio ambiente, haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez de la información.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1036-2024
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
2061	TI	1019051865	SAMUEL		BUITRAGO	CARVAJAL	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2062	TI	1028488361	CRISTIAN	DAVID	BURGOS	MURCIA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2063	TI	1072920844	KAROL	VALENTINA	CABALLERO	LINARES	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2064	TI	1073160398	ANAI	SOFIA	CALEÑO	ALVARDO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2065	TI	1013007507	ANAMARIA		CAMACHO	RAMOS	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2066	TI	1070955958	MARIA	FERNANDA	CAMARGO	LEON	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2067	TI	1118370950	JUAN	DAVID	CARDENAS	VEGA	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2068	TI	1155963010	ANA	SOFIA	CARDONA	MUÑOZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2069	TI	1071914874	DIANA	PATRICIA	CASTIBLANCO	FONSECA	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2070	TI	1011101254	SERGIO	ALEJANDRO	CASTILLO	BALDION	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2071	RC	1016030174	HEIDY	MARIANA	CELY	CHAVARRO	16	0	F	10	RI	X X X X X	5
2072	TI	1073160257	LEONARDO	ANDRES	CHACON	MENDEZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2073	TI	1141118329	MARIA	JOSE	CHAPARRO	MARTINEZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2074	RC	1070058270	ESTHEFANY		CHARÁ	CAPADOR	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2075	TI	1028488924	PAULA	ANDREA	COBOS	RODRIGUEZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2076	RC	1141327391	ANGIE	DANIELA	CONTRERAS	AREVALO	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2077	RC	1141119783	MARIA	CAMILA	CORTAZAR	GALINDO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2078	RC	1073159117	LUISA	MARIANA	CORTES	ZARATE	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2079	TI	1022365805	LAURA	CAMILA	CRISTANCHO	FIERRO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2080	TI	1019607047	DANIEL	ESTEBAN	CRUZ	OVIEDO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 19 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.001.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Edad: Marque "1" si el 29 Noviembre y 31 de diciembre
2. Grado Educativo: Marque "1" si el Titular de Derecho es: 0: Grado preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complementación: Indique el tipo de ración que recibe el Titular de Derecho así: RI: APS; CAJMPA; CAJTPS

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 estar a cargo de la persona encargada de la custodia de los documentos del establecimiento educativo, conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad de la información del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la calidad del dato.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Mes) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días de consumo
												27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
												Número de días de atención. Marque con una X el día en que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
2081	TI	1025543179	SARA	JINET	DELGADO	VALERA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2082	TI	1070392845	LEIDY	VALENTINA	DUARTE	VILLALOBOS	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2083	RC	11455224932	JULIAN	CAMILO	ENRIQUEZ	GIL	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X																						5
2084	TI	1073158845	NICOL	DAIANA	ESPINOSA	OÑATE	18	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2085	CE	32917658	WILLEIDY	VASLENTINSA	FALCON	OCHOA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2086	TI	1107062068	JUANA	YAHAIRA	FERNANDEZ	PALACIOS	17	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2087	TI	1028190677	DILAN	ALEJANDRO	FORERO	ECHEVERRI	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2088	TI	1141121526	MARTIN	ALEJANDRO	GALEANO	PIZZA	14	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2089	TI	1016041144	NICOLLE	LINETH	GALVIS	RODRIGUEZ	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2090	TI	1073159573	CARLOS	EDUARDO	GALVIS	SERRATO	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2091	TI	1073159572	NICOLAS		GALVIS	SERRATO	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2092	TI	1018446631	DANNA	VALENTINA	GARAY	VALENCIA	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2093	TI	1070391770	VALERY	SOFIA	GERENA	URREGO	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2094	NES	N38124334325	ESCARLET	PAOLA	GODOY	CASTAÑEDA	17	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2095	TI	1025540588	SANTIAGO		GOMEZ	CARRILLO	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2096	TI	1070327464	VALENTINA		GONGORA	CALDERON	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2097	CE	32480299	SEBASTIAN	JULIA	GOVEA	REYES	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2098	RC	1194963796	SARAH	SOFIA	GUARDIOLA	NAVAS	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					19
2099	TI	1069643415	JOHANA	MARCELA	GUIO	GONZALEZ	17	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2100	TI	1079690090	LAURA	DANIELA	GUTIERREZ	CUETO	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	18	18	18	18	18	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA ZAMORA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.421.191
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado en el Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 las veedurías y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La Firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que originen la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067701
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (01 al 31) con el que corresponde la entrega del Complemento Alimentado																										Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Márque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
2101	TI	1073162595	XIOMARA	LIZETH	GUTIERREZ	MURCIA	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2102	TI	1058460711	RAQUEL		GUTIERREZ	PEREZ	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2103	PPT	5882152	STHEFANY	ANDREINA	HERNANDEZ	BENITEZ	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2104	TI	1025145987	TOMAS		HORTUA	VARGAS	15	0	M	10	RI																					X	X	X	X	X	5
2105	TI	1054480181	MAICOL	SEBASTIAN	HURTADO	TORO	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2106	TI	1016953430	ESTEBAN		JIMENEZ	RUBIO	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2107	TI	1016032130	TANIA	VALENTINA	LADINO	RUBIANO	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2108	TI	1073160943	ANNY	VALERIA	LEON	DUARTE	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2109	TI	1070390684	ALLISON	NIKOL	LOAIZA	DUQUE	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2110	TI	1074016340	LAURA	CAMILA	LONDOÑO	HERNANDEZ	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2111	RC	1069645593	SARA	DANIELA	LOZANO	TASCON	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2112	TI	1141118190	JUANA		LOZANO	VANEGAS	16	0	F	10	RI						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
2113	TI	1092181759	ESTEFANY	LEIRETH	MALDONADO	SANTIAGO	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2114	TI	1031820180	DEYLLEM	DARYELIN	MARIÑO	RODRIGUEZ	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2115	PPT	7500938	MARIA	PAULA	MARQUEZ	ROJAS	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2116	TI	1073161712	ANNY	VALERIA	MARTIN	CASTELLANOS	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2117	TI	1070057222	ALAN	DAREN	MARTINEZ	ALARCON	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2118	TI	1070392926	DANNA	VALENTINA	MARTINEZ	BELTRAN	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2119	TI	1067165752	JOSE	ANGEL	MARTINEZ	MARTINEZ	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2120	TI	1073159903	JUAN	DAVID	MARTINEZ	MARTINEZ	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X																						5
											TOTAL	18	13	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	18	18	18	18	18	18	16	18	19	19	19	19	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSTAIN C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
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 Preescolar a Once (0 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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 racionalizado de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para su respectivo control y monitoreo del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veracidad de la información.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430000067 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												27	28	29	30	31	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.																									
2121	TI	1070389848	SAMY	VALENTINA	MARTINEZ	RAMOS	16	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2122	CE	4545658	SEBATIAN	RAFAEL	MENDOZA	PERFETTI	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2123	TI	1070960902	THOMAS	ADRYAM	MOLANO	AMAYA	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2124	TI	1070391366	KAREN	VALENTINA	MONTAÑA	ORANDO	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2125	TI	1074166249	YEIMI	KATERIN	MORENO	GARZON	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2126	TI	1077860363	WILMER	ULISES	MURCIA	GOMEZ	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2127	TI	1012385246	DAVID	ALEJANDRO	MURILLO	DIAZ	14	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2128	TI	1070961071	SAMUEL		NIÑO	AGUIRRE	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2129	PPT	1534288	JOSMAYRIS	ALEXANDRA	OBERTO	HERMOSO	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2130	TI	1092947255	SARA	NICOLLE	ORTEGA	BENAVIDES	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2131	TI	1013122870	MIGUEL	ANGEL	PAEZ	PRIETO	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2132	TI	1069739492	FABIAN	CAMILO	PARDO	RICO	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2133	TI	1025720486	EILYN	SOFIA	PEREA	VALAVER	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2134	NES	N3785465794S	MARIO	ENRIQUE	PEREIRA	GARCIA	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2135	TI	1016953495	JUAN	ESTEBAN	PINILLA	MALPICA	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2136	TI	1070962560	ANDERSON	DANIEL	PINZON	SARMIENTO	15	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2137	TI	1016037685	MARIA	FERNANDA	PIÑEROS	QUEVEDO	15	0	F	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2138	TI	1056300970	DUVER	DANILO	PISMAG	CHALACON	14	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2139	TI	1022974869	DIDIER	FABIAN	POBLADOR	LEMUS	14	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
2140	TI	1016026903	MICHAEL	DUBAN	POVEDA	SIERRA	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.002.291
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.151
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el Grado de Estudio del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 racionable de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento técnico y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800367
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800367 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28	Total días de cobertura
												Número de días de atención alimentaria con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
2141	TI	1022364959	CRISTIAN	DAVID	RAMIREZ	DIAZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2142	TI	1058553341	BAIRON	JULIAN	RAVELO	RIAÑO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2143	TI	1018956873	ZHARIF	SUJEY	RINCON	MAZA	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2144	TI	1073161430	FRANK	FELIPE	RODRIGUEZ	DIAZ	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2145	TI	1097192873	JAVEHT	JULIAN	RODRIGUEZ	MARIN	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2146	TI	1070959181	DANIEL	ESTEBAN	ROMERO	JURADO	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	19
2147	TI	1126420229	YESICA	YURELSMA	RUIZ	JIMENEZ	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2148	TI	1023375021	CESAR	JULIAN	SALGADO	ROMERO	17	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2149	TI	1079282828	YEIMI	PAOLA	SANCHEZ	BEJARANO	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2150	TI	1010841804	SARA	XIMENA	SANCHEZ	GOMEZ	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2151	TI	1070966540	LAURA	VALENTINA	SANCHEZ	LARA	17	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2152	TI	1014870954	SANTIAGO		SANCHEZ	MARTINEZ	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2153	TI	1073162386	MAUREN	VIVIANA	SANCHEZ	RUEDA	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2154	TI	1019997691	DANA	VALENTINA	SARMIENTO	GONZALEZ	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2155	TI	1073162057	DANNA	VALENTINA	SARMIENTO	ORTIZ	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2156	TI	1019999013	JHANNELE	GABRIELA	SERNA	CORTES	15	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2157	TI	1034783133	MINDY	VALERIA	SIACHOQUE	BAJONERO	14	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2158	TI	1069845812	JUAN	FELIPE	SUAREZ	AGUDELO	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2159	CE	2665187	JAIBERSON	RAFAEL	URBINA	AZUAJE	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2160	TI	1069044303	DILAN	SMITH	URREGO	BOBADILLA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	12 19 19 19 19 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	475

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27056
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.001.191
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P, cero preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que posee el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en las Unidades Técnicas Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vectores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, haces uso racional de los recursos.
- La firma en 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035 2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067001
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario 27 28 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 24 25 26 27 28 Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
2151	TI	1073160043	AARON	ESTEBAN	VALENCIA	MEDINA	16	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2152	TI	1013269876	MIGUEL	ANGEL	VELASQUEZ	CASTRO	15	0	M	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2153	TI	1016030529	LAURA	ALEXANDRA	VELOZA	MORENO	16	0	F	10	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2154	TI	1073156807	KEVIN	SNEIDER	ACOSTA	JIMENEZ	17	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2155	TI	1014669615	LAURA	SOFIA	ACUÑA	CELY	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2166	TI	1073158544	JHONATAN	JAVIER	AGUILERA	AMADO	16	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2167	TI	1073158728	JENNIFER	ANDREA	AGUILERA	QUEVEDO	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2168	TI	1120841607	LICETH	NATALIA	AGUIRRE	ARIAS	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2169	TI	1050084536	SARAI	ANDREA	BECERRA	GRANADOS	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2170	TI	1073801518	DUVAN	ANDREY	BUSTOS	SANCHEZ	17	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2171	NES	N376841603482	GADIELYS	SARAI	CARRILLO	DIAZ	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2172	TI	1070057184	AILEEN	LINEITH	CASTRO	CASTILLO	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2173	TI	1069734711	SARA	JULIANA	COCOMA	PINZON	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2174	TI	1028487680	JEFFERSON	DANIEL	CONDE	PINZON	16	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2175	TI	1023381320	ZULLY	DAYANA	CONTRERAS	GALLEGO	16	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2176	TI	1028900025	MARIA	PAULA	DAZA	GONZALEZ	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2177	TI	1069584016	ANA	SOFIA	DAZA	RODRIGUEZ	15	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2178	TI	1107848118	JUAN	SEBASTIAN	ESCOBAR	SEGURA	16	0	M	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2179	TI	1031849860	NICOLLE	SOFIA	FLOREZ	VELASQUEZ	18	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
2180	TI	1031812131	LAURA	NATALIA	FONSECA	TAMARA	17	0	F	11	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28005 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 27058 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 14700 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 14037 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZON FLORIÁN C.C. 89.421.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: M (masculino) o F (femenino) — 2. Grado Educativo: 0 (Grado de Educación Inicial para el caso de Derecho de P. párvulos) y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El oportuno y oportuno de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la región oficial.
- El archivo de este documento impreso y diligenciado diariamente por el auxiliar 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.