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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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	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 recibió el complemento alimentario																																
1341	TI	1030614866	MICHAEL	STIVEN	SANCHEZ	ARBOLEDA	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
1342	TI	1141119645	HILLARY	ANDREA	SANCHEZ	BARRAGAN	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
1343	TI	1140919363	ANDRES	FELIPE	SANCHEZ	GONZALEZ	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
1344	TI	1014990712	DANIEL	ALBEIRO	SANCHEZ	NARVAEZ	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
1345	TI	1070390609	JOHAN	ESNEIDER	SANCHEZ	RUIZ	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
1346	TI	1030141310	ELIZABETH		SANCHEZ	VALDERRAMA	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
1347	TI	1070326372	DEIVID	HAIRELL	SARMIENTO	HERNANDEZ	18	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
1348	TI	1075184084	MARIA	FERNANDA	SARMIENTO	RUSSI	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
1349	TI	1074576793	NELLY	CAROLINA	SECHAGUA	CALVIS	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
1350	TI	1057981270	DANIEL	FELIPE	SIAUCHO	BERDUGO	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
1351	TI	1140917757	HAROLD	STEVEN	SILVA	RUBIANO	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
1352	TI	1141122174	LAURA	STEPHANIA	SOSA	MEDELLIN	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
1353	TI	1050607446	IRIS	ANAYIBETH	SUAREZ	AVELLANEDA	17	0	F	9	RI																							X	X		X	X							4
1354	TI	1050611964	SHARIT	YESHENYA	SUAREZ	AVELLANEDA	15	0	F	9	RI																							X	X		X	X							4
1355	NES	N37956797368	ANGELES	YELESKA	SUAREZ	FONSECA	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
1356	TI	1016026077	JUAN	SEBATIAN	SUAREZ	GUERRERO	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
1357	TI	1028946448	ANNY	VALENTINA	SUAREZ	LARA	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
1358	TI	1029984266	NICOLLE	SHARITH	TACHA	GUTIERREZ	18	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
1359	TI	1178963112	SERGIO	ANDRES	TACHA	SEGURA	14	0	M	9	RI																							X	X		X	X							4
1360	TI	1086420158	SOFIA	TATIANA	TAIMBUD	QUEMA	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	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	20	20	0	20	20	420					

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.779.897
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque H si es femenino y M si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado que cursa el Titular de Derecho (0, preescolar y de 1 a 11).
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho: ESTABLAPS, 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 firmado debe reposar en custodia en los documentos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Propugnar por el cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras 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 SERREZUELA CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA CÓDIGO DANE: 125430000028101
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
1361	TI	1140922953	SUSAN	GISELLE	TAPIERO	RIAÑO	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
1362	TI	1072424445	YULIETH	FERNANDA	TAPIERO	TAPIERO	17	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
1363	TI	1016037510	NICOL	JASBLEIDI	TINJACA	RIAÑO	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
1364	TI	1021682011	JUAN	CARLOS	TOCAREMA	JUNCO	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
1365	TI	1052642306	EDUARD	DANILO	TORRES	CAMARGO	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
1366	TI	1041962823	ISAAC	DAVID	TORRES	PADILLA	15	0	M	9	RI																					X	X		X	X	4
1367	TI	1065134484	DAYLIN	YISETH	TRILLOS	TRILLOS	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
1368	TI	1073158466	SAMUEL	DAVID	TRIVIÑO	BARRETO	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						20
1369	TI	1050281410	DERLYS	MILETH	VALDES	DIAZ	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
1370	TI	1073163049	KEVIN	ANDRES	VALERO	NIÑO	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
1371	TI	1073161564	LINA	MARIA	VARGAS	SALAZAR	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
1372	TI	1033721218	BREYNER	SEBASTIAN	VASQUEZ	NARVAEZ	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
1373	TI	1145226330	JOSEPH	HARVEY	VERGARA	CORTES	12	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
1374	NES	N37884303445	MARIA	CECILIA	VICARIO	GUERRA	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	24
1375	TI	1235049513	VICTOR	MANUEL	VILLADIEGO	CARRERO	18	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
1376	TI	1070964381	KEVIN	DAVID	VILLANUEVA	RAMRIEZ	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
1377	TI	1011326624	TOMAS	ESTEBAN	VILLARRAGA	PEREZ	14	0	M	9	RI	X	X	X	X	X																					5
1378	TI	1052081070	MELISSA	ANDREA	VILLEGAS	GRACIA	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
1379	TI	1032878530	VALERY	CELESTE	ZONA	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
1380	TI	1073156685	JOHAN	ANDREY	ABRIL	VACA	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	19	19	19	19	19	18	18	18	18	18	18	18	13	18	19	18	18	18	19	18	19	18	0	18	19	437

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 40065 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORTA C.C. 80[illegible]3.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paola Solano T

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, (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 deberá 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 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 del mes 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) Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1381	NES	N37564485858	ANASTASIA	ZAIRA	ACABAN	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 X X	24
1382	TI	1140922032	KAROL	ALEJANDRA	ALBARRACIN	CHILA	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 X X	24
1383	TI	1018438106	LIZETH	MANUELA	ALVARADO	LOPEZ	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 X X	24
1384	TI	1068974055	ANDRES	FELIPE	ALVAREZ	LOPEZ	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 X X	24
1385	TI	1050724764	ANGEL		ANAYA	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 X X X X X X	24
1386	TI	1141325589	ANGELICA	NATHALY	ARAGON	UYASAN	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 X X	24
1387	TI	1070391529	JUAN	ESTEBAN	ARBOLEDA	BAQUERO	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 X X	24
1388	TI	1032681854	SNEHIDER	ALEJANDRO	ARELVALO	DE ALBA	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 X X	24
1389	TI	1022369388	KAREN	DANIELA	AREVALO	GARCIA	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 X X	24
1390	TI	1019995001	EDWAR	SNEIDER	AREVALO	GUZMAN	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 X X	24
1391	TI	1064715625	MARIANGEL		AREVALO	PEREZ	15	0	M	10	RI	X X	4
1392	TI	1072931429	HEIDY	JULIETH	ARIAS	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 X X	24
1393	TI	1070391117	LAURA	VALENTINA	ARIAS	ORTIZ	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 X X	24
1394	NES	N37854437128	CAMILA	VALENTINA	ARTEAGA	CHIRINOS	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 X X	24
1395	TI	1034577844	DILAN	JULIAN	BALLEN	MELGAREJO	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 X X	24
1396	TI	1016039409	DANIEL	STIVEN	BAQUERO	LUGO	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 X X	24
1397	TI	1069643903	ANDERSON	DAVID	BARRETO	CHINCHILLA	17	0	M	10	RI	X X X X X	5
1398	TI	1141320795	HELEN	SAMANTA	BARRETO	TIRADO	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 X X	24
1399	TI	1024525031	SARIT	YULEIMY	BARRIGA	GAITAN	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 X X	24
1400	TI	1090335386	EVELYN	VERONICA	BARTOLO	GOMEZ	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 X X	24
											TOTAL	19 13 19 16 19 16 16 16 16 16 16 16 16 13 16 12 16 16 16 16 19 13 9 19 19	441

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO VOLMA CONTRERAS C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.715.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F si es femenino y M si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. (para preescolar) y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho : ser: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de PI tendrá en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en carpeta por Unidad de Servicio con fácil acceso para los Profesionales 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 (uso racional de los recursos).
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, reporte y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, "Recomendable para operación en calidad de prueba".

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101
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 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
1401	TI	1079232805	LAURA	JULIANA	BAUTISTA	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 X X	24
1402	TI	1189713888	LEIDY	YULIANA	BEDOYA	RIOS	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 X X	24
1403	TI	1028864480	KEVIN	SANTIAGO	BELTRAN	FLOREZ	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 X X X X	24
1404	TI	1141325992	DAVID	ALEJANDRO	BELTRAN	MORALES	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 X X	24
1405	NES	N37856807972	BRAULIO	DANIEL	BELTRAN	MORAO	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 X X	24
1406	TI	1016028859	DUVAN	SEBASTIAN	BERMUDEZ	CONTRERAS	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 X X	24
1407	NES	N37856774907	DEIKER	DANIEL	BLANCO	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 X X X X	24
1408	TI	1162213067	ESTEFANNY	TATIANA	BLANCO	LAZARO	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 X X	24
1409	TI	1073155884	DIANA	CAROLINA	BOBADILLA	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 X X	24
1410	TI	1034782624	NICOLAS	STEVEN	BOCANEGRA	TORRES	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 X X	24
1411	TI	1023386820	ARLEY	CAMILO	BOHORQUEZ	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 X X X X	24
1412	TI	1028486134	MIGUEL	ANGEL	BOHORQUEZ	FONSECA	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 X X X X	24
1413	TI	1032680509	KAREN	LIZETH	BOLAÑOS	MOLANO	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 X X	24
1414	TI	1028491667	EMILY	DANIELA	BULLA	ENRIQUEZ	15	0	F	10	RI	X X X X	4
1415	TI	1014671734	MELLANY		CAMACHO	ORTEGA	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 X X	24
1416	TI	1058200260	ARIADNA	MILENA	CAMACHO	TRIANA	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 X X	24
1417	TI	1016042851	AIDAN	EMMANUEL	CAMARGO	PALOMINO	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	20
1418	TI	1026275150	TOMAS		CAMARGO	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 X X	24
1419	TI	1031662740	JUAN	DAVID	CAMELO	GONZALEZ	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 X X X X	24
1420	TI	1054253360	RUDDY	TALIANA	CARDENAS	CARVAJAL	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 X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO VELINA COMDTA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.715.536
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque X, si es femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Indique el grado en el cual se encuentra matriculado 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: 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 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, enmendaduras que garanticen la calidad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261101
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 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
1421	TI	1023387777	KEVIN	ALEXANDER	CARDENAS	QUINTERO	15	0	M	10	RI	X X — X X	4
1422	TI	1083959212	FREDY	JOSE	CARO	PEREZ	15	0	M	10	RI	X X — X X	4
1423	TI	1073162335	JUAN	SEBASTIAN	CARRANZA	HERNANDEZ	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 X X X — X X	24
1424	TI	1073160213	ALISON	JACZARY	CARRASQUILLA	GALEANO	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 — X X	24
1425	TI	1098483529	ANGELYNE	PAOLA	CARRILLO	BARRANCO	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 — X X	24
1426	TI	1019997860	LIZBETH	SOFIA	CARRILLO	MEDINA	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 — X X	24
1427	TI	1023386419	BRENDA	VALENTINA	CASAS	LEGUIZAMON	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 — X X	24
1428	TI	1016721019	VALERIA		CASTIBLANCO	CONTRERAS	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 — X X	24
1429	TI	1070958437	KAREN	JULIETH	CASTRO	ANGEL	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 — X X	24
1430	TI	1050606733	YENI	MAYERLY	CASTRO	MIGUEZ	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 — X X	24
1431	TI	1171213381	YESSICA	PAOLA	CENTENO	JIMENEZ	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 — X X	24
1432	NES	N37856516840	YURLIANYS	DEL MILAGRO	CHAPARRO	BLANCO	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 — X X	24
1433	TI	1012362827	ALLISON		CHAPARRO	POLO	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 — X X	24
1434	TI	1073157589	LAURA	VALENTINA	CHITIVA	SUAREZ	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 — X X	24
1435	TI	1070390316	ANGELA	YISETH	CONTADOR	REYES	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 — X X	24
1436	TI	1043146318	NICOLL	ANDREA	CORREA	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 — X X	24
1437	TI	1016954914	LAURA	VALENTINA	CORREDOR	TORRES	16	0	F	10	RI	X X X X X	5
1438	TI	1029148265	MARIANA		CORTES	GONZALEZ	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 — X X	24
1439	TI	1104702774	SAMUEL		CORTES	SOLANO	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 — X X	24
1440	TI	1012382046	MAROLYN	DAYANA	CRUZ	BUITRAGO	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 — X X	24
											TOTAL	18 18 19 18 19 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 19 0 19 19	421

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.021.791
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.994
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Indique F si es femenino y M si es masculino — 2. Grado Educativo: Indique el grado educativo que cursa el Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho: SSCRLAPS, CAJMPR, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio con los establecimientos educativos es quien llena el cuadro.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado deberá reposar en el archivo técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible 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 de lo contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no perder 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025

CONTRATO No: CPS-1035-2024

SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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																											Totales 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																												
1441	TI	1070391019	BRYAN	STICK	CUBILLOS	ROMERO	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					24
1442	TI	1106775069	GENCY	ANDRES	CULMA	VERA	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					24
1443	TI	1070961271	MICHAEL	ENRIQUE	DE LA CRUZ	PATIÑO	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					24
1444	TI	1141325332	FREDY	BENJAMIN	DIAZ	CASTELBLANCO	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					24
1445	TI	1011203604	DAVID	EMMANUEL	DIAZ	OCHOA	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					24
1446	TI	1073157516	ANDRES	FELIPE	DUARTE	ROBERTO	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					21
1447	TI	1021879097	JEFREY	MATEO	DUARTE	SAMPER	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					24
1448	TI	1034862374	SARA	VALENTINA	ECHAVEZ	LOZANO	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					24
1449	RC	1042588501	KEREN	DANIELA	ESCOBAR	DE ORO	18	0	M	10	RI																				X	X		X	X					4
1450	TI	1040594193	LAURA	MARCELA	ESTRADA	OÑATE	15	0	F	10	RI																				X	X		X	X					4
1451	TI	1018508087	ANGELY	DEL MAR	FERNANDES	RIVAS	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					24
1452	TI	1072859514	JUAN	FELIPE	FIQUITIVA	RODRIGUEZ	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					24
1453	PPT	5885096	ISAAC	DAVID	FLORES	FLORES	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					24
1454	TI	1070391099	YEINER	JULIAN	FLOREZ	ARENAS	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					24
1455	TI	1031812363	JEIMY	VANESSA	FLOREZ	OCHOA	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					24
1456	TI	1070964431	HEIDY	SOFIA	FORERO	COLMENARES	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					24
1457	TI	1030589004	KAROL	VALENTINA	FORERO	RAMIREZ	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					24
1458	TI	1069735557	LAURA	VALENTINA	GALINDO	CUBILLOS	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					24
1459	TI	1189713371	KAREN	SOFIA	GALVIS	DIAZ	15	0	F	10	RI																				X	X		X	X					4
1460	TI	1096210840	JELINEK		GALVIS	VILLAMIL	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					24
											TOTAL	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	14	20	20	0	20	20			420

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CAMARGO C.C. 80.003.941

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52702547

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Varones: F, para femenino y M, para masculino — 2. Grado Educativo: Grado al que pertenece el Titular de Derecho (de P, 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 es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos que tenga en concesión.
- El archivo de este documento físico y/o debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de gestión del Operador y ser el Comité Administrador 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 Escolar o	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) 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 - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1461	NES	N07856806172	YILFRAN	GABRIEL	GARCIA	MACHADO	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 X X	24
1462	TI	1104674710	JUAN	DAVID	GARCIA	MUÑOZ	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 X X	24
1463	TI	1028485583	JUAN	DAVID	GARCIA	ORJUELA	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 X X	24
1464	TI	1069646253	DANIEL	CAMILO	GARCIA	PILCUE	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 X X X	24
1465	TI	1083882881	CIELO	NATALIA	GAVIRIA	ROJAS	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
1466	TI	1115732164	DAYANA	LUCIA	GELVES	GELVES	15	0	F	10	RI	X X	4
1467	TI	1025541811	JOHAN	ESTEBAN	GOMEZ	RAMIREZ	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
1468	NES	N37855973107	JHONKEIBER	JESUS	GONZALEZ	CORONADO	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
1469	TI	1073160088	ALISON	JAZLITH	GONZALEZ	DIAZ	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
1470	TI	1023369604	DUVAN	ESTEBAN	GONZALEZ	MONTOYA	19	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
1471	TI	1072657949	JOHAN	SANTIAGO	GONZALEZ	RODRIGUEZ	16	0	M	10	RI	X X	4
1472	TI	1019998579	SHARON	DANIELA	GONZALEZ	SIERRA	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
1473	TI	1097192710	LUIS	FELIPE	GUALDRON	ALCOCER	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
1474	TI	1026273664	JERSSON	ERNEY	GUARIN	LOPEZ	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
1475	TI	1073158526	HEIDY	JULIETH	GUAYARA	ARANGO	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
1476	TI	1093299719	FRAINER	ANDRES	GUERRERO	URIBE	16	0	M	10	RI	X X	4
1477	TI	1016041591	ALEXANDRA		GUTIERREZ	BRICEÑO	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
1478	TI	1043160393	JIRLIS	PATRICIA	GUTIERREZ	VANEGAS	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
1479	TI	1031811181	CAROL	ALEXANDRA	GUZMAN	GARCIA	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
1480	TI	1016040480	JUANA	VALENTINA	GUZMAN	LADINO	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
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 20 20 0 20 20	420

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.093.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.770.933
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 PP y 01 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique si recibe la 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 de los cuales es cargo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el mismo 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 seguimiento, control y vigilancia del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para cualquier modificación de 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1055-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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																											
1481	TI	1141120881	ASHLY	SARAY	HERNANDEZ	BARRERA	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				24
1482	TI	1074132501	LEYDY	YURANI	HERNANDEZ	LADINO	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				24
1483	TI	1018433194	JULIAN	ANDRES	IBAÑEZ	CASAS	16	0	M	10	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										20
1484	TI	1019843522	GABRIEL	ESTEBAN	ISAZA	VILLALBA	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				24
1485	TI	1141117779	IAN	JOEL	ISAZA	VILLALBA	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				24
1486	TI	1031816437	JULIETA		JAIMES	OCHOA	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				24
1487	TI	1028493406	FERGGY	JULIPSA	JIMENEZ	CARDOZO	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				24
1488	TI	1073161611	AHSLEE	MARIANA	JIMENEZ	FRANCO	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				24
1489	TI	1031820740	MELANY	GABRIELA	JUNCA	FRANCO	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				24
1490	TI	1141317920	SANTIAGO		LARA	LOPEZ	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				24
1491	TI	1237442207	NICOLL	ELIZABETH	LEAL	LEON	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				24
1492	TI	1073157558	DIEGO	CAMILO	LEGUIZAMON	NIÑO	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				24
1493	TI	1019997888	DANIELA		LEON	BOBADILLA	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				24
1494	RC	1014482571	ELLY	VALENTINA	LEON	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				24
1495	TI	1018033246	JUAN	SEBASTIAN	LEON	LOZANO	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				24
1496	TI	1073160730	TANIA	GABRIELA	LEON	PARRA	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				24
1497	TI	1031655498	ADRIAN	CAMILO	LESMES	RODRIGUEZ	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				24
1498	TI	1075707588	CELESTE		LISCANO	PERDOMO	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				24
1499	TI	1072746614	FRANLLY	NATALIA	LOPEZ	CARDENAS	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				24
1500	TI	1124314640	LAURA	SOFIA	LOPEZ	CIFUENTES	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				24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	0	19	19	476

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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: Anote el grado del Titular de Derecho de P, según 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 de los datos del mismo para el seguimiento, evaluación 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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101

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 - Escribe el día (día) 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																												
1501	TI	1110491976	DIEGO	ALEJANDRO	LOPEZ	DEVIA	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				24
1502	TI	1014220221	JUAN	CAMILO	LOPEZ	GARCIA	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				24
1503	TI	1016040483	LAURA	CAROLINA	LOPEZ	PAMPLONA	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				24
1504	TI	1070954644	PITER	ALEXANDER	LOZANO	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				24
1505	TI	1025540567	CRISTIAN	LEONARDO	LOZANO	SUA	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				24
1506	TI	1028942051	AMY	VALERIA	LOZANO	TUNJANO	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				24
1507	TI	1070392475	ANDRES	FELIPE	MALDONADO	BUSTOS	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				24
1508	TI	1072981206	LAURA	CAMILA	MANCERA	FONSECA	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				24
1509	TI	1073160362	NICOL	JASBLAY	MANCERA	TIBAQUIRA	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				24
1510	TI	1095485484	DAVID	SANTIAGO	MARIN	GAMBA	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				24
1511	TI	1070954521	DAYANA	MICHELL	MARQUEZ	CONTRERAS	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				24
1512	TI	1050610381	ANDREA	ESPERANZA	MARTINEZ	COMBITA	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				21
1513	TI	1074466204	ZHARID	DANIELA	MARTINEZ	FORERO	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				24
1514	TI	1069053528	DANA	ISABELA	MARTINEZ	HUESO	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				24
1515	TI	1056505448	KAROL	ALEJANDRA	MARTINEZ	MUÑOZ	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				24
1516	TI	1069238741	JEFERSON	SEBASTIAN	MARTINEZ	PRADA	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				21
1517	TI	1073509009	MARY	YULIANA	MARTINEZ	REY	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				24
1518	TI	1029580323	ZULY	VALENTINA	MAVESOY	RIVERA	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				24
1519	TI	1028483498	DANNA	SOFIA	MEDINA	FERNANDEZ	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				24
1520	TI	1141122342	NATALI	DAYANNA	MENDEZ	SANCHEZ	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				24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20				480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 85.003.95 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957

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

Observaciones

1. Sexo: Marque F, (Femenino) o M, (Masculino) — 2. Grado Educativo: Marque el Grado Educativo 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: 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 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 formulario no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CODIGO DANE: 125430000281 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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	
1521	TI	1018450122	DANIELA		MICAHAN	BENITEZ	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	24
1522	TI	1073238204	CRISTIAN	FELIPE	MONTAÑA	BARINAS	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	24
1523	TI	1092347674	LISNEIDY	GISEL	MONTAÑO	GOMEZ	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	24
1524	TI	1121538582	NEUKARI	SARAI	MONTERROSA	RINCON	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	24
1525	TI	1070963736	DANNA	VERONICA	MORA	LOMBANA	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	24
1526	TI	1019998094	CAROL	MICHELLE	MORA	RUIZ	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	24
1527	TI	1016953483	SEBASTIAN		MORALES	ARANGO	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	24
1528	TI	1070390918	LAURA	NATHALIA	MORALES	CAÑIZAREZ	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	24
1529	TI	1011325403	CRISTIAN	CAMILO	MORENO	ACOSTA	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	24
1530	TI	1070958532	ALAN	ARMANDO	MORENO	CARDENAS	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	24
1531	TI	1022958671	NICOLLE	ALEXA	MORENO	CORDOBA	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	24
1532	CE	3381375	JESUS	DAVID	MORENO	RIVERO	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	24
1533	TI	1123438423	OMAR	SANTIAGO	MORENO	VARGAS	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	24
1534	TI	1016030489	SARA	VALENTINA	MOYA	ROBLES	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	24
1535	TI	1041694484	DANA	MARCELA	MOZO	LOPEZ	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	24
1536	TI	1085095164	YARAVITH	SARA	MOZO	SASA	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	24
1537	TI	1073164698	JAIDER		MUÑOZ	HERNANDEZ	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 X X	24
1538	TI	1007191597	JOSE	ANGEL	MUÑOZ	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	20
1539	TI	1073155085	DAVID	STID	MURILLO	PEÑA	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 X X	24
1540	TI	1070392815	SHARIT	VALENTINA	NARANJO	CEDIEL	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	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 0 19 19	476

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.557
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado educativo: Primero, segundo, tercero, cuarto, quinto, preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: así: RLAPE, CAJMER, 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 como mínimo en los equipos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro a 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 y 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 SERREZUELA **CÓDIGO DANE:** 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA **CÓDIGO DANE:** 125430000281101
MES DE ATENDIÓN: 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 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1541	TI	1055127496	RUBI	SHARICK	NARANJO	SALAMANCA	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	24
1542	TI	1103505809	YIRETH	SARAY	NAVARRO	SAMUDIO	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	24
1543	TI	1028484575	SEBASTIAN		NIÑO	OSPINA	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	24
1544	TI	1019036649	JUAN	PABLO	NOVOA	MARTINEZ	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	24
1545	TI	1016045462	DILAN	ADRIAN	NUÑEZ	GUEVARA	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	24
1546	TI	1073156169	LUNA	DAYANA	NUÑEZ	RODRIGUEZ	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	24
1547	TI	1072718226	JUAN	DIEGO	OBANDO	QUINTERO	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	24
1548	TI	1028862866	EDILBERTO	SANTIAGO	OCHOA	BASTO	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	24
1549	TI	1030578515	ALEJANDRA	VALENTINA	OLIVELLA	LOSADA	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	24
1550	RC	1131284004	YULIANIS	MILENA	OQUENDO	ALVARINO	13	0	F	10	RI																				X	X		X	X	4
1551	TI	1021877960	NATHALY	VALENTINA	ORJUELA	BUITRAGO	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	24
1552	RC	1042608291	JUAN	DIEGO	OROZCO	DE LA ROSA	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	24
1553	TI	1092536797	WENDY	JIMENA	ORTEGA	GALVIS	15	0	F	10	RI																				X	X		X	X	4
1554	TI	1013124565	SAHARA	NICOLLE	ORTEGA	OLANO	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	24
1555	TI	1070389495	MELANY	JURANY	OTERO	DEVIA	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	24
1556	TI	1068138819	SEBASTIAN	ANDRES	OYOLA	MANJARRES	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	24
1557	TI	1071830581	DARCY	JINETH	PADILLA	CUEVAS	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	24
1558	TI	1023377663	DEIBER	ALEXIS	PAEZ	CORTES	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	24
1559	TI	1073157372	JOAN	SEBASTIAN	PAEZ	FORERO	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	24
1560	TI	1016042491	SAMUEL	ALEJANDRO	PAEZ	FORERO	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	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20	20	0	20	20	440

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 38282 **PREPARADA EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [X] **CATERING:** [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: [ ] **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** [ ] **PREPARADA EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **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 COMBEIMA C.C. 93.003.941
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.857
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/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como parte de los soportes técnico-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 firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el desarrollo de auditorías y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la calidad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281101
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 corresponda 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 reciba el complemento alimentario																																				
1561	TI	1016028833	YERSON	SANTIAGO	PALACIO	BAQUERO	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
1562	TI	1073161556	NICOLL	DANIELA	PALACIO	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
1563	TI	1073157335	EIDER	ALEXIS	PALACIO	CUARTE	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
1564	TI	1033099606	JAIDER	JESUS	PALLARES	PERDOMO	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													24
1565	TI	1021683270	PAOLA		PARDO	QUEVEDO	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
1566	TI	1069646043	BRITANNY	CHENOA	PARRA	FULA	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
1567	TI	1069645674	ALISSON	CAMILA	PARRA	SEGURA	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
1568	TI	1028682319	ANA	MARIA	PARRADO	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
1569	TI	1028857243	SARA	NATALIA	PARRAGA	ZABALA	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
1570	TI	1029960199	JOHAN	SEBASTIAN	PATIÑO	VEGA	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
1571	TI	1037123647	MARIA	CAROLINA	PAYARES	CASTAÑO	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
1572	TI	1025537528	DANIEL	ALEJANDRO	PEDRAZA	VARGAS	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													24
1573	TI	1069208462	JUAN	MANUEL	PEÑA	GIRALDO	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
1574	TI	1081406411	SAMUEL	DAVID	PEÑACUE	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													24
1575	TI	1028490066	NICOLAS	DUVAN	PERDOMO	QUEVEDO	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
1576	NES	N37854009843	SHARITH		PEREZ	BASILO	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
1577	TI	1016047084	ALLISON	VALERIA	PEREZ	CEBALLOS	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
1578	TI	1082878461	YOBANIS	DE JESUS	PEREZ	FRANCO	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													24
1579	RC	1030141545	CAREN	TATIANA	PESCADOR	SOSA	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
1580	TI	1011514709	TAMARA		PIEDRAHITA	GONZALEZ	14	0	F	10	RI	X	X	X	X	X																																		5
											TOTAL	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19													461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CORTA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.857
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Masculino: M, si es masculino — Femenino: F, si es femenino
2. Grado Educativo: Marque con una X el Titular de Derecho de P. ejemplo: preescolar: 0 y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique si dicho menú bebe ser recibido por el titular de Derecho, así: RI, CAJMS, CAJTPS

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Diligencia en este documento impreso y debe ser verificado diario por el docente a cargo o quien haga sus veces.
- 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 la veracidad del mismo.

Consulte los lineamientos técnicos administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
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 reciba 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
1581	TI	1104435637	JOHN	GLEIBER	PIEDRAHITA	TORCANTES	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	24
1582	TI	1028700141	MAYRA	NATALY	PINILLA	TORRES	15	0	F	10	RI																					X	X		X	X	4
1583	TI	1073159543	DANIEL	SANTIAGO	PINTO	MORA	16	0	M	10	RI																					X	X		X	X	4
1584	TI	1016020313	DANNA	VALENTINA	PIRAGAUTA	SILVA	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
1585	TI	1033104864	DIEGO	ESTEBAN	PIRAJAN	FORERO	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
1586	TI	1023382206	JOHAN	SEBASTIAN	PONCE	ARIAS	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
1587	TI	1028942167	JUAN	DAVID	QUINTERO	CASTRO	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	24
1588	TI	1070391875	JOEL	JOSUE	QUIROGA	RAMIREZ	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
1589	TI	1069544543	KAROL	TALIANA	QUIROGA	RAMIREZ	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
1590	TI	1070392116	ELIVETH	ZORANI	QUITIAN	ACOSTA	15	0	F	10	RI																					X	X		X	X	4
1591	TI	1021675857	YAIZA		RAMIREZ	GARCIA	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
1592	TI	1016014157	YHOJAN	ARTURO	RAMIREZ	GUTIERREZ	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	24
1593	TI	1140921449	JUAN	CAMILO	RAMIREZ	MAHECHA	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
1594	TI	1073162243	MANUELA		RAMIREZ	SUAREZ	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
1595	PPT	7871964	NIKOOL	DAICE	RAMOS	HENRIQUEZ	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
1596	TI	1016035215	JUAN	SEBASTIAN	RAMOS	MALAGON	15	0	M	10	RI																					X	X		X	X	4
1597	PPT	6309763	JOSE	LUIS	RAUSEO	ROJAS	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	24
1598	TI	1080426854	SAMETH	JOSUE	REGUILLO	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	24
1599	TI	1116917699	ZAFARI	VALENTINA	RENDON	FRANCO	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
1600	TI	1093984761	JUAN	CAMILO	RENDON	MONTOYA	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
											TOTAL	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	20	20	0	20	20	400

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.291
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.71[illegible]
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 (0) y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: RI, 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 NÚMERICO que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
												27 28 29 30 31 1 2 5 6 7 8 11 12 13 14 15 16 19 20 21 22 25 26 27 28	
1601	TI	1170963178	DALIANA		RESTREPO	CORREDOR	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
1602	TI	1016015342	DAMIAN	SANTIAGO	REYES	MEDINA	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 X	24
1603	TI	1069046338	PAULA	ANDREA	RIAÑO	BENITEZ	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
1604	TI	1012368693	RAFAEL	EDUARDO	RICAURTE	OLAYA	16	0	M	10	RI	X X	4
1605	TI	1016026268	ALEJANDRA	VALENTINA	RICO	GURUTIA	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
1606	TI	1073157938	YEISON	SNEIDER	RINCON	RIAÑO	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
1607	TI	1012370260	LADY	JULIANA	RINCON	TIBADUIZA	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
1608	TI	1093302374	DANIELA	ALEXANDRA	RIVERA	PEREZ	14	0	F	10	RI	X X	4
1609	TI	1073160891	LINA	ROCIO	ROA	SUAREZ	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
1610	NES	N3785601760S	KARELIS	KATHERYN	RODRIGUEZ	CAÑIZALEZ	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
1611	TI	1104702080	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	FINO	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
1612	TI	1022949191	KAREN	YULIETH	RODRIGUEZ	FLOREZ	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
1613	TI	1106333171	VALENTINA		RODRIGUEZ	GAITAN	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 X X	24
1614	TI	1070953874	BRAYAN	ANDRES	RODRIGUEZ	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 X X	24
1615	TI	1034287976	KEVIN	ANDRES	RODRIGUEZ	MONTOYA	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
1616	TI	1013600225	MARVIN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PUERTO	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 X	24
1617	TI	1030575925	SARA	JULIANA	ROJAS	AREVALO	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
1618	TI	1034661185	JUAN	DAVID	ROJAS	FLOREZ	17	0	M	10	RI	X X	4
1619	TI	1011103041	TOMAS		ROJAS	ROJAS	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
1620	TI	1028682350	SALOME		ROLDAN	MURCIA	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
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 20 20 0 20 20	420

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [X] CATERING: [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] 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. 80.091.951
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.778.987
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: Registre el grado del Titular de Derecho de P, cuando preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMRS, CAJTRS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe imprimir diariamente
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la sede administrativa del operador.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido diligenciado para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras con corrector o borrador.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VESIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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	Total días de consumo
												INDIQUE con días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1621	TI	1028664338	SARA		ROLDAN	MURCIA	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
1622	TI	1069644017	CHAROL	MARIANA	ROMERO	JULA	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	20
1623	TI	1028941113	EIMY	TATIANA	ROMERO	POSADA	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
1624	TI	1031132919	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	POSADA	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
1625	TI	1028490075	ANA	SOFIA	ROMERO	RINCON	15	0	F	10	RI	X X X X	4
1626	TI	1093767678	YARITH	ESTEFANY	ROPERO	JAIMES	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
1627	TI	1073186464	SEBASTIAN	ALEJANDRO	ROSALES	CANO	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
1628	TI	1022146508	JUAN	DAVID	ROSALES	VEGA	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 X X X	24
1629	NES	N37851694028	NICOLLE	NIRVANA	RUCCI	COMEZ	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	20
1630	TI	1019034640	JENNIFER	KATHERIN	RUIZ	RAMIREZ	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
1631	TI	1021634617	JHONATAN	DAVID	SALAMANCA	ARISMENDY	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 X X	24
1632	TI	1053813024	FELIPE		SALAZAR	CASTAÑEDA	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
1633	TI	1030570215	MARIAN	CAMILA	SALGADO	PUERTA	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
1634	PPT	5453781	CARLOS	GABRIEL	SALINAS	CUADRO	15	0	M	10	RI	X X X X	4
1635	TI	1117934037	JHON	ANDERSON	SAMBONI	VARGAS	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 X X X	24
1636	TI	1076245249	JAMER	STIVEN	SANCHEZ	FEO	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
1637	TI	1070954287	RAYHAN	DAVID	SANCHEZ	MURCIA	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 X X	24
1638	TI	1070388237	DUVAN	DAVID	SANCHEZ	RIVEROS	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 X X	24
1639	TI	1019996903	JENNY	SHARIT	SANDOVAL	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 X X X X	24
1640	TI	1070390070	YOHANA	VALENTINA	SARMIENTO	CASTRO	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
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 18 18	432

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.931
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.715.957
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 de 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 es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debidamente inscritos.
- 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
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	N37856859016	NATALIA	ISABELLA	SARMIENTO	CUETO	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
1642	TI	1074576429	STIVEN	YESID	SECHAGUA	GALVIS	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	24
1643	TI	1054252998	EVER	FABIAN	SUA	VELANDIA	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	24
1644	TI	1070391007	JOHAN	SEBASTIAN	TAPIERO	RIVAS	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
1645	TI	1104416062	YURANIS	YULIETH	TORO	MORENO	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						20
1646	TI	1019995214	MIGUEL	ANGEL	TRIVIÑO	MORENO	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
1647	TI	1013269750	CAMILO	ANDRES	TRUJILLO	ORDOÑEZ	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
1648	TI	1013624843	JOHAN	FERNANDO	UPEGUI	LOPEZ	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
1649	TI	1108206924	AKEMY	YURIANA	VALBUENA	MOLINA	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
1650	TI	1070390608	KAREN	TATIANA	VARGAS	COY	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
1651	TI	1033711362	LAURA	SOFIA	VARGAS	LOZADA	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
1652	TI	1048291858	CARLOS	LUIS	VEGA	MARTINEZ	16	0	M	10	RI																					X	X		X	X	4
1653	RC	1025462365	JOEL		VELASQUEZ	TIMOTE	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
1654	TI	1064715497	LUIS	MARIO	VERGEL	ROBLES	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
1655	TI	1068815596	DIEGO	ARMANDO	VIDAL	PESTANA	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
1656	TI	1235049512	VICTORIA	ALEJANDRA	VILLADIEGO	CARRERO	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
1657	TI	1070981091	SHARICK	SOFIA	VILLAGRAN	BENAVIDES	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
1658	TI	1016035369	LAURA	VALENTINA	VILLAMIL	BERNAL	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
1659	TI	1140065112	JHOJAN		VILLANUEVA	CORREA	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
1660	TI	1028464530	BRAYAN	ESTIVEN	ZAMBRANO	SANABRIA	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	24
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	458

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [X] CATERING [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.319.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Incluye 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 lo tenor en cuenta...
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe entregarse 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 - Escribir el día hábil al cual corresponde 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 — 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	1016011968	JUAN	MANUEL	ZEA	MORALES	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 X X X	24
1662	TI	1050606124	YINETH	ESTEFANY	AFANADOR	CIPAMOCHA	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 X X	24
1663	TI	1029144578	JUAN	DAVID	ALBINO	CASTANEDA	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 X X	24
1664	TI	1019996166	EMILETH	SAMANTHA	ANGARITA	RODRIGUEZ	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 X X	24
1665	TI	1107057869	GABRIELA		ARENAS	CIFUENTES	17	0	F	11	RI	X X	4
1666	TI	1028488205	JOLMAN	HAIR	AREVALO	CASTELLANOS	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 X X	24
1667	TI	1105785071	JAIVER	SNEIDER	ARIAS	MARTINEZ	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 X X	24
1668	TI	1028480689	YEIRY	DANITZA	ARIAS	TELLEZ	19	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 X X	24
1669	TI	1028485555	DANNA	SOFIA	ARIZA	LEON	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 X X	24
1670	TI	1073482540	CAROL	MICHELL	BALLESTEROS	PITA	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 X X	24
1671	TI	1013123923	JIMMY	DAMIAN	BARBOSA	MORALES	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 X X	24
1672	TI	1034292294	SAMUEL	MATIAS	BARENO	SALAS	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 X X	24
1673	TI	1034285926	KAROL	JULIETH	BARRIOS	MARENTES	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 X X	24
1674	TI	1050279693	SHAIRA	VANESSA	BARRIOS	SEÑAS	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 X X	24
1675	TI	1100954700	WENDY	SARAY	BAUSTISTA	SANCHEZ	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 X X	24
1676	TI	1150435113	LEIDY	YURANI	BAUTISTA	CASTRO	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 X X	24
1677	TI	1092536882	ZARITH	VALENTINA	BECERRA	LAGUADO	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 X X	24
1678	TI	1034659850	ANI	TATIANA	BECERRA	VIRGUEZ	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 X X	24
1679	TI	1109520163	MILEIDY	MARIANA	BEDOYA	RIOS	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 X X	24
1680	TI	1069645405	LIZETH	MARIANA	BELLO	VALBUENA	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 X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 20 20	460

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40065 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 82.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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 Protección Especial y/o 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, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
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
1681	TI	1013126493	KEITY	ALEJANDRA	BELTRAN	FLORES	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	24
1682	TI	1019993318	JOAN	SEBASTIAN	BENITEZ	RUBIANO	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	24
1683	TI	1034290383	LEIDY	SOFIA	BERNAL	AVILA	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	24
1684	TI	1043578287	ALANIS	ESTER	BERNAL	GAMERO	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	24
1685	CE	6754398	LISMAR	CELENIA	BERRIO	HERRERA	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	24
1686	TI	1042251674	LEE	ANDERSON	BLANCO	FORERO	18	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	24
1687	TI	1073158679	EMILY	NATALIA	BOHORQUEZ	NOVOA	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	24
1688	TI	1076741100	SEBASTIAN		BOLIVAR	FORERO	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	24
1689	PPT	5909459	FREDDY	ENRRIQUE	BRICEÑO	ARAQUE	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	24
1690	TI	1025539325	JHON	SEBASTIAN	CALDERON	TRIANA	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	24
1691	TI	1070959675	HAROLD	SANTIAGO	CAMACHO	SANCHEZ	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	24
1692	TI	1021676181	PAOLA		CAMACHO	SOTO	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	24
1693	TI	1034661695	MARIA	FERNANDA	CARDENAS	GOMEZ	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	24
1694	TI	1070960749	GISELL	VALENTINA	CARDENAS	PEREZ	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	24
1695	TI	1073156817	MARIA	VALENTINA	CARDENAS	SOLANO	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	24
1696	TI	1050452991	JUAN	CAMILO	CARMONA	BUELVAS	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	24
1697	NES	N37856851959	PATRICIA	VERONICA	CARMONA	CANDURIN	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	24
1698	TI	1097103613	HEIMER	DAVID	CARRASCAL	CASTELLANOS	16	0	M	11	RI	X	X	X	X	X																					5
1699	TI	1026001449	JHON	ALEXIS	CARVAJAL	MOLINA	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	24
1700	TI	1073158571	KEVIN	STIVEN	CARVAJAL	QUIROGA	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	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	13	0	19	19	461

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: X CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ 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. [illegible] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. [illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma] — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho 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 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 veracidad 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
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 EXACTO en 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	TI	1073155838	SEBASTIAN		CASTILLO	GONZALEZ	18	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	24
1702	TI	1069645105	SARA	JULIANA	CASTILLO	VELANDIA	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	24
1703	TI	1073159672	SARA	LIZETH	CASTRO	CASTRO	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	24
1704	TI	1028482284	LAURA	ALEJANDRA	CASTRO	GAONA	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	24
1705	TI	1073508814	SERGIO	NICOLAS	CASTRO	ROMERO	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	24
1706	TI	1028804603	KARLA	SOFIA	CONTRERAS	GONZALEZ	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	24
1707	TI	1095309595	VALENTINA		CORONEL	INFANTE	15	0	F	11	RI																								X	X		X	X	4
1708	TI	1070389441	NICOLAS	MATEO	CORREA	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	24
1709	TI	1031812594	JUAN	ESTEBAN	CORREDOR	PINZON	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	24
1710	TI	1023388850	LUISA	FERNANDA	CRUZ	ZAPATA	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	24
1711	TI	1024502042	ALISON	CHARIT	CUBILLOS	MOYA	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	24
1712	TI	1064794896	LUIS	ARTURO	CUBILLOS	URRUTIA	15	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	24
1713	TI	1031654140	JUAN	ESTEBAN	DAVILA	CARDOZO	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	24
1714	TI	1032940019	NICOLLE	DAYANA	DAZA	BERMUDEZ	17	0	F	11	RI																							X	X		X	X	4
1715	PEP	805582704072007	ANNEDELYS	ALEXANDRA	DELGADO	CASTILLO	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	24
1716	TI	1141119109	MICHELL	ALEXANDRA	DIAZ	CORREA	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	24
1717	TI	1091357863	JOHANN	DE JESUS	DIAZ	GELVIS	18	0	M	11	RI	X	X	X	X	X																								5
1718	TI	1141320155	WILLIAM	DAVID	DIAZ	JIMENEZ	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	24
1719	TI	1034081534	JENNIFER	ALEXANDRA	DUARTE	PEREZ	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	24
1720	TI	1124401903	MARIA	ANGELINA	EPINAYU	EPINAYU	17	0	F	11	RI																							X	X		X	X	4
											TOTAL	17	17	17	17	17	15	16	15	16	15	16	15	16	15	16	16	16	16	16	15	16	19	19	0	19	19	401

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: [ ] — INDUSTRIALIZADA: [X] — CATERING: [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: [ ] — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: [ ] — PREPARADA EN SITIO: [ ] — INDUSTRIALIZADA: [ ] — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOCHA TOLOSA C.C. 65.719.597
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 curso y aprobó el año lectivo. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: ITLAPS, 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 ningún caso el cuidado del medio ambiente hace uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo ante el supervisor del contrato y/o convenio del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no afectar la información registrada.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 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 — 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	1012356346	STEFANY	JOHANA	ESCOBAR	ROMERO	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 X X	24
1722	TI	1070389699	CRISTIAN	CAMILO	ESTUPIÑAN	FONSECA	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 X X	24
1723	TI	1018508086	JULIO	CESAR	FERNANDES	RIVAS	18	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 X X	24
1724	TI	1233520561	ARIELLYS	ANGELDIZ	FIGUEREDO	SOTO	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 X X	24
1725	TI	1070390418	ANGIE	DANIELA	FONSECA	SANCHEZ	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 X X	24
1726	TI	1141320811	DYLAN		FORERO	HENAO	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 X X	24
1727	TI	1021675393	BRAYAN	STIVEN	FRANCO	ALDANA	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 X X	24
1728	TI	1092179180	ISABELLA		FUENTES	RINCON	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 X X	24
1729	TI	1016014802	ALEXA	MAYERLY	FULA	MUÑOZ	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 X X	24
1730	NES	N3785678997	MARY	YINETZY	GABINO	ORDONEZ	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 X X	24
1731	TI	1068421905	GISELA		GALVIS	IGUARAN	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 X X	24
1732	TI	1019995350	KAROL	DANIELA	GARCIA	GONZALEZ	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 X X	24
1733	TI	1073158457	JULIETH	STEPHANIA	GARCIA	RIVAS	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 X X	24
1734	TI	1011326112	ANA	MARIA	GARZON	ANGARITA	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 X X	24
1735	TI	1019991327	JOHANA	VALENTINA	GIRALDO	FRANCO	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 X X	24
1736	TI	1073159268	NICOL	VANESA	GONZALEZ	MEDINA	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 X X	24
1737	TI	1074813689	JOHAN	STIVEN	GONZALEZ	PIÑEROS	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 X X	4
1738	TI	1101176373	EMILY	KATHERINT	GONZALEZ	QUIROGA	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 X X	24
1739	TI	1111335653	MARINA	FAXURY	GUACARI	GARCIA	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 X X	24
1740	TI	1070960229	HELEN	CATHERIN	GUTIERREZ	CORTES	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 X X	24
											TOTAL	16 19 12 19 19 19 19 19 19 19 19 19 12 19 13 19 19 19 19 19 19 20 20 0 20 20	460

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 10085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 91.070.093
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.077
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos donde tenga a cargo:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado deberá reposar en cumplimiento a los Lineamientos Técnico 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 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
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000028101
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
1741	TI	1070388016	HAROLD	SANTIAGO	GUTIERREZ	COY	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	24
1742	TI	1021635215	JUAN	DAVID	GUTIERREZ	LOPEZ	15	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	24
1743	TI	1016024658	JUAN	CAMILO	GUZMAN	LADINO	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	24
1744	TI	1013124869	DANIEL	SANTIAGO	HERNANDEZ	BENAVIDES	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	24
1745	PPT	4098263	CRISTIAN	ADOLFO	HERNANDEZ	GARRIDO	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	24
1746	TI	1118826720	ANYELINA	MARCELA	HERNANDEZ	NATERA	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	24
1747	TI	1031812776	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	TORRES	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	24
1748	TI	1106633951	ANA	SOPHIA	HERRERA	BOHORQUEZ	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	24
1749	TI	1029145251	YULIAN	CAMILO	HERRERA	HERNANDEZ	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	24
1750	TI	1019994652	SHARITH	JULIANA	HERRERA	NIÑO	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	24
1751	RC	1073161251	JULIAN	FELIPE	IGUARAN	REDONDO	15	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	24
1752	TI	1073159874	VALERY	ANDREA	JARAMILLO	GUTIERREZ	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	24
1753	TI	1016029537	SERGIO	NICOLAS	JIMENEZ	PINILLA	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	24
1754	TI	1103503784	CARLOS	MARIO	LARA	PATERNINA	15	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	24
1755	TI	1014221007	ESTEFANNY		LEIVA	SUAREZ	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	24
1756	TI	1021679189	PAULA	ANDREA	LINARES	LARA	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	24
1757	TI	1069643693	MARIA	VALENTINA	LOPEZ	PINZON	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	24
1758	TI	1073156991	MAILY	SHARITH	MAHECHA	AVILA	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	24
1759	TI	1073154151	DIEGO	ALEXANDER	MAHECHA	PEÑA	18	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	24
1760	TI	1012375624	JARVIN	JAIR	MALAGON	RODRIGUEZ	15	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	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	480

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 1[illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.[illegible]
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, 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 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 disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Se 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 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: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 12543000028101
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	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	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
1761	TI	1056553241	LEIDY	ROCIO	MALPICA	MALPICA	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	24
1762	TI	1104700747	JOSE	ALEJANDRO	MARTINEZ	CAICEDO	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	24
1763	TI	1085048595	LUIS	MIGUEL	MARTINEZ	GUERRERO	18	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	24
1764	TI	1074344723	LUIS	GABRIEL	MARTINEZ	KANDIA	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	24
1765	TI	1034401689	WERNER	FELIPE	MARTINEZ	SEPULVEDA	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	24
1766	TI	1070951271	LEIDY	YURANNI	MEDINA	MUÑOZ	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	24
1767	TI	1104614628	SHAIRA	BRITHNEY	MEJIA	VARON	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	24
1768	TI	1073158102	JEIDY	YULIANA	MENDIVELSO	PARDO	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	24
1769	TI	1141321579	MARIA	JOSE	MENDOZA	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	24
1770	TI	1034781859	SOFIA	ALEJANDRA	MILLAN	HUERTAS	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	24
1771	TI	1028485324	MARTIN	ALEJANDRO	MONTAÑEZ	TINJACA	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	24
1772	TI	1028885593	ANDRES	SANTIAGO	MONTES	SILVA	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	24
1773	TI	1028041292	THOMAS	ALEJANDRO	MORA	VARGAS	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	24
1774	TI	1028488857	YESENIA		MORALES	GOMEZ	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	24
1775	TI	1023379431	LAURA	DANIELA	MORALES	MENDIVELSO	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	24
1776	TI	1045129813	YARIANA		MORALES	SUAREZ	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	24
1777	TI	1019097053	NICOLAS	ANDRES	MOSQUERA	BEJARANO	15	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	24
1778	TI	1070958967	NICOLL	TATIANA	MOYA	HERRERA	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	24
1779	RC	1025538943	HAILEY		MUÑOZ	OLAYA	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						20
1780	TI	1022952460	PILAR	DAYANA	NUÑEZ	MORA	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	24
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	0	19	19	476

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [X] CATERING [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] 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. 80.093.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 55.712.057
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del titular de Derecho de 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 pro de el 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 01
MES DE ATENCIÓN: ENERO-FEBRERO — AÑO: 2026

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 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 asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1781	TI	1106891833	CARLOS	ANDRES	ORTIZ	ALCENDRA	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 X X	24
1782	TI	1028486872	SAMUEL		ORTIZ	ALVAREZ	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 X X	24
1783	TI	1143234905	JUAN	CAMILO	ORTIZ	ORTIT	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 X X	24
1784	TI	1055650290	YEISON	ARTURO	ORTIZ	SIMBAQUEBA	18	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 X X	24
1785	TI	1074185674	KAROLL	TATIANA	OSORIO	MIRANDA	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 X X	24
1786	TI	1142925009	EILEEN	MARIA	OTALORA	CANTILLO	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 X X	24
1787	TI	1130269667	SHEYLIN	MICHELL	PADILLA	BERROCAL	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 X X	24
1788	TI	1062967079	GISSEL		PAJARO	DE AGUAS	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 X X	24
1789	TI	1069729287	ORIANA	SOFIA	PALACIO	ALVAREZ	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 X X	24
1790	TI	1141117138	CARLOS	ANDRES	PANQUEVA	SEPULVEDA	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 X X	24
1791	TI	1073159868	JUAN	CAMILO	PARRA	POBLADOR	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 X X	24
1792	TI	1069644700	SHERYL	JULIANA	PATIÑO	CASTAÑEDA	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 X X	24
1793	TI	1041094153	ANDERSON	ENRIQUE	PATIÑO	HURTADO	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 X X	24
1794	TI	1070602026	PAULA	MICHELL	PEDREROS	BARON	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 X X	24
1795	TI	1073160374	JENNIFER	NATALIA	PELAEZ	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 X X	24
1796	TI	1091077937	JAVIER	ESTEBAN	PEÑALOZA	JAIMES	15	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 X X	24
1797	TI	1022367117	CHERID	DAYANA	PEÑUELA	CARDENAS	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 X X	24
1798	TI	1034781144	MARIANA		PEÑUELA	LOZANO	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 X X	24
1799	NES	N37856610564	MANUEL	FELIPE	PERAZA	ACEVEDO	18	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 X X	20
1800	TI	1026565329	EIMMY	DANIELA	PERERA	OLAYA	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 X X	24
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 19 19 0 19 19	476

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.977
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, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: desCREA, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos dotados por el ICBF 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 delmismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las mismas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo, así como el cumplimiento de los principios, procesos, 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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISION MADRID 2025 — SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281D1

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 - Escribe 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	Totalidad de complemento
1801	PEP	814835201092005	GENESIS	WILAIMAR	PEREZ	BARRETO	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 X X	24
1802	TI	1002347181	MAIKOL	YESID	PEREZ	LEAL	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 X X	24
1803	TI	1073237462	NICOLAS	DAVID	PEREZ	QUEVEDO	15	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 X X	24
1804	TI	1049927516	YULIANA	PAOLA	PEREZ	RODRIGUEZ	19	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 X X	24
1805	TI	1127812581	YOSHUA	DEGGEL	PICUASI	ORTIZ	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 X X	24
1806	TI	1145424110	JHOJAN	JULIAN	PINTO	CARVAJAL	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 X X	24
1807	TI	1070956651	JESSICA	ALEJANDRA	PINZON	AHUMADA	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 X X	24
1808	TI	1033101823	ANGIE	TATIANA	PINZON	GUERRA	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 X X	24
1809	TI	1033718648	JAIDER	CAMILO	PIRAJAN	MARTINEZ	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 X X	24
1810	TI	1019950096	GABRIELA		POVEDA	SARMIENTO	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 X X	24
1811	TI	1019441853	VERONICA		PRIETO	ALIPIO	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 X X	24
1812	TI	1070958575	EMMANUEL	DAVID	PUENTES	GOMEZAQUIRA	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 X X	24
1813	TI	1094860590	DARIANA	DEL VALLE	PUERTA	LANDINO	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 X X	24
1814	TI	1070930694	KEVIN	SANTIAGO	PUIN	SOTO	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 X X	24
1815	TI	1070953413	SANTIAGO		QUIJANO	FORERO	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 X X	24
1816	TI	1014739351	DANIEL	FELIPE	RAMIREZ	FANDIÑO	18	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 X X	24
1817	TI	1032407569	NASLY	VALENTINA	RAMIREZ	GONZALEZ	19	0	F	11	RI	X X X X	4
1818	TI	1073157501	MARYAM	GISELLE	RANGEL	ACOSTA	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 X X	24
1819	TI	1097190793	YINA	ALEXANDRA	REYES	BATISTA	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 X X	24
1820	TI	1019026151	JEINER	ANDRES	REYES	BERRIO	18	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 X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 0 20 20	460

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40055 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 MEDINA CONDITA C.C. 80.093.301 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.987

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

Observaciones

1. Sexo: Marque F, el femenino y M, el masculino. — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cuando pertenezca 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 forma ininterrumpida.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos técnicos 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 gremio de madres de las familias, el emprendedurismo 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: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281D1
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 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
1821	TI	1124018752	BRAYAN	ARTURO	RIOS	GARCIA	18	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 X X	4
1822	TI	1050220491	MARYORI		RIVERA	PINEDA	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 X X	24
1823	TI	1072660735	ANGY	PAOLA	RIVERO	CARAVITO	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 X X	24
1824	TI	1073156358	LAURA	SOFIA	ROA	SUAREZ	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 X X	24
1825	TI	1016020502	LAURA	STEFENNYA	RODRIGUEZ	BUSTOS	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 X X	24
1826	TI	1073157106	LOREN	DAYANA	RODRIGUEZ	CASAS	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	20
1827	TI	1070387598	DANIEL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	FINO	18	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 X X	24
1828	TI	1011324494	WILLIAM	ALEXANDER	RODRIGUEZ	GARCIA	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 X X	24
1829	TI	1034293269	JOHAN	FELIPE	RODRIGUEZ	GRANADOS	15	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 X X	24
1830	NES	N3755490849	LUSKEILI	YOHANNY	RODRIGUEZ	MARRUFO	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 X X	24
1831	TI	1071549260	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	QUEVEDO	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 X X	24
1832	TI	1034780097	LAURA	KATHERINE	ROJAS	ACOSTA	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 X X	24
1833	TI	1141319412	ALISON		ROJAS	CASTRO	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 X X	24
1834	TI	1030550125	MARIANA		ROJAS	CASTRO	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 X X	24
1835	TI	1021672215	JUAN	SEBASTIAN	ROJAS	MORALES	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 X X	24
1836	TI	1028864461	EDWARD		ROMERO	MORA	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 X X	24
1837	TI	1102832513	JAIME	ALEJANDRO	ROSA	PEREZ	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 X X	24
1838	TI	1028800010	LINA	VALERIA	RUGE	ACOSTA	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 X X	24
1839	TI	1019052306	LAURA	NIKOL	RUGE	LOPEZ	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 X X	24
1840	TI	1029145403	NICOL	DAYANA	SAAVEDRA	LEGUIZAMON	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	4
												TOTAL 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 0 19 19	436

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CORTES C.C. 80.009.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.749.367
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino.
2. Grado Escolar: Registre 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 AFS, CAJMPS, CAJTHS.

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 el archivo de la Unidad Técnica Administrativa 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 y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras que afecten 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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 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 si el/la Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
1841	TI	1073158958	DIEGO	ALEJANDRO	SABOGAL	RIAÑO	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 X X	24
1842	TI	1060645248	CHRISTIAN	DAVID	SAENZ	ORTIZ	15	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 X X	24
1843	TI	1033100741	ANA	MARIA	SALAMANCA	ALVAREZ	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 X X	24
1844	TI	1028900248	ANGIE	MARIANA	SALINAS	ALBORNOZ	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 X X	24
1845	TI	1019994604	NICOLL	DANIELA	SANCHEZ	ALDANA	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 X X	24
1846	TI	1073157082	JEIMY	ALEJANDRA	SANCHEZ	ARBOLEDA	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 X X	24
1847	TI	1043679012	KELIA	ISABEL	SANCHEZ	BLANCO	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 X X	24
1848	TI	1028488836	KEVIN	DUVVAN	SANCHEZ	NOMEZQUE	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 X X	24
1849	TI	1069644049	MARIA	ALEJANDRA	SANCHEZ	PATERNINA	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 X X	24
1850	TI	1019995109	LAURA	VALENTINA	SARMIENTO	LADINO	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 X X	24
1851	TI	1032680314	YOHAN	FERNANDO	SARMIENTO	MORALES	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 X X	24
1852	TI	1010190375	THOMAS	ANDREY	SERRANO	GONGORA	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 X X	24
1853	TI	1105783569	DANIEL	ESTEBAN	SOLANO	LOPEZ	18	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 X X	24
1854	TI	1011100070	NICOLAS	ANDRES	SUAREZ	ALVARADO	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 X X	24
1855	TI	1014670553	INGRID	DANIELA	SUAREZ	CUBILLOS	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 X X	24
1856	TI	1012352679	JEAN	FRANKY	SUAREZ	CUENCA	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 X X	24
1857	TI	1094265847	JUANITA	ISABELA	SUAREZ	RUEDA	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 X X	24
1858	TI	1023302988	NATALIA	ALEJANDRA	TAPIERO	RIVAS	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 X X	24
1859	TI	1013270063	MICHELLE	DAYANA	TORRES	PALACIOS	15	0	F	11	RI	X X X X	4
1860	TI	1042856535	ADA	ALEJANDRA	TRIANA	OROZCO	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 X X	24
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 0 20 20	460

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 MONTAÑO C.C. 91.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.257
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado: Relacione el grado escolar del Titular de Derecho (PJ, PARA PREESCOLAR y de 1 a 11). 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: JT, RI, 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 mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico 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 firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y es responsabilidad, control y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la veraz de su 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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025

CONTRATO No: CPS-1015-2024 — SEDE EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281 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	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 Derechos recibe el complemento alimentario																										
1861	TI	1069053007	JOHAN	DAVID	TRIANA	RAMIREZ	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	24
1862	TI	1019988514	JAVIER	SNEIDER	TRIVIÑO	BARRETO	18	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	24
1863	TI	1034662602	LEIDY	CAROLINA	TRUJILLO	JIMENEZ	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	24
1864	TI	1014204350	DIEGO	ALEXANDER	UMBARILA	PARRA	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	24
1865	TI	1053911753	LAURA	SOFIA	URENA	GOMEZ	15	0	F	11	RI																				X	X		X	X	4
1866	TI	1070959941	SHAROLL	SIRLEIDY	URIBE	RUIZ	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	24
1867	TI	1068973176	YORMARY	NATALI	URUEÑA	CHOQUE	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	24
1868	TI	1070954347	JHON	FREDDY	VALBUENA	VARGAS	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	24
1869	TI	1073322061	SORANYI		VANEGAS	SIERRA	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	24
1870	TI	1033106413	OSCAR	IVAN	VARON	BARRAGAN	15	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	24
1871	TI	1150555384	LINDA	SALOME	VELASCO	ACEBEDO	16	0	F	11	RI																				X	X		X	X	4
1872	TI	1025857089	AMELLY	ANDREA	VELASQUEZ	VALLEJO	15	0	F	11	RI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
1873	TI	1031515402	SANTIAGO	ANDRES	VELOZA	CERVERA	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	24
1874	TI	1070959255	NICOLLE		VILLAMIL	ROJAS	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	24
1875	TI	1150434146	KAROL	XIMENA	VILLARRAGA	PEREZ	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	24
1876	TI	1069643462	CRISTIAN	RICARDO	YAZO	QUIROGA	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	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40085 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 38282 — PREPARADA EN SITIO: ___ INDUSTRIALIZADA: X CATERING: ___

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ___ — PREPARADA EN SITIO: ___ INDUSTRIALIZADA: ___ 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

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.710.357

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, prejardín y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique si dicha 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 Beneficiarios según cupo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado, debe reposar en el Establecimiento Educativo 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 allí consignado y autoriza para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras 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 SERREZUELA CÓDIGO DANE: 125430000251
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
1	RC	1049033782	ANA	GABRIELA	ACEVEDO	AMAYA	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
2	RC	1118885596	HEIDIS	SOFIA	AREVALO	PEÑALOZA	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
3	RC	1222222173	MAILY	SOFIA	BEDOYA	REY	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
4	RC	1033827491	ERICK		BELTRAN	CHAVEZ	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
5	RC	1079609169	MATIAS		BUSTOS	NARVAEZ	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
6	RC	1031657379	VALERIA		BUSTOS	SANTOFOMIO	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
7	RC	1073182141	SERGIO	MATIAS	CAMACHO	FIGUEROA	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
8	RC	1073182455	MATIAS	GAEL	CAMELO	GAONA	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
9	RC	1013697243	EMILY	SOFIA	CARDENAS	FAJARDO	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
10	RC	1076221336	JHOAN	ALEXIS	CARDENAS	MUÑOZ	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
11	RC	1010250015	CHRISTOPHER	CAMILO	CARDENAS	NOGUERA	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
12	RC	1073530712	ANDY	SEBASTIAN	CARVAJAL	ZAMARO	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
13	RC	1027403670	ANTONIA		CASTIBLANCO	VARGAS	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
14	RC	1146146576	SCARLETT	SOFIA	CASTRO	AMARIS	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
15	RC	1073182446	MATIAS		CELENO	ARIZA	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
16	RC	1070401185	JEREMY	MATEO	CERON	CERVANTES	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
17	RC	1012472135	MAUREN		CHAVEZ	SUAREZ	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
18	RC	1073182909	YONER	DAVID	COHECHO	CORREA	4	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
19	RC	1073182093	SERGIO	ALEJANDRO	CORTES	MARIN	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
20	RC	1073182365	ANTONELLA		DIAZ	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	24
											TOTAL	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	20	20	0	20	20	220

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CONSUTA C.C. 80.003.951

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.917

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 Prescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo o 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 seguimiento 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 Bogotá 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 (Mes al final) 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	
												Nombre de días de atención. Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio.																									
21	RC	1073182326	JOEL	SAMUEL	GONZALEZ	MOLINA	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	24
22	RC	1013154875	LUNA	SOFIA	LATORRE	JIMENEZ	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	24
23	PPT	5946978	JOSE	DANIEL	LEAL	ARTEAGA	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
24	RC	1073257409	LIAM	ZAID	LIZARAZO	GALARCIO	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
25	RC	1073182524	DERLY	SOFIA	LONDOÑO	GARZON	5	0	F	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
26	RC	1073182700	BREINER	SANTIAGO	LOPEZ	MELENDEZ	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
27	RC	1010969374	KATIA	VALERIA	LOPEZ	MORALES	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	24
28	RC	1066190424	ANGEL	DAVID	MADERA	ACOSTA	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	24
29	RC	1011257507	ISAAC		MARTINEZ	SEPULVEDA	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
30	RC	1094227037	DAYLIN	SAMARA	MEDINA	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	24
31	RC	1073181946	EMILY		ORTIZ	BERMUDEZ	5	0	F	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
32	NES	N37856904561	DARIANNY	GABRIELA	PADILLA	PERAZA	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	24
33	RC	1040621671	MATEO		PALACIO	RICARDO	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
34	RC	1024608504	VICTORIA		PATAQUIVA	MANRIQUE	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	24
35	RC	1073183521	CARLOS	ANDRES	PERAALES	CONTRERAS	4	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
36	RC	1034671774	HEIMMY	SALOME	PERALES	VARGAS	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	24
37	PPT	7307706	DANIEL	JESUS	PEREZ	FONSECA	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	24
38	PPT	6419973	RITCHELL	ALESSA	RAMIREZ	GONZALEZ	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	24
39	RC	1073182545	MAYLEN	ORIANNA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
40	RC	1073182337	ADRIAN	CAMILO	RICO	RAMIREZ	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
											TOTAL	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	20	20	0	20	20	280

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.952
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

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

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos que tiene 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 ante 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281 02
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 recibió el complemento alimentario																										
41	RC	1073182658	HAXEL	EMILIO	ROA	BLANCO	6	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
42	RC	1140937800	MARIA	ALEJANDRA	ROJAS	AYALA	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	24
43	RC	1073182242	EVELYN	SAMARA	ROJAS	GARZON	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	24
44	RC	1073182821	THIAGO	ALEXANDER	ROMERO	CEREZO	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
45	RC	1050740253	JHEREMY		SANCHEZ	RIVERA	5	0	F	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
46	PPT	0144688	HANNA	GABRIELA	SOLANO	FLORES	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	24
47	RC	1073184468	SARAY	DANIELA	TELLES	GONZALEZ	4	0	F	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
48	RC	1073182372	EMMA	SAMANTHA	TIBAQUIRA	TIBAQUIRA	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	24
49	RC	1073182373	PULA	SHARITH	TIBAQUIRA	TIBAQUIRA	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	24
50	RC	1089005733	JUAN	JOSE	VIVAS	SALAZAR	6	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
51	RC	1073182032	JUAN	JOSE	ZAPATA	VILLANUEVA	5	0	M	0	CAJMPS																			X	X		X	X	4
52	RC	1073180573	JOSELIN	SOFIA	ACERO	CLAVIJO	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	24
53	RC	1170965321	DILAN	ALEXIS	ACEVEDO	RUA	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	24
54	RC	1170965322	KARLY	VIVIANA	ACEVEDO	RUA	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	24
55	RC	1122823823	JHOSSGUELL	JESUS	ACOSTA	KOHEN	5	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
56	RC	1123417764	MAYDE	CELESTE	ACOSTA	ROJAS	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	24
57	RC	1197713780	DANNA	SOFIA	ACUÑA	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	24
58	RC	1023549196	DERECK	ALEJANDRO	AGUDELO	GUZMAN	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	24
59	PPT	6010756	ARIANNY	VALENTINA	AGUERO	BRAVO	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	24
60	RC	1016747196	IAN		AGUIRRE	TELLEZ	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	24
											TOTAL	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	20	20	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CAMARGO C.C. 80.093.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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. párvulo preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el/los 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 el establecimiento educativo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, racionalice el consumo de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y permite el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no invalidar 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-4035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1105464009	ANA	LUCIA	AIZALES	NAVARRO	5	0	F	1	CAJMPS	X X	4
62	RC	1070782758	ANTHONY	JOEL	ALARCON	PALACIOS	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	24
63	RC	1073181388	DERECK	JOSUE	ALARCON	SANCHEZ	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	20
64	RC	1056136826	ALEJANDRO		ALDANA	RIVERA	8	0	M	1	CAJMPS	X X	4
65	RC	1188972440	JHOAN	ANDRES	ALEY	MUÑOZ	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	24
66	RC	1084792552	SANTIAGO	JOSE	ALMARALES	ORTIZ	6	0	M	1	CAJMPS	X X	4
67	RC	1073177999	MARIA	FERNANDA	ALONSO	PARDO	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	24
68	RC	1043713070	PAULETT	ALEXANDRA	ALVAREZ	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 X X X X	24
69	RC	1073182622	ANGEL	ARTURO	ALVAREZ	FAJARDO	5	0	M	1	CAJMPS	X X	4
70	RC	1073181430	LEIDI	SALOME	ALVAREZ	PARDO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
71	PPT	7012755	YERENSON	JHOAN	ALVAREZ	PARRA	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 X X X X X X X	24
72	RC	1073181777	ALAN	DAVID	ALVEAR	VIDALES	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	24
73	RC	1115746729	IAN	SOFIA	AMADO	FONTECHA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
74	RC	1115743222	EILEEN	VALERIA	AMAYA	ORTEGA	8	0	F	1	CAJMPS	X X	4
75	RC	1025156066	JERONIMO		ARANGO	VELOSA	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	24
76	RC	1073256259	CRISTOPHER	DAVID	ARCILA	QUIJANO	6	0	M	1	CAJMPS	X X	4
77	RC	1073181765	JUAN	SEBASTIAN	ARDILA	EVIES	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	24
78	RC	1070400612	MELANIE	SARAI	AREVALO	ALVAREZ	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	24
79	NES	N37856790779	LEONARDO	EMILIANO	ARIAS	ESCALANTE	6	0	M	1	CAJMPS	X X	4
80	RC	1222133290	VICTORIA	ALEJANDRA	ARIAS	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	24
											TOTAL	13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 11 11 11 11 11 11 11 11 11 17 17 0 17 17	308

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26546 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.778.995
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque con el grado del Titular de Derecho de Preescolar (transición) a grado 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 donde opere el Programa.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo del Técnico Administrativo 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 de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento y evaluación del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para cualquier cambio debe anularse.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102

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 reciba 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
81	RC	1028729017	SAMUEL	ESTEBAN	ARIAS	SANCHEZ	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
82	RC	1103124679	BRIAN	JOSUE	ARZUZA	PEROZO	6	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X																5
83	RC	1197713822	MIA	TAMARA	ATUESTA	POLANIA	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
84	RC	1094065059	EIMY	LUCIANA	AYALA	TRUJILLO	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
85	RC	1070990337	KEVIN	DANIEL	BARCO	PALOMINO	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
86	TI	1028954960	LIA		BARON	GARCIA	8	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
87	RC	1073181096	MATEO		BARRERA	LONDOÑO	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
88	RC	1073428816	MELANY	ALEJANDRA	BARRERA	NIETO	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
89	RC	1092394641	MICHELL	DAYANNA	BARRIOS	BRACHO	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
90	RC	1233347369	LEOMAR	DAVID	BARRIOS	VANEGAS	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
91	RC	1016114528	SOFIA		BEJARANO	MORENO	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
92	RC	1067037836	JOHAO	ALFONSO	BELEÑO	MIRANDA	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
93	RC	1118449932	LIA	ISABELLA	BENAVIDES	ORTIZ	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
94	RC	1065666707	AISED	SOFIA	BENITEZ	MARTINEZ	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
95	NES	N37856940051	ANDERLYS	FRISMAR	BLANCO	CARRILLO	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
96	RC	1070754752	HEILEN	VALERIA	BOHORQUEZ	ESPINOSA	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
97	RC	1073180725	EDAN	ANDREY	BOJACA	FRANCO	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
98	TI	1029163730	SHARON	MICHEL	BONIFACIO	TAFUR	8	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
99	RC	1073180712	YERAYR	ANDRLEY	BONILLA	SCARPETA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
100	RC	1074826510	VALERIA		BONILLA	SUAREZ	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	10	10	10	10	10	12	12	12	12	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	19	0	19	19	296

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.060.001

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.118.557

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado escolar del Titular de Derecho de Prescolar (transición) 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 la misma en cuanto.
- 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 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No.: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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 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 recibe el complemento alimentario																													
101	NES	N37856750823	NELSIMAR	ANTONELLA	BRICEÑO	FLORES	8	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
102	NES	N37665135733	LILIANNYS	PAOLA	BRICEÑO	JAIMES	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	24
103	RC	1049586478	DANIEL	DE JESUS	BUELVAS	GONZALEZ	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
104	RC	1073180659	LUIS	FERNANDO	CALA	MOLINA	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		X	X	24
105	RC	1064197171	KEINER		CALDERIN	PADILLA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
106	RC	1197713600	MATIAS	JERONIMO	CALDERON	FLOREZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
107	RC	1073181130	EILENN	MICHELLE	CALDERON	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	24
108	PPT	4911414	ALONDRA	NICOLE	CAMACHO	BUITRAGO	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
109	RC	1100552346	DANA	SOFIA	CANTERO	HERNANDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
110	RC	1083056559	RICARDO	DAVID	CANTILLO	ESCORCIA	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	24
111	RC	1076922560	LUZ	CELESTE	CAPERA	OLAYA	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
112	RC	1105062758	DAIRA	ISABELLA	CAPERA	TIQUE	5	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
113	RC	1120965204	BREINER	ANDREY	CARDENAS	MUÑOZ	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	24
114	RC	1072752661	THOMAS	FELIPE	CARDENAS	NOGUERA	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	24
115	RC	1073530141	JONATHAN	SMITH	CARDENAS	PARRA	5	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
116	RC	1073181616	DILANN	JAVIER	CARDENAS	RIVEROS	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	24
117	RC	1121968985	ALIS	NARIANA	CARRASCUILLA	PEREZ	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	24
118	RC	1073181383	MARIA	ALEJANDRA	CARVAJAL	JAIMES	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
119	RC	1020006747	SARA	JULIANA	CASTAÑEDA	QUIROGA	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
120	NES	N49116457156	CARLOS	MATHIAS	CASTELLANO	CARDOZO	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	24
											TOTAL	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	19	19	331

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 55.213.057
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 como prejardín 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 como anexo a los Informes Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En apoyo a la cultura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo por el responsable, manipuladores y rectores del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para no anular 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
121	RC	1073180726	EMMILY	SAMANTHA	CASTELLANOS	FULA	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
122	RC	1070990550	DAYRA	ISABELLA	CASTIBLANCO	DELGADO	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
123	RC	1070990549	EMILY	GABRIELA	CASTIBLANCO	DELGADO	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
124	RC	1100404195	ANA	VICTORIA	CASTILLO	CORREA	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
125	RC	1116082029	ELIAN		CASTILLO	RODRIGUEZ	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
126	RC	1233918762	SOL	ISABELA	CASTRO	ALAPE	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
127	RC	1146543798	ZOETH		CASTRO	ALTAHONA	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
128	RC	1081837590	VICTORIA	CAMILA	CASTRO	FERRER	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
129	RC	1073529529	RONAL	ANDRES	CASTRO	OLAYA	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
130	RC	1073180653	SARA		CASTRO	YZETH	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
131	PPT	5191127	DOUGLAS	LIONEL	CHACON	ANDRADE	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
132	RC	1233919462	JULIETA		CHAPARRO	GIL	5	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
133	RC	1073253737	NICOLLE	GABRIELA	CHARARY	SANCHEZ	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
134	RC	1073180697	DANNA	YISSEL	CHIA	ROJAS	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
135	RC	1073181202	WILFRED	JOSE	CHIRINOS	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
136	RC	1073181189	CARLOS	ARTURO	CHIVITA	SUAREZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
137	RC	1073181095	HEILY	LUCIANA	CIFUENTES	RIVAS	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
138	RC	1061048478	EMIR	SAMUEL	CIFUENTES	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	X	24
139	RC	1020005939	LAURA	KAORI	CIPAGAUTA	LARA	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
140	PEP	387654321963741	SANTIAGO		CONTRERAS	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
											TOTAL	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	19	19	0	19	19	331

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 59.93.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 llenar 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

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430002028102
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 partir del 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																												
141	RC	1073180688	MANNIE	ALEXANDRA	CORRALES	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
142	RC	1073181181	ALAN	JASIEL	CORTES	TALAGA	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
143	RC	1016117313	KEILYN	SOFIA	CUADROS	MENDOZA	5	0	F	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
144	RC	1018331861	EYLEEN	DAYANA	DE ALBA	FERNANDEWZ	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
145	RC	1063496652	EDIMAR	SOFIA	DE LEON	GALVIS	7	0	F	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
146	RC	1100404237	SONIA	CRISTAL	DIAZ	ACOSTA	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
147	RC	1233915197	ANY	GABRIELA	DIAZ	CACERES	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
148	RC	1073181391	OSCAR	FERNANDO	DIAZ	LOMBANA	6	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
149	RC	1072963693	JULIAN	ANDRES	DIAZ	ROJAS	6	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
150	RC	1235541366	JHULIAM	ISAAC	DIAZ	SUAREZ	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	24
151	RC	1073179916	THOMAS	SMITH	DIMAS	CALDERON	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	24
152	RC	1073180996	DANIEL	DAVID	DUEÑAS	CHACON	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
153	RC	1101463880	SAAIC	DAVID	DURAN	CANCHILA	6	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
154	RC	1027301386	KEVIN	SANTIAGO	ESCORCIA	MONDRAGON	7	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
155	RC	1003053043	LUIS	SANTIAGO	ESCUDERO	OROZCO	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
156	RC	1073181711	JUAN	DIEGO	EULEGELO	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	24
157	RC	1122536364	DYLAN	SANTIAGO	FAJARDO	SAAVEDRA	6	0	M	1	CAJMPS																			X	X		X	X	4
158	RC	1054572173	JEIK	ESNEIDER	FARFAN	TORO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	10
159	NES	N37856939268	SEBASTIAN	ALEJANDRO	FERRER	BELLOSOS	8	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
160	RC	1013279933	VALERIA		FORERO	MOLINA	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
											TOTAL	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	13	19	19	0	19	19	286

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ___ — CATERING: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ___ — PREPARADA EN SITIO: ___ — INDUSTRIALIZADA: ___ — 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. 79.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.952
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 del 1°, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJM-S, CAJTES.

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 disponible conforme a los términos establecidos en los Lineamientos 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
161	RC	1074534951	ANGELA	NOEMI	FRANCO	ARIAS	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						20
162	RC	1197713767	IAN	MATIAS	FRANCO	TORRADO	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						20
163	RC	1073181559	MANUEL	SANTIAGO	GALEANO	TOVAR	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
164	RC	1064805801	JESUS	EDUARDO	GALVAN	ROJAS	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						20
165	RC	1070927898	SARA	VALERIA	GAMBOA	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	1073181157	DANNA	SOFIA	GAONA	SANABRIA	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
167	RC	1073179028	GABRIEL		GAONA	SANABRIA	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
168	NES	N37856791728	DARIANGELES	VALERIA	GARCES	PERAZA	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
169	RC	1056593279	NELLISMAR	JESSIETH	GARCIA	COLMENARES	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
170	RC	1046540956	JUAN	JOSE	GARCIA	MONTES	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
171	RC	1073181282	LIAN	ANDREY	GARCIA	PINEDA	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	1016115438	ALAN	MATIAS	GARCIA	RAMIREZ	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
173	RC	1141137462	MATHIAS		GARCIA	VELDES	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
174	PPT	5366604	GREYVER	JESUS	GIL	SUAREZ	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
175	RC	1057788582	PAULA	ANDREA	GOMEZ	FARRAYANS	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																10
176	RC	1043614222	DANNA	SOFIA	GOMEZ	NARVAEZ	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	1034670826	VICTORIA		GONZALES	FLOREZ	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
178	RC	1073181523	ISABELLA		GONZALEZ	CASARES	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
179	PPT	5520637	YEIDER	MANUEL	GONZALEZ	FERNADEZ	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
180	PPT	5699793	ARANZA	SOFIA	GONZALEZ	FERNANDEZ	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
											TOTAL	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	16	0	16	16	369

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 63.719.551
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 acuerdo 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 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 no alterar la validez del mismo.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
181	RC	1106638712	SAID	SANTIAGO	GONZALEZ	PEREZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
182	PPT	6554012	NOHEMI	MARIA	GONZALEZ	SEVILLA	8	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
183	RC	1071304714	ERICK	SANTIAGO	GUAUTA	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	24
184	RC	1073181713	SAMANTHA		GUAUTA	JIMENEZ	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
185	PPT	6635769	GELEN	CAMILA	GUERRERO	ARRIETA	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
186	PPT	6187427	DERECK	EDUARDO	GUTIERREZ	MORALES	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
187	RC	1124541459	MARCELA	LUCIA	GUZMAN	KOHEN	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
188	RC	1073181506	VAIOLETT	ZAMARA	HENAO	ESPINEL	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						20
189	RC	1073181109	SARA	SOFIA	HERNANDEZ	BARRIOS	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
190	PPT	5133359	OSMAIRYS	SOLISMAR	HERNANDEZ	BLANCO	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
191	RC	1074346856	ALISSON	TAMARA	HERNANDEZ	CARREÑO	7	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
192	RC	1069650515	LESLY	CAROLINA	HERNANDEZ	DUQUE	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
193	RC	1070991933	LINCY	YASMIN	HERNANDEZ	GUEVARA	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
194	RC	1073179967	DAVID	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
195	RC	1146143647	JOSEPH	ESTEBAN	HERRERA	BETANCUR	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
196	RC	1070991530	IAN	CAMILO	HERRERA	HERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
197	RC	1073180474	DILAN	SANTIAGO	HERRERA	SUBA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
198	RC	1170965472	AINNA	SAMARA	IBAÑES	ARIAS	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	1116812228	DYLAN	ALEJANDRO	IBARRA	TOLEDO	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
200	RC	1073181579	EMA	VALENTINA	JARAMILLO	ZEA	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
											TOTAL	11	11	11	11	11	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	19	19	0	19	19	326

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.657
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho, de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 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 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 — SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000068102

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																											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																												
201	RC	1073179320	LAURA	ESTEFANIA	JARAMILLO	ZEA	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					24
202	RC	1233919024	LUIS	ESTEBAN	JIMENEZ	DELGADO	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					24
203	RC	1055891022	ERICK		JIMENEZ	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					24
204	RC	1073180982	JEISON	ELIAS	JIMENEZ	TORREGROZA	6	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
205	RC	1170965325	KARLA	JARED	LEAL	RICO	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					24
206	RC	1073181275	JUAN	SEBASTIAN	LEON	FARFAN	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					24
207	RC	1073181855	DYLAN	DAVID	LEON	OCHOA	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					24
208	RC	1070400965	JEIMY	ALEJANDRA	LLANOS	MONTES	6	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
209	RC	1206222358	JUAN	DAVID	LOPEZ	CUBILLOS	8	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
210	RC	1073181798	DAVE	JACOB	LOPEZ	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					24
211	NES	N37856940923	ANDERSON	DAVID	LORBE	CHOURRION	8	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
212	RC	1077217820	ZAHIRA	SOFIA	LOZANO	CASTRILLON	7	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
213	RC	1073181232	ARIADNA	ISABELLA	MANCIPE	VILLMA	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					24
214	RC	1073180735	SHARON	SOFIA	MARAPACUTO	RUIZ	6	0	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X					14
215	NES	N42096742239	AARON	ALEJANDRO	MARCANO	OJEDA	6	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
216	RC	1069650372	MAXIMILIANO		MARIN	VELASQUEZ	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					24
217	RC	1024606364	THALIA		MARROQUIN	RIVERO	6	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X			4
218	RC	1222221287	ALAN	SANTIAGO	MARTINEZ	CAMPO	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					24
219	RC	1049033185	BRITNY	DANIELA	MARTINEZ	CONTRERAS	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					24
220	NES	N37856752897	ALEXIS		MARTINEZ	MARTINEZ	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					24
											TOTAL	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	20	20	0	20	20				330

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 TOLOSA COMBITA C.C. 80.875.091 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.710.067

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, cuando preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de ración recibida por cada uno de los Titulares de Derecho: ej: R, 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 mantenerse 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 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 SERREZUELA — CODIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CODIGO DANE: 12543000028102
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
221	RC	1233919320	AKANE	EVANGELINE	MARTINEZ	PEÑA	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
222	PPT	5035754	MAXIMILIANO	ISMAEL	MARTINEZ	SALAZAR	8	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
223	RC	1098844676	MARIA	JOSE	MAYORGA	BAYONA	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
224	RC	1073181390	SALOME		MENA	VERA	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
225	PPT	1290321	CAROLAI	SUSEJ	MENDEZ	AVILA	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
226	NES	N37855920275	CRISTAL	ESPERANZA	MENDIBLE	OJEDA	8	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
227	RC	1073180763	GUADALUPE		MENDOZA	RIVERA	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
228	RC	1014898697	LUIS	FELIPE	MIRANDA	BARBOSA	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
229	RC	1030043692	CRISTIANNYS	VIRGINIA	MOGOLLON		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
230	RC	1073181358	SARA	MALU	MOLINA	BERNAL	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
231	RC	1170965424	MARTIN	DAVID	MOLINA	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
232	RC	1146145378	ANNIE	ISABELLA	MOLINA	QUIÑONES	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
233	RC	1073181651	LIAM	LAEJANDRO	MONASTERIO	ESCARPETA	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
234	RC	1031552559	SAMARA		MONTERO	RUIZ	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
235	RC	1072720687	MARIA	VALERIA	MORALES	HERNANDEZ	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						20
236	PPT	6017293	SALVADOR	ALEXANDER	MORALES	LONDOÑO	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
237	NES	N37856764666	JOSELIS	ISABELLA	MORALES	OCAMPO	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
238	RC	1145228203	VALERIN		MORALES	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
239	RC	1070400710	JOSE	MARTIN	MORENO	ACOSTA	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
240	RC	1206224004	SARA	SALOME	MORENO	BARRERA	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						20
											TOTAL	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	18	18	0	18	18	372

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80083191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.557
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho 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 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 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 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA | CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID | CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 | SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO | CÓDIGO DANE: 125430000028102

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	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	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
241	NES	N37855216826	MATHIAS	ALBERTO	MORENO	FRANCHI	8	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
242	RC	1014311210	SALOMÉ		MORENO	MALAGON	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
243	RC	1073181064	SEAN PAUL	DAVID	MORENO	PEÑA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																10
244	RC	1030703868	LIAH	LUCIANA	MORENO	RAMIREZ	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
245	RC	1063497701	SIMON	ALEJANDRO	MORENO	ROCHA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
246	RC	1197713764	DILAN	STIVEN	MOYA	GARNICA	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
247	RC	1073181759	NICOL	STEFANI	MUÑOZ	SOSA	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
248	RC	1073181655	ISRAEL	DAVID	MUÑOZ	VIZCAINO	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
249	PPT	5977216	ANDRUISMAR	ANAIS	NAVARRO	GARCES	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
250	RC	1109936059	LUHIANA		OBREGON	ALVAREZ	7	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
251	RC	1094225571	ZOE	NICOLLE	OCAMPO	PEREZ	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
252	RC	1073181057	SALOME		OLIVERO	CORTES	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
253	RC	1073181220	MILER	MANUEL	OÑATE	NORIEGA	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
254	PPT	6597040	MIA	ISABELLA	ORTA	BOADA	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
255	RC	1012468478	YILLIAN	SAMARA	ORTIZ	CACHOPE	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
256	RC	1116826330	ANGELYMAR	JULIHET	OSORIO	LANDINEZ	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
257	RC	1073180963	SAMUEL	ESTEBAN	OVIEDO	AREVALO	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
258	PPT	5569343	JOSUE	DANIEL	PADILLA	RAMIREZ	8	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
259	RC	1073181008	LIAM	DAVID	PAJARO	CAUSIL	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
260	RC	1073180713	SAMUEL		PALACIOS	CORREDIN	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
											TOTAL	10	10	10	10	10	12	12	12	12	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	19	19	0	19	19	296

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26546 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | 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. 80.093.091 | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.357

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: | FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Paola Solano T

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: 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: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
261	PPT	6622479	ALIANNYS	SOPHIA	PARRA	ROJAS	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
262	RC	1073181792	SAMUEL		PARRA	TOVAR	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						20
263	PPT	6022553	THIAGO	MATHIAS	PAZ	GONZALEZ	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
264	NES	N146716820044	MATIAS		PEINADO	FERNANDEZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
265	NES	N37856541082	YEFERZON	ESNAYDER	PEINADO	FERNANDEZ	9	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
266	NES	N37856541616	YEIFFER	GAHEL	PEINADO	FERNANDEZ	8	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
267	PPT	6432135	HILLARHYS	VALENTINA	PERALEZ	GUZMAN	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
268	RC	1073181226	MARIA	ISABEL	PERDOMO	QUEVEDO	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
269	PPT	4986517	EVANLLELYN	LUNA	PEREZ	CEBALLO	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
270	RC	1118475208	CRISTIAN	DUVAN	PEREZ	CORREA	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
271	PPT	7307646	YELESKA	VALENTINA	PEREZ	FONSECA	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
272	RC	1073181604	ELIAN	JOEL	PEREZ	MARTINEZ	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
273	RC	1070400729	JEFFERSON	JOSE	PEREZ	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
274	RC	1020546119	ANGEL	SMITH	PINILLA	CIFUENTES	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
275	NES	N37856939984	MATHIAS	ALEJANDRO	PINANGO	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
276	RC	1222217234	JHEINER	ALEXANDER	PITO	CALIZ	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
277	RC	1119587084	GRAISY	YULITZA	PLAZAS	CARVAJAL	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
278	RC	1073181691	JEANSETH		PORRAS		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
279	RC	1026308180	LUCIANA		PRIETO	PRIETO	6	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
280	PPT	6186994	LUCIANO	FARID	PURO	GAMARRA	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	13	13	13	13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	19	19	0	19	19	351

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26646 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA OMEÑA C.C. 80.0[illegible]391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 53.1[illegible]
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cuando preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, AES, CAJMPS, CAJTPS.
NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de acuerdo en cuenta.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado deberá 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 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA | CÓDIGO DANE: 125430000281

MUNICIPIO: MADRID | CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 | SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO | CÓDIGO DANE: 125430000281102

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 (Mdl) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días 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			
												N°enero de días de atención - Marque con una X si ese día el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
281	RC	1073181341	LITNY	SARAY	QUEVEDO	SANCHEZ	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
282	RC	1073180831	ANA	LUCIA	QUIMBAYO	RINCON	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
283	PPT	6184332	ANDRIUS	JOSIETH	QUINTANA	MANZANO	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
284	RC	1145228609	THIAGO	MAURICIO	QUINTANA	PUCHE	5	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X	4
285	RC	1073181246	DERYCK	CAMILO	RAMIREZ	BOHORQUEZ	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
285	PPT	6419948	REYCHERD	ALEJANDRA	RAMIREZ	GONZALEZ	6	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X	4
287	RC	1031851486	MARIA	JULIANA	RAMIREZ	TRUJILLO	6	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X	4
288	PPT	3782391	MARIANGEL		RAMONES	GODOY	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	24
289	RC	1030705792	KLAUSS	FREDERICK	RAMOS	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
290	RC	1049947929	EBELIN	CHARID	RAMOS	TORRES	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	24
291	RC	1081734477	MARIANA	ROCIO	REALPE	JIMENEZ	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	24
292	RC	1146144690	VAYOLETH	NAOMI	RESTREPO	ORTIZ	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
293	RC	1073180965	LIAM	SAMUEL	REYES	GUEVARA	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
294	RC	1057611779	DANNA	SARAY	RIAÑO	REYES	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
295	RC	1073181786	JOE	ABRAHAN	RICO	CARDENAS	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
296	RC	1091390445	BRINED	SOFIA	RINCON	PAEZ	7	0	F	1	CAJMPS																						X	X		X	X	4
297	RC	1073181512	JEYCKOTH	DAMIAN	RINCON	RINCON	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	10
298	RC	1077341778	EDWUAR	FABIAN	RINCON	RIOS	6	0	M	1	CAJMPS																						X	X		X	X	4
299	RC	1073579155	DANIEL	FELIPE	RINCON	VILLALBA	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
300	NES	NI07856751997	YONKEINER	JULIAN	RIOS	AÑEZ	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
											TOTAL	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	19	19	0	19	19	356

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | 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 COMDITA C.C. 80.030.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Indique el grado educativo del titular de derecho (0-P, 0=sala 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 oficiales focalizados.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en la sede del operador.
- 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
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 del mes al cual corresponde la entrega del Complemento de Alimentación																										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																										
301	PPT	6889122	GAEL	SALOMON	RIVAS	GONALEZ	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
302	RC	1073180741	MARIANA		RIVERA	PEÑA	6	0	I	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
303	PPT	5597806	SOFIA	VALENTINA	RIVERO	SUAREZ	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
304	RC	1233916453	JHAN	MATIAS	RODRIGUEZ	DIAZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
305	RC	1141724575	EMELY	SAMANTHA	RODRIGUEZ	FRANCO	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
306	PPT	4643883	LUCIANNY		RODRIGUEZ	JIMENEZ	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	X		X	X	24
307	NES	N37856939987	AARON	JOSUE	RODRIGUEZ	MUJICA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
308	NES	N37856941012	ALAN	JOSUE	RODRIGUEZ	MUJICA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
309	RC	1084465914	FABIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	NARVAEZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
310	RC	1116817340	IAN	SAMIR	ROJAS	DURAN	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
311	RC	1109496839	JEFERSON	JULIAN	ROJAS	LOSADA	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
312	RC	1073180761	LEIDY	XIOMARA	ROJAS	RAMIREZ	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
313	RC	1070400217	SANDRO	YESITH	ROJAS	RODRIGUEZ	7	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
314	PPT	5224325	AMANDA	JOSE	ROJAS	TORRES	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
315	TI	1084120702	ANDREA	CAROLINA	ROMERO	CONTRERAS	8	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																		10
316	RC	1028899701	BRIANA	SOFIA	ROMERO	CRUZ	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
317	RC	1073181738	ANGEL	GABRIEL	RONCANCIO	SUAREZ	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
318	PPT	7936590	AARON	DAVID	ROSALES	MACHUCA	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
319	RC	1146142064	MARIA	FERNANDA	RUIZ	MORALES	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
320	RC	1073180665	JOHAN	STEVEN	SANCHEZ	BERMUDEZ	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	13	13	13	12	13	13	13	13	13	12	12	12	12	12	12	12	12	12	13	13	0	13	13	326

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 LOMBITA C.C. 80.003.091
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.713.357
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: Anote el grado del Titular de Derecho de P, cuarto prescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derechos , así: RL,APS, CAJMPS, CAJTPS,

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a las disposiciones Técnico Administrativas 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 financiero y contractual del programa.
- El respaldo físico no debe tener borrones, tachones o enmendaduras para no generar inconsistencias de 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 a abril 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																												
321	RC	1146144031	MIA	ANTHONELLA	SANCHEZ	MENDOZA	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	
322	RC	1045786692	LIAM	SANTIAGO	SANCHEZ	QUEIPO	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	
323	RC	1073180475	HELEN	VALERIA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
324	RC	1030707231	LUCIANA		SANTAMARIA	GRILLO	5	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
325	RC	1070399906	SARAY	JULIETH	SARMIENTO	CARVAJAL	7	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
326	NES	N37856939324	NICOLE	NAZARETH	SERANO	MORENO	6	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
327	PPT	6553716	MATHIAS	DAVID	SEVILLA	ABRUE	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
328	RC	1121553202	NATALIS	SARAY	SIERRA	PUSHAINA	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	
329	RC	1070992169	LIAN	SANTIAGO	SIERRA	RAMOS	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	
330	RC	1069649575	NICOLAS		SOLANO	SOSA	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	X		X	X	24	
331	RC	1240688616	RAINEVI	TATIANA	SOSA	UGARTE	5	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19	
332	RC	1073180954	EIMMY	SOFIA	TIQUE	ALGECIRA	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	
333	RC	1073182202	STIVEN	YESID	TORRES	CASTILLO	5	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15	
334	RC	1073181822	JEMIM	ELIZABETH	TORRES	GRAJALES	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	
335	NES	N37856546243	LEVI	SANTIAGO	TORRES	GUAREDUCO	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	
336	PPT	5927307	KIMBERLY	SOFIA	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	
337	RC	1204713186	OSMAN	STIVEN	TOTENA	CARDOSO	7	0	M	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19	
338	CE	554309	ISAAC	JOSE	TROCONIZ	PEREZ	9	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
339	CE	534510	SANTIAGO	ANDRES	TROCONIZ	PEREZ	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
340	RC	1018118902	PAULETTE	MARTINA	TRUJILLO	IZQUIERDO	5	0	F	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4	
											TOTAL	9	9	9	9	9	12	12	12	12	12	19	19	19	12	12	12	12	12	12	12	19	19	0	19	19	301	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ___ — CATERING: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ___ — PREPARADA EN SITIO: ___ — INDUSTRIALIZADA: ___ — 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.C. 80.093.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.587
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 reposar en 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 optimizar la calidad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 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 que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
341	RC	1070991113	THIAGO	CAMILO	UBAN	OSORIO	6	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X	4
342	RC	1062985093	JUDITH	MARIA	URANGO	MARTINEZ	7	0	F	1	CAJMPS																				X	X		X	X	4
343	RC	1071958686	ANYELA	VANESSA	VALERO	MURILLO	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	24
344	RC	1130263830	BRICELYS	NICOL	VARELA	NIÑO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
345	RC	1073181498	EMMA	ISABELLA	VARGAS	OTAVO	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
346	RC	1119408851	EVANS	DAVID	VASQUEZ	CASTRO	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
347	RC	1121555273	THANY	THAIEL	VASQUEZ	NAVARRO	6	0	F	1	CAJMPS					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
348	RC	1073181364	HELEN	SAMARA	VELANDIA	ARIAS	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
349	RC	1234790338	JHOAN	DANIEL	VELASQUEZ	ORTIZ	6	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X	4
350	RC	1031852109	MAXIMILIANO		VILLA	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	24
351	RC	1195467224	ALISSON	YULIANA	VILLAMIL	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	24
352	RC	1073181617	BAIDLETH	LIZETH	VILLARRAGA	MANCERA	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
353	PPT	7085859	SEBASTIAN	ELIAS	VILLEGAS	PERDOMO	7	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X	4
354	RC	1197713692	SHARON	VALENTINA	VIZCAINO	RIVEROS	7	0	F	1	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
355	NES	N37656533979	VICTORIA	MICHELLE	WILLIAM	RODRIGUEZ	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	24
356	PPT	7226747	MIA	DEL VALLE	ZAMBRANO	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	24
357	RC	1049031809	MARIANA	LUCIA	ACEVEDO	AMAYA	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
358	RC	1073179606	YOSEPH		ACOSTA	ÁLVAREZ	7	0	M	2	CAJMPS																				X	X		X	X	4
359	RC	1081734134	EVELYN	THALIA	ALDANA	GOMEZ	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
360	RC	1081834409	DIEGO	ANDRES	ALMARALES	ORTIZ	7	0	M	2	CAJMPS																				X	X		X	X	4
											TOTAL	10	10	10	10	10	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	13	16	0	16	16	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.712.957
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 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 donde reposara conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del sistema.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de mismo para el seguimiento, operación y control del programa.
- El numero de formato no debe tener borrones, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
361	NES	N37855799080	DAIVELYS		ALVARADO	ROMERO	9	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
362	PPT	6472960	DARLYN	SOFIA	ALVARADO	ROMERO	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
363	PPT	7043514	YEIKER	ENRIQUE	ALVAREZ	PARRA	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
364	RC	1053127968	YOENIS	PAOLA	ALVAREZ	SIERRA	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
365	RC	1197713720	JHONATAN	STIVEN	AMAYA	MEDINA	7	0	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
366	RC	1070994450	IAN	SANTIAGO	AMPUEDA	NAVAEZ	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
367	RC	1070400084	ISABELLA		ANGEL	MORALES	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
368	TI	1073171569	JUAN	SEBASTIAN	ARGUELLO	CASTRO	10	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
369	RC	1073179140	KEVIN	ALEJANDRO	ARIAS	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	24
370	PPT	6159872	DELVIS	FAVIAN	BALLESTEROS	ARTEAGA	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
371	RC	1041661705	SALOME	SOFIA	BALZA	MILLAN	8	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
372	RC	1044782333	MAIRETH	SOFIA	BARONA	ALCAZAR	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
373	RC	1019152103	EMILIANO		BARRERA	GUERRERO	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						20
374	TI	1121552851	YAISLIN	SOFIA	BARRETO	VANEGAS	8	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
375	RC	1092547612	DRAXLEN	JHOVANI	BARRIENTOS	SANDOVAL	6	0	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
376	RC	1143270764	ANTHONY		BARRIOS	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	24
377	RC	1140932216	EILEEN	SOPHIE	BAUTISTA	MORALES	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
378	RC	1070987245	JOSEB	SANTIAGO	BELTRAN	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	19
379	RC	1048332625	YOIMAR	ESTIVEN	BELTRAN	ESCORCIA	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
380	RC	1011249340	MARIA	ALEJANDRA	BELTRAN	MONTAÑA	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
											TOTAL	14	14	14	14	14	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	0	19	19	406

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.7[illegible]
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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281O2
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	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 recibió el complemento alimentario																											
381	RC	1032507980	JUAN	PABLO	BELTRAN	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
382	RC	1018331106	ABISAI	ELIAS	BERMEJO	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
383	RC	1073178832	JUAN	DIEGO	BETANCUR	REY	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
384	RC	1073180418	JEREMY	ALEXANDER	BOJACA	RAMIREZ	6	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
385	PPT	6561856	MIRLEIDY	VALENTINA	BRAVO	ARRIECHE	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
386	RC	1145227053	DEIVID	ANDRES	CALDAS	URREA	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	1170965193	KAROLAINTH	NAHOMI	CALDERON	URIBE	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
388	RC	1221983036	EZEQUIEL	XADOT	CANTILLO	GUERRERO	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
389	PPT	5767144	ERWIN	JOSE	CARAVALLO	VIVAS	8	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
390	RC	1073178962	EDWARD	SAMUEL	CARDENAS	APONTE	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	PPT	6507506	YINERGY	SOFIA	CARIMA	GONZALEZ	8	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
392	RC	1028407745	JUAN	MANUEL	CARRANZA	MORALES	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
393	RC	1092011662	ARINNY	NAILLED	CARRILLO	MORALES	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
394	RC	1162963728	SAMANTHA		CARVAJAL	SARMIENTO	8	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
395	RC	1063307932	EDELBERTO		CASTAÑO	VANEGAS	8	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
396	RC	1074190936	NATHALY	ISABELLA	CASTILLO	CRUZ	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
397	RC	1073525541	SHARLI	DAVID	CASTRO	GARCIA	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
398	RC	1073180335	SAMUEL		CHIGUASUQUE	MORENO	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
399	PPT	9183497	YOHILFRED	JOSE	CHIRINOS	HERNANDEZ	8	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
400	RC	1073175734	KATHERINE		CIFUENTES	RODRIGUEZ	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
											TOTAL	11	11	11	11	11	15	16	16	16	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	16	0	16	16	352

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA LOMBANA C.C. 93.003.921
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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 se encuentra el Titular de Derecho de PAE como preescolar, primaria o 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 debe cumplir los estándares establecidos en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los estándares establecidos en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El manejo 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 seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para cualquier modificación se hará

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281 02
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 Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil del mes correspondiente a 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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
401	RC	1222217894	ETHAN	DANIEL	CONTRERAS	ROBAYO	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X X	5
402	RC	1016114304	ARIANA	SOFIA	CRUZ	ESGUERRA	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
403	RC	1069179608	DANIEL	SANTIAGO	CRUZ	PAREJA	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	15
404	RC	1073179293	ARIANNA	SOFIA	CUBIDES	GRANADOS	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
405	RC	1170965162	DAMIAN	SANTIAGO	CUBILLOS	DELGADO	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
406	RC	1047060370	AVRIL	LUCIA	DE LA HOZ	ESCOBAR	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
407	RC	1070709474	SARA	VALENTINA	DIAZ	SANCHEZ	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X	4
408	RC	1073173413	DYLAN	MATIAS	DIVAS	CALDERON	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 X X X	24
409	RC	1050737786	LIAN	ANDRES	DURAN	CAVANA	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
410	RC	1118379141	MARIA	ANGEL	DURAN	GONZALES	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
411	PPT	6035250	ELVANDER	SAUL	ERCALONA	JIMENEZ	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	20
412	RC	1028040581	LUZ	ISABELLA	ESTRADA	AYAZO	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
413	RC	1087961621	LEIMAR	ADRIAN	ESTRELLA	RIAÑO	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
414	RC	1213714036	BREIDEN	KENAY	FERIA	LEON	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
415	PPT	7017877	CRISANYELIS	SOFIA	FERNANDEZ	RUIZ	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
416	RC	1083051941	LORDANNY	SAMANTA	FERRER	MANZANO	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
417	PPT	6530621	JUNIOR		FERRER	NEYMAR	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
418	TI	1016121217	ARIANNA	DE LOS ANGELES	FIGUEREDO	SOTO	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X X	5
419	RC	1033828307	JONAS	GABRIEL	FLORES	LORA	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
420	RC	1137540787	KEBIN	DAVID	FLOREZ	SALCEDO	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
												X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
											TOTAL	18 18 18 19 18 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 15 15 0 15 15	405

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 2645 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 2632
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CAMARGO C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.352
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Escolar: Indique el grado del Titular de Derecho de P, Grado Preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique en cual modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos que tenga en cupos.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar 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 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, enmendaduras para conservar la integridad de la información.

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-1033-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 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 5 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
421	RC	1073254360	LUISA	FERNANDA	FORERO	PINEDA	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
422	RC	1070400096	DAMIAN		FRANCO	ALVAREZ	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	20
423	RC	1031843853	THANIA	SALOME	FRANCO	MONCADA	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	19
424	RC	1073179518	DAYRA	JULIANA	FUELANTALA	PEREZ	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	19
425	RC	1106742347	SALOME		GARCIA	BARBOSA	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	19
426	RC	1094226170	MAIKOL	YOEL	GARCIA	BASTO	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	20
427	RC	1020004800	SAMUEL	DAVID	GARCIA	CAMPUZA	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	24
428	RC	1054255018	DANNA	BETSABE	GARCIA	CARDOZO	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	24
429	NES	N37866737968	ALFREDIMAR	MILAGRO	GARCIA	CORDERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X	4
430	RC	1141135311	SOFIA	VICTORIA	GARCIA	VALDES	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	24
431	RC	1073178695	DILAN	SANTIAGO	GARZON	DIAZ	7	0	M	2	CAJMPS	X X	4
432	RC	1073177940	DANNA	SOFIA	GARZON	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 X X	19
433	RC	1104841264	SAMUEL	JOSE	GASCA	DIAZ	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	19
434	RC	1095821333	OMAR	YESID	GERARDINO	RUIDIAZ	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	19
435	PPT	7925301	KLEIDERLIN	PAOLA	GIL	MOLINA	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	14
436	PPT	6966955	LEIKER	MANUEL	GIL	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	24
437	RC	1141363313	EVELYN	SABRINA	GOMEZ	LECLEROQ	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	24
438	PPT	5928661	KENDER	ALEXANDER	GOMEZ	TORRES	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 X X	24
439	RC	1076747991	EIDAN	MANUEL	GONZALEZ	BARBOSA	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	24
440	NES	N37856767313	THIAGO	MILAN	GONZALEZ	FIGUEREDO	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	24
											TOTAL	12 12 12 12 12 17 17 17 17 18 18 18 18 16 16 16 16 16 16 16 0 16 16	397

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORRITA C.C 80.833.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.951
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Escolar: Relacione el grado del Titular de Derecho. Si es 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 dentro de los días de consumo.
- 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 a veracidad del contenido del mismo en cuanto a los beneficiarios, consumos y control del programa.
- El presente formato no debe tener 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
441	RC	1213713909	FABIAN	GERONIMO	GONZALEZ	MEDINA	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
442	PPT	7139190	VALERIA	DE LOS ANGELES	GUANIPA	VALLADARES	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
443	NES	N37856752075	VALERIA	SOFIA	GUDIÑO	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	24
444	NES	N37856767320	ANABELLA	VICTORIA	GUEDEZ	MEZA	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
445	RC	1115866864	ELIZABETH		GUEVARA	HERRERA	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
446	RC	1094287383	GABRIEL	IGNACIO	GUEVARA	VILLAMIZAR	8	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
447	RC	1072752463	DILAN	SMITH	GUILLEN	MENDOZA	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
448	RC	1073179406	JOSE	DAVID	GUIZA	BENAVIDES	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
449	RC	1108152235	FRANKLIN	ESTIVEN	GUTIERREZ	VAQUIRO	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
450	RC	1073180450	DANA	SOFIA	HERNANDEZ	ALPALA	6	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
451	RC	1097919053	KIARA	ISABELA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	8	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
452	RC	1142724075	AXEL	JOEL	HERNANDEZ	LIZARAZO	7	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
453	RC	1073180250	LUIS	YOSETH	HERNANDEZ	SEGURA	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
454	RC	1073255058	JUAN	JOSE	HERNANEZ	SUESCA	7	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
455	RC	1073180184	THOMAS		HERRERA	CASTILLO	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
456	RC	1222216715	ESTEBAN	ALEXANDER	HILARION	AREVALO	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
457	RC	1145831331	LAURA	TATIANA	HOYOS	ULTENGO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
458	RC	1094225911	DANIEL	ALEJANDRO	JAIMES	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
459	PPT	6550815	ARANZA	SOFIA	LARREAL	PAZ	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
460	RC	1073177659	JESUS	ENRIQUE	LLANOS	GARZON	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
											TOTAL	14	14	14	14	14	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	13	19	0	19	19	371

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28645 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 GONGORA C.C. 80.003.[illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [signature]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.[illegible]
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de 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 [illegible]
- 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: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
461	RC	1073526049	IAN	METEO	LOBO	BOLIVAR	8	0	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
462	RC	1073177278	LOREN	VIOLETA	LOPEZ	CARDENAS	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
463	RC	1073179994	ANGELINTH	TAMARA	LOPEZ	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
464	RC	1141359764	GABRIEL		LOPEZ	RUIZ	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
465	RC	1197713743	LIAM	ALEXIS	MARIN	CEBALLOS	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
466	RC	1073180529	MIA	ISABELLA	MARQUEZ	CARRIOL	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
467	RC	1073167870	JHON	ALBERTO	MARQUEZ	GONZALEZ	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	24
468	RC	1073178833	DANNA	CAMILA	MARTINEZ	BORDA	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
469	RC	1073180354	MATHIAS	SANTIAGO	MARTINEZ	ZAMBRANO	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
470	RC	1066530440	KAROL	SOFIA	MAZO	MARCELO	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
471	RC	1233911872	JUAN	DIEGO	MEDINA	GORDO	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
472	RC	1031850755	ISABELLA		MEJIA	AVELLA	6	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
473	RC	1233519540	SALOME		MEJIA	TUNJANO	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
474	PPT	6464797	JOSE	DANIEL	MENDEZ	ALFARO	11	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
475	PPT	6461186	DYLAMD	MATHIAS	MENDOZA	ATENIA	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
476	RC	1021318172	LUCIANA	ISABELLA	MERCADO	RODRIGUEZ	7	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
477	RC	1083046940	DIEGO	ALEJANDRO	MERIÑO	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	24
478	PPT	5452077	DAVIANNY	KARINA	MISATT	BAEZ	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						20
479	RC	1012824927	JUAN	PABLO	MOLINA	CORTES	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						20
480	RC	1146141251	ALAN	JERONIMO	MOLINA	QUIÑONES	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	15	15	15	15	15	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	17	17	0	17	17	418

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 BOMBITA C.C. 80.003.99_
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.712.354
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PaolaMSolanoT

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 responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá 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 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: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1015-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000026102
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																												
481	RC	1124090043	DIEGO	ALEJANDRO	MONTIEL	GARCIA	6	0	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	14
482	RC	1197713742	SOFÍA	SOFÍA	MORA	RINCÓN	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	24
483	RC	1197713712	SALOME		MORENO	BLANCO	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
484	RC	1073179707	GERONIMO		MORENO	PANTANO	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	24
485	TI	1043701924	JUAN	DAVID	MORENO	VILLALOBOS	8	0	M	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
486	RC	1027299113	MARTIN		MOSCOSO	ENCISO	8	0	M	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
487	RC	1073178327	JOHAN	ALEXIS	MUÑOZ	BORJA	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	24
488	TI	1074466547	MARTIN		MUÑOZ	PEÑA	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	24
489	TI	1070990212	ERICK	ALEJANDRO	MUÑOZ	SOSA	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	24
490	RC	1197713705	LIAM	ANDRES	NARANJO	FORERO	7	0	M	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
491	RC	1073180406	DIANA	CAROLINA	NIÑO	MIRWALD	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	24
492	RC	1097792185	DEIBY	JULIAN	OCAMPO	BEDOYA	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	24
493	RC	1123306181	BRANDON		OJEDA	RIVERA	7	0	M	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
494	RC	1073180561	MIGUEL	ANGEL	OLIVARES	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	24
495	RC	1073180261	ANTONELLA		ORTIZ	CARVAJAL	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
496	RC	1141136160	SALOME		ORTIZ	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							20
497	RC	1076988552	MATHIAS	LEANDRO	OSORIO	ALDANA	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	24
498	RC	1054571096	CRISTAN	SANTIAGO	OSORIO	GONZALEZ	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	19
499	PPT	5278931	SANDIBEL	VICTORIA	PADILLA	MORALES	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X			X	X	4
500	RC	1030702995	MATEO		PAEZ	RAMIREZ	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	24
											TOTAL	11	11	11	11	11	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	19	19	0	19	19	321

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ___ — CATERING: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ___ — PREPARADA EN SITIO: ___ — INDUSTRIALIZADA: ___ — 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 DOMINGUEZ C.C. 80.803.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SORIANO TOLOSA C.C. 65.[illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si el beneficiario es femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque con una X el grado educativo del beneficiario, así: Transición: Digite 0; Primaria: Digite del 1 al 5; Secundaria: Digite del 6 al 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el titular de Derecho, así: RLATS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de [illegible]
- Diligencie de este documento impreso y únicamente diligenciado debe radicarse conforme a los [illegible] 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 por el cual [illegible] y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, no 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 SERREZUELA CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
501	RC	1110508970	EDDY	ALEJANDRO	PALACIO	VARGAS	7	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
502	RC	1073178536	VALERY	SOFIA	PALACIOS	AROCA	7	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
503	RC	1073180049	JUAN	SEBASTIAN	PALACIOS	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
504	RC	1033377681	YAEL	SAMIR	PASTRANA	VALDEZ	6	0	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
505	RC	1054569894	ALISSON	BRIYITH	PERDOMO	SERNA	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
506	RC	1020004040	IAN	YERAIL	PEREZ	CEBALLOS	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
507	RC	1073150341	DULCE	MARIA	PEREZ	CORTES	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
508	PPT	7307734	SUSEJ	VALENTINA	PEREZ	FONSECA	8	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
509	RC	1073526199	VALERY	MICHEL	PEREZ	GOMEZ	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
510	RC	1063178938	ARIANA	MICHELL	PEREZ	SUAREZ	9	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
511	PPT	3773346	DANNA	PAOLA	PEROZO	QUIROZ	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
512	RC	1073178110	MELANY	NICOL	PINZON	GRANOBLES	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
513	TI	1074821889	SANTIAGO		PORRAS	ROJAS	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
514	RC	1112496803	JUAN	DAVID	PRADA	GONZALEZ	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
515	RC	1073178748	JULIAN	CAMILO	PUIN	PEREZ	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
516	RC	1073177907	ZIARA	XIMENA	QUEVEDO	QUIROGA	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
517	RC	1062092411	LEINER	ESTID	QUINA	CHUCUE	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
518	PPT	5036695	ELVIS	YANNIEL	QUIROZ	TREJOS	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
519	TI	1063970595	LUISA	FERNANDA	RAMOS	SILVA	9	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
520	RC	1073253453	SANTIAGO		REGINO	DE LA OSSA	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	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	17	20	20	0	20	20	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.749.457
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, 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 | Gobierno Abierto 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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 y MES en el 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	Totales de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	
521	RC	1073179891	SAMUEL	DAVID	REYES	PEREZ	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
522	RC	1070087726	EVANYELIN	CHARLOTTE	RIAÑO	PEDRAZA	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	24
523	RC	1034789892	YEISON	ANDRES	RINCON	ACUÑA	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	24
524	RC	1197713731	LAURA	VALENTINA	RINCON	CASTANEDA	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X	4
525	RC	1073180437	MARIA	FERNANDA	RINCON	RIVERA	6	0	F	2	CAJMPS	X X X X	4
526	RC	1073180534	SARA	SOFIA	RIORRECIO	CARREÑO	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
527	RC	1020005318	LUCIANA		RIVERA	ESTUPIÑAN	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10.
528	RC	1070332366	SARA	GABRIELA	RIVERA	MOSQUERA	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	19
529	RC	1064805323	SAMUEL	DAVID	ROBLES	PINEDA	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
530	PPT	4902240	CHRISTOPHER	ALEXANDER	ROCA	TURPO	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
531	RC	1230344021	THIAGO		RODRIGUEZ	BARON	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
532	PPT	5478576	ISAI	ELVIS	RODRIGUEZ	CARRION	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
533	RC	1120071460	SHARLOTTE	CELESTE	RODRIGUEZ	GARCIA	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
534	RC	1070969372	EMILY	VICTORIA	ROJAS	DUEÑAS	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
535	RC	1073178982	SARA	ISABELLA	ROMERO	CORREDOR	7	0	F	2	CAJMPS	X X	4
536	RC	1189716858	JOEL	SAMUEL	ROMERO	DAVILA	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	24
537	RC	1056614461	DAVID	FELIPE	ROMERO	MARTINEZ	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	19
538	RC	1097920532	DELCY	JULIANA	RONDON	PAEZ	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
539	RC	1069585728	ALISSON	GABRIELA	RUEDA	GOMEZ	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	20
540	RC	1073179130	THIAGO	DAVID	RUIZ	GOMEZ	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
											TOTAL	15 15 15 15 15 17 17 17 17 17 16 16 16 16 15 16 16 16 16 16 0 16 16	392

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.089.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.953
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: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos (de la tercera columna):
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnicos 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 la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Diligencie de forma clara las horas, sin enmendaduras para agilizar 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000251002
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 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	
541	RC	1073175571	ANGEL	FELIPE	RUIZ	ROZO	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	24
542	RC	1096613783	NIYIRETH	SARAY	RUIZ	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 X X X	24
543	RC	1073262705	LUISA	FERNANDA	SAENZ	MARTINEZ	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	24
544	RC	1043705418	MARTIN	ELIAS	SANCHEZ	CORTEZ	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	24
545	RC	1073179524	SHARIT	SALOME	SANCHEZ	FRANCO	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	24
546	RC	1083577845	TIAGO	ANDRES	SANCHEZ	OROZCO	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	24
547	RC	1073528579	MATIAS		SANCHEZ	PALACIO	7	0	M	2	CAJMPS		21
548	RC	1073254869	MARIA	FERNANDA	SANDOVAL	GAONA	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	4
549	RC	1143466687	NADIA	ALEJANDRA	SANDOVAL	RAMIREZ	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	24
550	RC	1027300776	ISABELLA		SANDOVAL	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 X X X	19
551	RC	1197713702	EMILY		SANTAMARIA	RUEDA	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	24
552	RC	1121223084	WILL	MATEO	SANTOS	JORDAN	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	24
553	RC	1069650070	ANGEL	FELIPE	SARMIENTO	ROLDAN	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	19
554	NES	N37856752160	MARIANGEL	CAROLINA	SEMPRUN	CHIQUILLO	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	24
555	NES	N37856753929	MYLAND	ZAHI	SISO	RIVERO	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	24
556	RC	1071790938	EMILY	SOPHIE	SOLANO	BERNALO	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	24
557	RC	1073178869	MELANIE		SOLANO	BOJACA	7	0	F	2	CAJMPS		24
558	NES	N37856512833	ESNEYDER	DE JESUS	SOSA	UGARTE	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	4
559	TI	1070987221	MARIA	JOSE	SUAREZ	FERNANDEZ	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	24
560	NES	N37856753870	GISELL	ALESSANDRA	SUAREZ	PAREDES	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	19
												X X X X 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 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 0 20 20	425

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDIA C.C. 80.008.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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: Anote el Grado Educativo del Titular de Derecho (P, ocho preescolar y de 1 a 11)
3. Tipo de complemento: Informe el tipo y 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 llenar el cuadro.
- 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 vectores y/o supervisores del mismo.
- Propiciar el cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido de mismo para cualquier ente, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000026102
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 del mes que corresponde a 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																									
561	RC	1047240283	ERICK	DAMIAN	SUEVIS	FUENTES	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	24
562	RC	1124078779	EMILEIDIS	ALEXANDRA	TELLEZ	GONZALEZ	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	24
563	RC	1073179105	BRIANT	MATIAS	TELLEZ	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	24
564	RC	1060110310	NASLY	GABRIELA	TOBAR	BEDON	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	24
565	RC	1054683959	ERICK	FELIPE	TOLOZA	VEGA	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
566	RC	1120381826	SURY	SADAY	TORRES	CALDERON	9	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
567	RC	1170965206	ISABEL	SOFIA	TORRES	CASTILLO	7	0	F	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
568	PPT	8010791	VICTORIA	DIOSBELY	TORRES	VASQUEZ	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	24
569	RC	1073179960	DIANA	FERNANDA	TOVAR	RAYO	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	24
570	RC	1073179477	ISABELLA		TRUJILLO	ANGEL	6	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
571	RC	1029625780	JUAN	SEBASTHIAN	ULLUNE	CALAMBAS	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	24
572	RC	1018515043	DYLAN	SANTIAGO	UMBARILA	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	24
573	RC	1072673831	ANGELICA	SOFIA	URIBE	IBAÑEZ	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	24
574	NES	NO7836536424	EBERLY	FABIANNY	VALERO	ROMERO	11	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
575	RC	1105476583	SIMON	ALEJANDRO	VARON	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
576	PPT	2583042	ANTHONY		VASQUEZ	AVILA	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	24
577	RC	1112970353	MATHEUS		VASQUEZ	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	24
578	PPT	7188603	MILAGROS	ANDREISLI	VELASQUEZ	NUVAEZ	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	24
579	RC	1073182077	REYWIS	SANTIAGO	VELIZ	SARMIENTO	7	0	M	2	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
580	RC	1100403849	MILAN	NALLID	VERGARA	VALENCIA	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	24
											TOTAL	15	15	15	15	15	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	19	0	19	19	396

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 20545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25021 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.093.095
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.407
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 cursa 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 estos documentos impreso y debidamente diligenciado debe reposar por 2 años en el Comité de Veeduría Social Infantil 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 tomado del mismo por el seguimiento, control y vigilancia de la misma.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para evidenciar la calidad 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 SERREZUELA **CÓDIGO DANE:** 125430000231
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO **CÓDIGO DANE:** 125430000281102
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 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	
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
581	RC	1073180592	CATTALEYA		VILLAMIZAR	ARANGO	6	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
582	RC	1073176105	YEICO	DANIEL	VILLARAGA	MANCERA	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
583	RC	1234894936	ALBERT	DAVID	VIVAS	MEZA	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
584	TI	1073176380	JUAN	SEBASTIAN	YEPES	HERRERA	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
585	RC	1073178802	VALENTINA		ZAPATA	VILLANUEVA	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
586	RC	1073180325	EIMY	LUCIANA	ZEA	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
587	RC	1073180097	JUAN	DAVID	ZUÑIGA	JULIO	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
588	RC	1220223584	YOSSELP	ALEJANDRO	ABRIL	CHAVARRO	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
589	RC	1073176575	SUSAN	NAOMI	ACOSTA	RODRIGUEZ	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
590	TI	1019142067	ISAAC	DAVID	AGUILERA	CAMACHO	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	19
591	RC	1031845139	LUISA	FERNANDA	ALBA	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	24
592	TI	1020003781	MARIA	JOSE	ALONSO	MUÑOZ	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
593	TI	1073244890	SARA	NICOLE	ALVAREZ	MARIN	11	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
594	TI	1124074112	ADELA	ZAREEN	AMAYA	BRUGES	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
595	PPT	5487920	MIGUEL	ALONSO	ANZOLA	ALDANA	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
596	RC	1020004411	VIOLETA		ARANGO	TABARES	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
597	PPT	5874651	ELIZABETH	SOFIA	ARAUJO	GONZALEZ	9	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
598	RC	1073176471	MANUEL SANTIAGO		ARGINIEGAS QUINTERO		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
599	NES	N37858502479	ELIANNY	DEL VALLE	AREVALO	MENDEZ	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
600	NES	N37855570815	CRISTAL	STELI ANNY	ARGENIS	FLOREZ	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	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	12	20	20	0	20	20	445

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.591
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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 se encuentra matriculado en el año escolar vigente. Para preescolar y de 3 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho: ...ual, 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 ha sido diligenciado de forma electrónica y debidamente diligenciado dicha realización se conforme a los requerimientos técnicos establecidos por el Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Empezará del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido dado en el mismo para el seguimiento 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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 si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	Total días de consumo
601	PPT	6416752	VALERIA DE LOS ANGEL		ARGUELLO	ALMAO	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	24
602	RC	1043599191	FEYRUZ		ATIAS	CABALLERO	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	19
603	TI	1206219155	LIZETH	MARIANA	AVELLANEDA	RIAÑO	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	24
604	RC	1073250883	ELIN	SALOME	AVILA	CRUZ	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	24
605	RC	1072670367	SARA	VALENTINA	BARBOSA	ANGULO	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	19
606	RC	1034708696	SAMUEL	DAVID	BARON	SANTANA	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	20
607	RC	1141133020	FABIAN	SANTIAGO	BARRERA	CASTRO	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	24
608	PPT	5338194	REY	SAMUEL	BARRETO	GIL	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	24
609	RC	1070093601	DARWIN	JESUS	BARRIENTOS	POLANCO	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	24
610	RC	1073250840	SALOME		BEJARANO	MORENO	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	24
611	RC	1073178660	SALOME		BERNAL	CLAVIJO	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	24
612	RC	1031842503	MAYCOL	LEANDRO	BOLAÑOS	RIAÑO	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	24
613	RC	1016109334	JUAN	MANUEL	BONILLA	ROBAYO	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	24
614	NES	NS7855018810	ERVIN	JOSE	BRITO	BAEZ	11	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	24
615	RC	1079608410	NEREA		BUSTOS	NARVAEZ	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	24
616	RC	1025076194	NIKOLAS		CABEZAS	ALVAREZ	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	24
617	TI	1066752674	RUSBELYS	DEL CARMEN	CALDERIN	PADILLA	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	24
618	TI	1066752673	RUSDELYS	DE LOS ANGELES	CALDERIN	PADILLA	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	24
619	PPT	6451593	EIDIMAR	ARISLEIDYS	CAMPOS	FABELO	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	24
620	RC	1106978414	BRIGHITD	ZULEIMA	CANDIA	MANRIQUE	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	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 20 20 20 20 20 20 20 20 20 21 20 20 20 20 19 19 0 19 19	466

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.95
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: ej. RI, RPS, 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 el establecimiento educativo para los procesos administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- La 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 proceso llamado no debe tener fechores, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 (día) 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	
621	TI	1070399439	NICOLAS		CANO	PARRA	8	0	M	3	CA/MPS	X X X 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	1025560158	MARIETH	LUCIANA	CARDENAS	GONZALEZ	7	0	F	3	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
623	TI	1024573245	JAIDER	ESMID	CARRERA	PALACIOS	10	0	M	3	CA/MPS	X X	4
624	TI	1141354938	SARA	GABRIELA	CASALLAS	CASALLAS	8	0	F	3	CA/MPS	X X X 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	RC	1016607133	ANTHONY	NOAH	CASTAÑEDA	CALDERON	8	0	M	3	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
626	NES	N49095306900	DAYMAR	MICHELLE	CASTELLANO	ANDRADE	8	0	F	3	CA/MPS	X X	4
627	RC	1023973982	VALERY	ALEXANDRA	CASTIBLANCO	PIÑARETE	8	0	F	3	CA/MPS	X X	4
628	PPT	7215653	MARCELYN	NAZARETH	CASTILLO	MARTINEZ	9	0	F	3	CA/MPS	X X X 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	1053540249	YERMY		CASTRO	LUNA	10	0	F	3	CA/MPS	X X 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
630	RC	1104435831	ELIECER	DAVID	CASTRO	RODRIGUEZ	9	0	M	3	CA/MPS	X X X 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	TI	1031840131	IAN	JULIAN	CHACON	ESTEPA	9	0	M	3	CA/MPS	X X X X X	5
632	RC	1084463725	IVANNA	MARCELA	CHARRIS	VARGAS	7	0	F	3	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
633	TI	1069640537	LUNA	MARIA	CHIMBI	CAMACHO	8	0	M	3	CA/MPS	X X	4
634	NES	N37855920118	HILDRIANNA	DE LOS ANGELES	CHIRINOS	HERNANDEZ	9	0	F	3	CA/MPS	X X X 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	TI	1016737232	JUAN	JOSE	CRUZ	PAREJA	9	0	M	3	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X	15
636	RC	1146137939	ESTEBAN	ALEJANDRO	CRUZ	ROBLES	8	0	M	3	CA/MPS	X X X 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	NES	N42205602017	AARON	ISAAC	CURCO	ARAUJO	8	0	M	3	CA/MPS	X X X 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	1029838439	MARIA	FERNANDA	DE LA ESPRILLA	SANCHEZ	8	0	F	3	CA/MPS	X X X 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	TI	1073173550	LIAM	STIVE	DELGADO	MORALES	9	0	M	3	CA/MPS	X X X 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	1079608376	ANA	VICTORIA	DIAZ	HERNANDEZ	8	0	F	3	CA/MPS	X X	4
											TOTAL	12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 14 14 14 14 14 14 14 14 14 17 17 0 17 17	328

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CONSUEGRA C.C. 80.033.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.730.994
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F: Mes femenino y M: Es el masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho con el que se encuentra en el año escolar — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: RI, APS, CA/MPS, CA/TPS.

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 conforme a los requerimientos establecidos en los lineamientos 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 soportante mensual y cobro del Programa.
- El operador (or/es) se debe(n) las lecheras, no enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · 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 SERREZUELA **CÓDIGO DANE:** 125430000281

MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025 **SEDE EDUCATIVA:** CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO **CÓDIGO DANE:** 12543000028102

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
641	RC	1062812452	JAVIER	ALFONSO	DIAZ	RODRIGUEZ	11	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
642	RC	1225083083	SHIRLEY		EPIEYU	CASTILLO	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
643	RC	1149451914	KENNER	ALFONSO	ESCORCIA	AGUILAR	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
644	RC	1234096813	DANIEL	ANDRES	ESCORCIA	PALENCIA	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
645	RC	1073178305	JHEISSON	SANTIAGO	ESTRADA	HERNANDEZ	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
646	RC	1027299386	EILEEN	NICOLE	FLETECUA	ANGARITA	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
647	RC	1044002727	LUCIANA		FIGUEROA	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
648	TI	1050253159	KENDRY	DAYANA	FLOREZ	CORREA	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	24
649	RC	1013150613	JOSE	EMMANUEL	FLOREZ	SERRANO	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
650	RC	1073177624	MARIANA		FORERO	ALFONSO	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
651	RC	1073178238	SALOME		GAITAN	MARTINEZ	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
652	NES	N37856455409	ANUEL	SILVANO	GALINDO	GIANNITELLI	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
653	RC	1073176867	NEWMAN	ALEJANDRO	GALLEGO	ARCINIEGAS	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
654	RC	1073525923	CAROL	MICHELL	GARCIA	LOAIZA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																10
655	RC	1121955057	MARIA	JOSE	GARCIA	PUIN	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						20
656	TI	1011108179	MIGUEL	ANGEL	GARCIA	TRUJILLO	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
657	RC	1121720720	VALERY	SOFIA	GIRALDO	YEPES	7	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
658	TI	1104386064	YESSICA	ANDREA	GOMEZ	LOPEZ	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	24
659	RC	1197713636	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	MORENO	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
660	NES	N137526533256	KEVIN	SEGUNDO	GONZALEZ	CASTILLO	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
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	17	17	0	17	17	438

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CONSITA C.C. 80.031.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.7[illegible]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del titular de Derecho de P, como prescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, AFS, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2021
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 Alimentario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a cada uno 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																									
661	RC	1121974096	ARANZA	VICTORIA	GONZALEZ	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	24
662	PPT	7506248	GEIVERLYS	CAROLINA	GONZALEZ	MONTIEL	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	24
663	RC	1201257377	ANGEL	ENRIQUE	GONZALEZ	OSPINA	8	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
664	RC	1073173334	JUAN	DAVID	GONZALEZ	RAMIREZ	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	24
665	RC	1073175105	SARA	VALENTINA	GUAUTA	JIMENEZ	8	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
666	NES	N37656753968	ANTONELLA	VALENTINA	GUEDEZ	MEZA	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	24
667	RC	1073175695	JERONIMO		GUERRERO	FONSECA	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	24
668	RC	1070983892	EVELYN	JOHANA	GUERRERO	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	24
669	RC	1073177713	SAMUEL	DAVID	GUERRERO	RODRIGUEZ	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	24
670	RC	1084461839	VALERIA	SOFIA	GUERRERO	VILLADIEGO	8	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
671	RC	1084790669	YANDRIS	NICOLL	GUTIERREZ	ORTIZ	9	0	F	3	CAJMPS																					X	X		X	X	4
672	RC	1073177503	ANGELA	PALOMA	GUTIERREZ	SEPULVEDA	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	24
673	RC	1043701227	SALOME		HENRIQUEZ	BARCENAS	8	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
674	RC	1081534520	THAIS	ALEJANDRA	HERNANDEZ	GARCIA	7	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
675	RC	1088352036	DAVID	RICARDO	HERNANDEZ	HOYOS	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	24
676	RC	1016091124	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	PABON	11	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
677	RC	1011329106	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	PEÑA	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	24
678	RC	1073178377	DANNA	ISABELL	HERRERA	QUINTERO	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	24
679	RC	1011242390	ANGEL	MARTIN	HURTADO	POVEDA	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	24
680	PPT	5194472	ISMAEL	DE JESUS	LAGUNA	ANDRADE	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	24
											TOTAL	14	14	14	14	14	15	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	0	19	19	406

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.93
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL PAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.D. 65.719.93
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Escolar: Marque el grado en el que se encuentra el Titular de Derecho (Preescolar: 0, Primaria: 1 a 5, Secundaria: 6 a 9, Media: 10 a 11) — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ejm: 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 del Proceso 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 en el presente documento da fe la veracidad de lo anotado en el mismo para el seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 del mes 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	Totalidad de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	
681	RC	1016836627	DAVID	ALBERTO	LARA	MOLINARES	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
682	PPT	5866344	MARIA	TERESA	LEAL	ARTEAGA	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
683	RC	1070399039	KEVIN	STIK	LEON	FARFAN	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
684	TI	1222209163	JUANITA	NICOL	LEON	PARRA	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
685	RC	1073177187	HAROLD	SANTIAGO	LEON	RODRIGUEZ	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
686	TI	1130278403	MILAGRO	DE JESUS	LIÑAN	SERRANO	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
687	RC	1073177660	CLAUDIA	MILENA	LLANOS	GARZON	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
688	RC	1070399202	VALERY	SOFIA	LLANOS	MONTES	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	19
689	RC	1074166525	ELVY	VALERIN	LOPEZ	GALVIS	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
690	TI	1073251750	DRAKE	THOMAS	LOPEZ	GARZON	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X	4
691	TI	1222121812	NEYI	FERNANDO	LOPEZ	HERRERA	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	24
692	RC	1073428478	MICHELLE	TATIANA	LOPEZ	NIETO	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
693	RC	1141134185	JULIANA		LOPEZ	PRIETO	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
694	RC	1103516485	ESTIBEN	JOSE	LORA	NARVAEZ	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	24
695	RC	1073349579	LINA	SOFIA	LOZANO	CASTELLANOS	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
696	RC	1073176035	JOSEPTH	NICOLAS	LOZANO	MORENO	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
697	PPT	1284003	MAURY	JOSUE	LUJANO	DE LA HOZ	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	24
698	RC	1065012549	NICOLE		LUNA	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 X X X X	24
699	RC	1073177530	ETHAM	NICOLAS	LUNA	REY	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
700	RC	1034314023	ELIAM	ALEJANDRO	MANCIPE	VIELMA	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
											TOTAL	17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 0 20 20	445

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA DOMITA C.C. 80.093.291
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.557
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. como preescolar y del 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CLAPS, 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 instalaciones 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000231102
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 Ampuchio	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 reciba el complemento alimentario																													
701	TI	1070982714	EVELYN		MANJARRES	NIETO	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
702	NES	N59965210982	SAMARA	VICTORIA	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
703	RC	1146139515	GOTHAN	ALEXANDER	MARTINEZ	PEÑA	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
704	RC	1048331406	NATALIA	SOFIA	MARTINEZ	POLANCO	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
705	RC	1105476327	JUAN	DANIEL	MARTINEZ	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	24
706	TI	1057817845	MARIA	CRISTINA	MEDINA	AMARIS	10	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	24
707	RC	1119716001	ALEX	DE JESUS	VENDEZ	PEÑALOZA	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	19
708	RC	1092395893	TIAGO	ANDRES	MENDOZA	NAVARRO	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
709	NES	N37856139079	JUAN	MIGUEL	MOLINA	SEMECO	10	0	M	3	CAJMPS																								X	X	4
710	RC	1073175851	MARIA	ISABEL	MONROY	VARGAS	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
711	PPT	6793806	ANGELA	SOFIA	MONSALVE	ROMAÑA	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
712	TI	1117836548	EDWIN	LEONARDO	MONTEALEGRE	CASTRO	10	0	M	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	24
713	PPT	7553112	ASHLEY	ANDREINA	MONTILLA	PEROZO	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	19
714	RC	1073177598	MARIANA		MONTOA	CORTES	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
715	RC	1053614542	DILAN	CAMILO	MORALES	NIÑO	9	0	M	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	24
716	RC	1073178736	JULIANA	VALENTINA	MORENO	BEJARANO	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	19
717	RC	1073578557	JUAN	FELIPE	MORENO	MEDINA	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
718	RC	1141134729	DOMINIC	ADRIAN	NIMAYO	RIOS	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
719	TI	1074400413	ALAN	DAVID	OLAYA	CASTILLO	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				10
720	RC	1025560165	EMILY	JULIETHA	OLAYA	HERNANDEZ	8	0	F	3	CAJMPS																								X	X		X	X	4
											TOTAL	15	15	15	15	15	18	18	18	18	18	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	15	3	19	19	411

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.581
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es Femenino y M, si es Masculino
2. Grado Multigrado: 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 objeto de esta encuesta:
- Garantiza que en el documento impreso y debidamente diligenciado no exista tachones o enmendaduras.
- 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 para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para mantener 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
721	RC	1121551406	JUAN	ESTEBAN	OLIVEROS	GONZALEZ	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
722	RC	1073178428	JOSE	EMMANUEL	ORTIZ	CARDOZO	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
723	NES	N3785650415	YARIANNY	ANGELIC	ORTIZ	CASANOVA	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
724	RC	1039630239	SALOME		OSPINA	MALACON	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	19
725	RC	1034789349	ANDRES	FELIPE	OSUNA	RODRIGUEZ	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
726	RC	1073177650	EVANGELINE		PACHON	BECERRA	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
727	RC	1097208373	GABRIELA		PADILLA	ALCOCER	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
728	RC	1073176160	HENDA	YARITH	PAEZ	RINCON	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
729	RC	1010518158	MARIANA		PALACIO	RICARDO	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	19
730	RC	1018199366	JUAN	ESTEBAN	PAREJA	CASTILLO	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
731	NES	N3785804073	OSMARIEL	ESTEFANY	PARRA	MONTERROSA	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
732	PPT	6530580	JUNIOR	JOSE	PAZ	FERRER	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
733	TI	1079509669	JHON	EZTIVEN	PENCUE	RAMOS	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
734	RC	1109070799	YEIMI	GABRIELA	PEÑALOZA	QUIROGA	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
735	RC	1074010612	ANA	BELEN	PEREIRA	LOPEZ	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
736	RC	1044935677	JAMID		PEREIRA	MENDEZ	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
737	PPT	5828532	HERIANNYMAR	SHOPIA	PEREZ	GRANADILLO	12	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
738	RC	1035648012	NATALIA	MARIA	PEREZ	NEGRETE	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
739	RC	1081829441	IVAN	DE JESUS	PEREZ	ORTEGA	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	19
740	RC	1093607390	NEYKELL	JHONJANNER	PEREZ	ORTEGA	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	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	9	0	19	19	446

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA OLIVEROS C.C. 80803.961
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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: ej: CJ APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos oficiales focalizados
- El archivo de este documento limpiado y debidamente diligenciado debe reposar como conformidad a los Manuales Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del sitio.
- En procura del 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, [illegible] y control del Programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar [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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000231102
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 alcual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba 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	
741	NES	N37856585267	SANTIAGO	DAVID	PEREZ	RODRIGUEZ	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	24
742	RC	1100973841	IAN	LEONARDO	PINTO	TOCARRUNCHO	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	24
743	TI	1070399495	CORY	BRANDON	PINZON	SANABRIA	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	24
744	NES	N37856504018	GUILLERLYS	ANTHONELLA	PIÑA	SEQUERA	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	24
745	RC	1104834781	SOFIA	ALEJANDRA	PIRAZAN	TARAZONA	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	24
746	TI	1119586566	SHAIRA	YULIETH	PLAZAS	CARVAJAL	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	24
747	RC	1105174880	JHOAN	JOSUEDT	POVEDA	JIMENEZ	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	24
748	RC	1073177785	SHARA	LUCIANA	PRADA	BUITRAGO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
749	PPT	7427792	ANGELICA	ALBERMARIS	PRADO	GONZALEZ	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	19
750	RC	1092003183	JHONEYSI	SANTIAGO	PUERTO	MENDOZA	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	24
751	RC	1170965164	LIAM	SAMUEL	PUERTO	PATAQUIVA	7	0	M	3	CAJMPS	X X X X X	5
752	RC	1187213816	ANTHONY		QUINTERO	MORENO	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	24
753	PPT	6548560	REYDERTH	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	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	24
754	RC	1011247381	ADRIAN	DAVID	RAMIREZ	ORTEGA	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	24
755	RC	1143263403	KIARA	GISELL	RAMOS	CARVAJAL	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	24
756	RC	1026596595	INGRID	MARIANA	RENGIFO	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	24
757	NES	N37855835068	DITTIBER		REYES	MONTERROSA	11	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	24
758	RC	1187213707	SHARA	LUCIA	REYES	MUÑOZ	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	24
759	TI	1127631056	ANANNA	ISABEL	RINCON	MONTIEL	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	24
760	RC	1073172686	ANDRES	MATIAS	RIOS	CASTAÑEDA	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	24
											TOTAL	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 19 0 19 19	408

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
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: PAOLA ELENA SOLANO TOLOSA C.C. 52.212.257
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino.
2. Grado educativo: Marque con una X el grado educativo de la persona beneficiaria: PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA o MEDIA.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: EL APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe contar con el
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los procedimientos administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En cuanto al cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- El firmante del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y/o el soporte, responde por el control del programa.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo y/o el soporte, responde por el 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000251102
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 del mes que corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																											Totales de control
												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																											
761	TI	1201253778	SEBASTIAN	ANDRES	RIPOLL	CASTILLA	8	0	M	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
762	PPT	5687803	GISSELL	ALEJANDRA	RIVAS	BERRIOS	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
763	RC	1073173273	ANA	SOFIA	RIVEROS	HERNANDEZ	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	24
764	TI	1073167549	JHOAN	SEBASTIAN	RIVEROS	HERNANDEZ	12	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	24
765	PPT	7142946	HEYNNI	YUZIEL	ROA	BLANCO	8	0	F	3	CAJMPS																				X	X		X	X	4
766	NES	N37855781010	ASHLEY	VALENTINA	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	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	24
767	RC	1016108696	KAROLAY		RODRIGUEZ	GUTIERREZ	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	24
768	RC	1071651157	ORIANA	SOFIA	RODRIGUEZ	QUEVEDO	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	24
769	NES	N37855835159	JECKSON	JOSE	RODRIGUEZ	SOLORZANO	10	0	M	3	CAJMPS																				X	X		X	X	4
770	RC	1029968745	SAMANTHA	LUCIA	RODRIGUEZ	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	24
771	RC	1109388730	JERONIO		ROJAS	FORERO	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	24
772	PPT	5827842	DARLIANNYS	NICCOL	ROJAS	GRANADILLO	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
773	RC	1069765354	WILLIAM	SMITH	ROJAS	PRIETO	8	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
774	RC	1065904510	ALVARO	JAVIER	ROJAS	TORRECILLA	11	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	24
775	RC	1111205493	HELEN	SOFIA	ROJAS	VALENCIA	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	24
776	RC	1030699235	ANTHONY	MANUEL	ROSALES	CANO	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	24
777	RC	1073175388	DANA	LIZETH	RUBIANO	HERNANDEZ	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
778	RC	1233900409	MARIA	CAMILA	RUIZ	CESPEDES	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
779	TI	1213713823	DANNY	SANTIAGO	RUIZ	LEON	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	24
780	PPT	5764695	KARELIS	VICTORIA	SALINAS	CUADRO	8	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
											TOTAL	15	15	15	15	15	17	17	17	17	17	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	0	19	19	416

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 26921
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLOS C.C. 80.003.997
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 51.[illegible]9.957
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 si es modalidad caliente o fría del 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 las tablas de retención técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro pura 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, comentarios y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
781	RC	1074466612	EVELYN	CHARITH	SANCHEZ	QUINTERO	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
782	TI	1023010585	MANUEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	SALAZAR	11	0	M	3	CAJMPS																					X	X		X	X	4
783	RC	1030692755	JULIAN		SANTAMARIA	GRILLO	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
784	RC	1073174033	DYLAN	STEVEN	SANTERO	FORERO	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
785	RC	1070987648	JHON	FREDY	SEGURA	GALEANO	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
786	TI	1033799144	JUAN	SEBASTIAN	SEPULVEDA	FONCECA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
787	RC	1076250916	JULIAN	DAVID	SEPULVEDA	ROZO	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
788	PPT	7644744	RENIER	MAURICIO	SERRANO	GRATEROL	8	0	I	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
789	RC	1073175923	JOHAN	FERNANDO	SIERRA	SEGURA	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
790	RC	1103119772	CHEYLITA		SOLAR	GOMEZ	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
791	PPT	4675516	ISMARY	NAZARETH	SOSA	TINEO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
792	TI	1069648539	ISABELLA		SOSA		11	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
793	PPT	5367315	SUSANA		SUAREZ	GIL	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
794	RC	1140929239	SARA	VALENTINA	TARAZONA	PARRA	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
795	PPT	6731728	ARANZA	VICTORIA	TELLES	GONZALEZ	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
796	RC	1070986010	LAURA	SOFIA	TIBADUISA	GONZALEZ	8	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
797	RC	1233891669	ANGIE	PALOMA	TIQUE	GIL	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
798	PPT	6150807	JEANNARETH	CRYSTAL	TORO	FLORES	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
799	RC	1145829349	DANNA	VALERIA	TORRES	LIZARRALDE	9	0	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
800	RC	1069764231	LILEEN	ZAMARA	TORRES	MORENO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
											TOTAL	17	17	17	17	17	14	14	14	14	14	15	16	16	16	16	16	16	15	16	16	17	17	0	17	17	383

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO SOLÍA CORONA C.C. 80.093.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAULA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.710.257
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho, 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 del 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 veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para que sea válido.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 MES 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 - Marcar con una X si ese día el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
601	RC	1053127750	SANTIAGO	DE JESUS	TORRES	PEREZ	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									20
602	RC	1195466472	JUAN	ANDRES	TOVAR	MARTINEZ	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
603	RC	1016099524	ITZEL	NAOMI	TRUJILLO	IZQUIERDO	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
604	RC	1016094655	SAMUEL	MATIAS	TUNJANO	HERNANDEZ	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
605	RC	1043599133	BORIS	GABRIEL	VALENCIA	SANJUAN	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				19
606	RC	1073177950	EMELY	ISABELLA	VARGAS	MORAD	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
607	TI	1062535341	EDER	DARIO	VARGAS	OTERO	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
608	TI	1062535342	KENE	JESUS	VARGAS	OTERO	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
609	RC	1073526053	ALAN	SAMUEL	VEGA	MOLINA	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
610	RC	1023245211	SALOME		VELANDIA	CRUZ	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				19
611	RC	1023987083	JEFRY	SAMUEL	VELASCO	BERNAL	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
612	RC	1023963220	JEINNER	STIVEN	VELASCO	BERNAL	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
613	RC	1073176931	JHON	SEBASTIAN	VELEZ	VARGAS	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
614	TI	1093607361	SHAIRA	JULIANA	VILLAMIZAR	SANDOVAL	8	0	F	3	CAJMPS																								X	X			X	X			4
615	RC	1197713489	VALERY	DANIELA	VILLARRAGA	MANCERA	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
616	NES	N37854656945	RICHARD	EDUARDO	VILLEGAS	ISEAS	12	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
617	RC	1044781928	ROIMER	DAVID	YANEZ	VENTURA	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				19
618	TI	1100972968	MARIA	JOSE	ZAMBRANO	SUAREZ	8	0	F	3	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		-								15
619	RC	1073251630	JOHAN	SMITH	ZAPATA	OSPINA	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
620	RC	1025153248	ANGEL	MATIAS	ACEVEDO	RIAÑO	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X				14
											TOTAL	14	14	14	14	14	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	18	18	0	18	16	422

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COBITA C.C. 80.003.901
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.760.857
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino | 2. Grado Educativo: Anote el grado del Titular de Derecho de P, como 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 de la red oficial
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado de cada sede se conforma a la Unidad Administrativa 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 y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para asegurar la validez de datos.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CODIGO DANE: 125430000028102
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
821	TI	1073428009	EVELYN	ORIANA	ALARCON	SANCHEZ	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
822	TI	1011226036	LUIS	FABIAN	ALIAN	VARGAS	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
823	RC	1084769992	ISAC	DAVID	ALMARALES	CASTILLO	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
824	NES	N37855830394	YENIFER	MARIA	ALMERON	CALDERA	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
825	RC	1027296306	SARA	ISABELLA	AMAYA	ARISMENDY	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
826	RC	1018101326	ASHLY	ROUSSE	ARAGON	TOBITO	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
827	TI	1021687102	JOSEPH		ARANGO	TABARES	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
828	RC	1063176013	THALIANA		ARBOLEDA	ARROYAVE	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
829	RC	1063177306	JUAN	MANUEL	ARBOLEDA	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
830	TI	1063493255	MAYKELIS		ARROYO	GALVIS	11	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
831	RC	1104815236	ALEJANDRO		ARTEAGA	TRUJILLO	10	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
832	RC	1058357961	JEYBER	SANTIAGO	AVELLA	MUÑOZ	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
833	TI	1013278559	DIANA	SOFIA	AVILA	PAEZ	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
834	RC	1073174045	DAMIAN	SANTIAGO	AVILA	VILLAMIL	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
835	TI	1092958996	ILHAN	YANNYK	AYALA	TRUJILLO	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
836	TI	1011238797	ANNIE	LUCIA	BAEZ	JIMENEZ	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						20
837	TI	1197713515	SAMUEL	ESTEBAN	BAQUERO	GRANADOS	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
838	TI	1055129199	HEIDY	JOHANA	BARAHONA	SAAVEDRA	11	0	F	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
839	RC	1121947147	LINDA	KAROLL	BARON	ZABALA	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
840	NES	N37855834964	SOFIA	ALEXANDER	BARRETO	SANCHEZ	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	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	18	18	0	18	18	422

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 20545
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 53.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Informe 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 calidad 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 BERREZUELA — CODIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 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 — Marque con una X si el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
841	RC	1084061254	MATEO	DE JESUS	BEJEÑO	MOLINA	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
842	TI	1070396796	DIEGO	ALEXANDER	BELTRAN	DIAZ	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 X X	24
843	TI	1070397816	STEPHANIA		BENAVIDES	TORRES	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 X X	24
844	TI	1043023554	NICOLLE	DAYANA	BERMUDEZ	BLANCO	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	14
845	RC	1027297605	DRIANA		BERTEL	RUD	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	14
846	RC	1027297606	TALIANA		BERTEL	RUD	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	14
847	TI	1230340247	ANGEL	ALEXANDER	BOHORQUEZ	REINA	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
848	RC	1148706155	ELIAS	SAMUEL	BOLANO	VILORIA	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
849	RC	1047491805	JOSUE		BOLAÑOS	LUNA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X	5
850	RC	1069819168	MICHELL	SOFIA	BUITRAGO	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 X X X X	14
851	RC	1073174272	SAMUEL	ANDRES	BULLA	MEJIA	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
852	RC	1222210243	THOMAS	SANTIAGO	BULLA	ROMERO	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	14
853	RC	1073175084	EMILIE	CAMILA	BUSTOS	MADERA	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
854	TI	1188221717	HANNA	SOFIA	BUSTOS	MADERA	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 X X	24
855	TI	1115863930	YOINER	EISENHOWER	CALDERON	GUTIERREZ	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 X X	24
856	RC	1122627991	DIEGO	FELIPE	CALDERÓN	LÓPEZ	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
857	TI	1016050312	PAULA	SOFIA	CALLEJAS	PRADA	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 X X X X	24
858	NES	N37854440394	ANYIMAR	KAROLAY	CAMACHO	BUITRAGO	11	0	F	4	CAJMPS	X X	4
859	NES	N37855830112	ALANA	VICTORIA	CAMACHO	HENRIQUEZ	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 X X	24
860	NES	N37854655540	DANNA	ALEXANDRA	CAMACHO	HENRIQUEZ	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 X X	24
											TOTAL	13 13 13 13 13 13 12 12 12 12 17 17 17 17 17 17 17 17 17 16 18 0 18 13	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26515 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS AL MUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREDITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.715.637
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 va de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el Titular de Derecho , ya sea RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la forma en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los archivos del Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vendores 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, por lo tanto, es de carácter legal, informativo y contractual para las partes.
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras para garantizar la veracidad del mismo.

Gobierno de Colombia Educación Alimentos para Aprender 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231

OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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	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	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
861	RC	1072717019	ANELL	SOFIA	CAÑAS	JAIMES	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
862	TI	1143151242	DILAHAN	ANDRES	CARDENAS	MANCERA	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
863	TI	1073175423	ERIK	SANTIAGO	CARDENAS	PARRA	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
864	RC	1034307265	ADRIAN		CARDENAS	RAMIREZ	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
865	RC	1141350691	JUAN	SEBASTIAN	CARRASQUILLA	GALEANO	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
866	RC	1121952815	KEHYLYN	MARIANA	CARRASQUILLA	PEREZ	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
867	TI	1070620059	LEANDRO	STIVEN	CARRAZCO	CHATE	10	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
868	TI	1093856439	SEBASTIAN	DAVID	CARVAJAL	JAIMES	11	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
869	TI	1013671012	PAULA	SOFIA	CASTILLO	ORREGO	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
870	TI	1048323757	JAVIER	CAMILO	CASTRO	FERRER	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
871	RC	1073174503	JUAN	JOSE	CASTRO	GAONA	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
872	RC	1073171735	JULIAN	DAVID	CASTRO	MARTINEZ	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
873	TI	1073171577	LAURA	SOFIA	CESPEDES	MARTINEZ	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
874	NES	N37855786811	ALEXANDER	DAVID	CHACON	ANDRADE	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
875	RC	1141348318	GABRIELA		CHACON	MUÑOZ	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
876	RC	1023022494	HADER	ANDRES	CHACON	NIÑO	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
877	TI	1073521383	ADAM	MATHIAS	CLAROS	AGUDELO	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
878	RC	1073175180	EMILY	VICTORIA	CORTES	LIEVANO	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
879	RC	1076512430	DAVID	SANTIAGO	CRUZ	CHAUX	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
880	RC	1062984113	KIANA	SOFIA	CUAO	VARGAS	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
											TOTAL	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	440

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — 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 MEJIA COMBITA C.C. 80.093.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957

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, ej. RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de lunes a viernes.
- 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 del mismo.
- 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 ser válido.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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
881	TI	1083011607	MARIANA	IBETH	CUAO	VARGAS	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
882	TI	1189715176	MARIANA		CUBILLOS	MARTINEZ	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
883	RC	1099895008	ARTHUR	ADRIAN	CUEVAS	ANAYA	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
884	TI	1073170935	AYLEN	XIMENA	DAVILA	DIAZ	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
885	TI	1073170162	MIGUEL	ANGEL	DIAZ	CAÑON	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
886	TI	1016060954	KAREN	DANIELA	DIAZ	GARCIA	13	0	F	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
887	TI	1201253265	ROSSE		DORIA	PELUFO	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	21
888	RC	1123815115	AURA	SALOME	DUARTE	ACOSTA	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
889	RC	1121303756	JUAN	MANUEL	DUARTE	RAMON	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
890	NES	N37856815293	ALBANY	CAROLY	ESCALANTE	GUIZA	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
891	TI	1149451818	JOSWAR	ALFONSO	ESCORCIA	AGUILAR	12	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
892	RC	1070984688	DILAN	DANIEL	ESTRADA	HERNANDEZ	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
893	TI	1028877639	LUCIA		FERNANDEZ	RIVAS	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
894	TI	1016101198	DYLAN	ARLEY	FRANCO	ORTIZ	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
895	RC	1081829616	SELENE	YISETH	FUENTES	VEDINA	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
896	RC	1073174950	LINDA	LUNA	FUENTES	RANGEL	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
897	TI	1121547121	BRIANIS	YIRET	GALINDO	BRUNO	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
898	NES	N37855789807	DYLAN	ALEJANDRO	GAMEZ	MORILLO	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
899	TI	1066293080	SANTIAGO	JOSE	GAMEZ	SALAS	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
900	TI	1070982006	GINETH	VALERIA	GARCIA	ACUÑA	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	17	17	17	17	17	16	16	16	16	16	18	13	18	18	13	18	19	18	18	16	18	16	0	18	18	417

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ______
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ______

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ______
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ______

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. [illegible]
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: M = F, F es femenino y M es masculino. 2. Grado Educativo: Indique 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: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deberá diligenciar ... debe realizarse conforme a la Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado ... hacer uso racional de los recursos.
- Se procura del cuidado del medio ambiente ... del mismo para el seguimiento ... 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 ... 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000025102
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 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	
901	TI	1106741781	ZAHARA	SOFIA	GARCIA	BARBOSA	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
902	RC	1014296694	JUAN	ANDRES	GARCIA	CAICEDO	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
903	RC	1028791407	MARIA	SALOME	GELVEZ	WILCHES	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
904	TI	1073174418	EMILY	ALEXANDRA	GIL	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
905	TI	1014295955	SAMUEL	SANTIAGO	GOMEZ	ARCINIEGAS	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
906	TI	1197173400	JACKSON	DAMIAN	GOMEZ	MORENO	11	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
907	RC	1073174232	JOHN	ALEXANDER	GOMEZ	MORENO	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
908	RC	1114552171	ARIANA		GONZALES	FLOREZ	8	0	F	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
909	PPT	5742329	LESLY	KAILU	GONZALEZ	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						20
910	TI	1033117460	DIMER	SEBASTIAN	GONZALEZ	LARA	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
911	TI	1175717393	ITZAYANA		GONZALEZ	MARTINEZ	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
912	RC	1025556413	EVAN		GONZALEZ	MEDINA	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
913	RC	1070979540	EVELIN	VALERIA	GONZALEZ	ORTIZ	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
914	RC	1073175038	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	PEÑA	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
915	TI	1073173683	SAMUEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RUIZ	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
916	TI	1103752742	ISABELLA		GONZALEZ	TOVAR	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
917	RC	1070978672	CRISTIAN	SANTIAGO	GUANGA	DUEÑAS	10	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
918	NES	N37666933882	DILAM	ISAAC	GUDIÑO	MORA	10	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
919	RC	1073173391	MARIA	CAMILA	GUERRERO	RODRIGUEZ	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
920	RC	1011238310	THOMAS	DAVID	GUTIERREZ	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
											TOTAL	13	13	13	13	13	12	12	12	12	12	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	18	19	0	19	18	367

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 su validez.

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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125130000261
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125130000261102
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 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
921	TI	1070925407	LUISA	FERNANDA	GUTIERREZ	MONTIEL	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
922	RC	1073176071	DUVAN	FELIPE	GUTIERREZ	OSPINA	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	14
923	RC	1020847198	ALIZA	ANTONELA	GUTIERREZ	RAMIREZ	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
924	TI	1073170880	GERMAN	AUGUSTO	GUZMAN	GOMEZ	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 X X	24
925	TI	1055890847	MARCOS		HENAO	SALAZAR	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 X X	24
926	RC	1069648990	EMILY	DAYANA	HERNANDEZ	BERNAL	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 X X	24
927	TI	1070980244	TANIA	YULIETH	HERNANDEZ	MORENO	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
928	TI	1016066340	JHERSON	SANTIAGO	HERNANDEZ	ZAMORA	12	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	4
929	TI	1115951684	YEINER	STIVEN	HOYOS	HERNANDEZ	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 X X	24
930	NES	N37856503334	ISABELLA	ALEXANDRA	IBANEZ	MORAN	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 X X	10
931	NES	N37856752722	CLEMILDE		ISASIS	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 X X	24
932	TI	1073169191	ELIAM	THOMAS	JAIRA	HERNANDEZ	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 X X	24
933	NES	N37856804140	ABRAHAM	DAVID	LACRUZ	RAMIREZ	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 X X	24
934	RC	1118864297	DEYSIS	LARIETH	LEON	VANEGAS	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
935	RC	1073175908	VALERY	THAMARA	LESMES	GUTIERREZ	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	20
936	TI	1141345320	VANECHIKA		LINERO	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 X X X X	24
937	PPT	7077778	LUINYER	SEBASTIAN	LIZARZABAL	CORONADO	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
938	RC	1016100692	JEREMY		LOPEZ	ROJAS	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
939	RC	1021687672	SAMUEL	FELIPE	LOPEZ	RUIZ	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 X X	24
940	RC	1021689903	JUAN	ANDRES	LOPEZ	VELASQUEZ	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
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 17 17	428

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26546
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COQUIN A.C.C. 80.001.891
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.710.557
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

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

NOTA: El operador debe responsabilizarse de prestar el servicio en los establecimientos educativos debidamente inscritos. Es deber del operador:
- Efectivo do 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, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
MES DE ATENCION: 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
941	TI	1063304589	PAULINA	MISCHELL	LOZANO	FLOREZ	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
942	RC	1070397586	JUAN	SEBASTIAN	LUQUE	AREVALO	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
943	NES	N37855201599	FABIO	ENMANUEL	MADRID	MADRID	10	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
944	TI	1197713402	MARIA	JOSE	MALPICA	CARVAJAL	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
945	RC	1104135393	MAICOL	STIVEN	MANTILLA	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
946	TI	1012466276	ASHLY	MILENA	MANTILLA	VILLAMIZAR	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
947	TI	1073173298	KEIRY		MARTINEZ	DUCUARA	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
948	TI	1048331405	NIKOL	ALEJANDRA	MARTINEZ	POLANCO	11	0	F	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
949	RC	1070396095	DANNA	CAMILA	MARTINEZ	VALDES	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
950	TI	1073165700	SHAIRA	BRILLIDT	MEDINA	RODRIGUEZ	13	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
951	TI	1073173142	SAMANTHA		MILLAN	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						20
952	RC	1073249129	JOAN	DAVID	MONTAÑA	BARINAS	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
953	RC	1013278282	ALISSON		MONTERO	RUIZ	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
954	RC	1073175901	MICHELL	STEPHANY	MORALES	CASTRO	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
955	TI	1023304777	MATTIAS		MORENO	CASTILLO	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
956	TI	1043180138	JEAN	LUCAS	MORENO	RUIZ	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
957	RC	1069649544	DEIBY	NICOLAS	MORENO	VALENCIA	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
958	RC	1020003395	SHANY	ALEJANDRA	MOSQUERA	PALACIOS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
959	TI	1197167262	THOMAS	DAVID	MOSQUERA	ROMERO	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
960	RC	1074466458	JHON	SNEIDER	MUÑETON	TOVAR	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	16	16	16	16	16	15	15	15	15	15	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	18	18	0	13	18	397

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 63.719.957
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, 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
961	TI	1074345543	SARA	VALENTINA	MUÑOZ	LOZADA	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
962	NES	N37556805140	JUAN	MANUEL	MUÑOZ	ROJAS	10	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
963	RC	1073171826	DILAN	STEBEN	NIETO	CORTES	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
964	TI	1118857049	BRAYAN	SAITH	OÑATE	CAVADIA	11	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
965	TI	1073175207	EDITH	SOFIA	ORTIZ	ARIAS	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
966	RC	1013149973	ARIAM	ALEJANDRA	ORTIZ	CORTES	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
967	TI	1011237167	JUAN	JOSE	ORTIZ	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
968	RC	1016736953	LEIDY	VALERIA	ORTIZ	ROMERO	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
969	RC	1013558899	SANTIAGO		ORTIZ	RUIZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																10
970	TI	1073171496	SARA	VALENTINA	OSPINA	GARAY	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
971	NES	N37855835488	WILLIENS	ALEXANDER	OVIEDO	MELEAN	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
972	RC	1097203924	FRAINEL	ANDRES	PADILLA	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
973	NES	N42204683159	CRISBELY	MARYFEL	PAEZ	GARCIA	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
974	RC	1073171407	JUAN	DAVID	PALACIOS	VASQUEZ	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
975	RC	1044394288	ALEXANDER		PALENCIA	QUINTERO	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
976	TI	1011239972	CESAR	ALEJANDRO	PARAMO	BARRETO	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
977	RC	1020003307	IVAN	SANTIAGO	PARDO	NUMPAQUE	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
978	RC	1011241444	DANIEL	ALEXANDER	PARRA	MÉNDEZ	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
979	TI	1012433712	DUVAN	FELIPE	PATIÑO	CARREÑO	10	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
980	PPT	5964928	AXEL	EMANUEL	PEÑA	BOLIVAR	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
											TOTAL	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	19	19	0	19	19	396

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25021
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ______ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ______
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ______ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ______

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.119.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

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, 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: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CODIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
981	RC	1070981097	MARIBEL		PEÑUELA	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						20
982	RC	1064720757	CRISTINA	ISABEL	PERALES	LOPEZ	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
983	TI	1053127063	YONALIS	VELANDRIS	PEREZ	CASSIANI	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
984	RC	1050101176	MARIA	CAMILA	PEREZ	PERDOMO	8	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
985	RC	1016605387	JUAN	PABLO	PEREZ	ROJAS	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
986	RC	1222209957	SOPHY		PEREZ	RONDON	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
987	PEP	801985208072012	AMAR	BEATRIZ	FETIT	CHTAY	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
988	NES	N37964377083	FAVIAN	ANTONIO	PETIT	CHTAY	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
989	RC	1141723202	PAULA	MELISA	PINEDA	ALARCON	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
990	PPT	6170550	FABIANA	ANGELES	PINEDA	BALLESTEROS	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
991	RC	1220219327	ANDRES	DAVID	POLO	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						20
992	TI	1016605168	MARTIN	ALEJANDRO	PRADA	VASALLO	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
993	RC	1013277104	JUAN	ESTEBAN	PRIETO	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
994	TI	1073172987	JUAN	MANUEL	PUIN	PEREZ	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	21
995	RC	1141342663	ELIANA	SOFIA	PULIDO	BARAJAS	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
996	TI	1220218901	SALOME		PULIDO	CORTES	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
997	TI	1220218900	SARA		PULIDO	CORTES	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
998	RC	1051211912	HOSTIN	ANDRES	QUINTERO	NUMPAQUE	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
999	RC	1011231363	CHRISTIM	SOPHIA	QUITIAN	PAMPLONA	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
1000	TI	1233691721	SARA	ANTONELLA	QUITIAN	SANCHEZ	8	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
											TOTAL	15	16	15	16	15	16	16	16	16	16	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	17	17	0	17	17	428

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORDOBA C.C. 80.093.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado educativo: Marque el grado que cursa 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 llevar en cuenta los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos...
- 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000251
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 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 recibió el complemento alimentario																										
1001	RC	1069403733	YOJAN	STIVEN	RAMOS	RAMIREZ	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	24
1002	PEP	820785731032015	LUCIA	ANLLYS	RANGEL	DEPABLOS	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	24
1003	RC	1122821195	KAROLAY	ANDREA	RAUDALES	VANEGAS	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	24
1004	RC	1070622093	ANA	SOFIA	REYES	REYES	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	24
1005	TI	1073174569	ANDERSON	ESTEBAN	RINCON	RIOS	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	21
1006	TI	1105616077	JUAN	SEBASTIAN	RIORRECIO	CARREÑO	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	24
1007	RC	1233492232	EMILY	VALENTINA	RISCANEVO	FUENTES	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						20
1008	RC	1073176034	DRLYN	ISABELLA	RIVERA	PUENTES	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	24
1009	TI	1073385464	MARIA	LUCIANA	RIVERA	ROZO	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	24
1010	RC	1073173584	EVELYN	DANIELA	RODRIGUEZ	ARCINIEGAS	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	24
1011	RC	1044003759	KERLIANYS	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	ARZUAGA	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	24
1012	PPT	5476259	ISAMAR	DEL VALLE	RODRIGUEZ	CARRION	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	24
1013	TI	1031842389	MARTIN		RODRIGUEZ	ESPITIA	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1014	RC	1234095525	FRAILYN	NOELA	RODRIGUEZ	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	24
1015	TI	1081927965	SOFIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	LIZCANO	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1016	TI	1070397055	ANDRES	FELIPE	RODRIGUEZ	OTALORA	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	24
1017	RC	1236239589	HADISS	DAYANA	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	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	24
1018	PPT	6327104	REYBETH	VALENTINA	RODRIGUEZ	PEROZO	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	24
1019	RC	1090524497	JAVIER	ALEXIS	RODRIGUEZ	SARABIA	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	24
1020	TI	1068930062	ADRIANA	SOFIA	ROJAS	AYALA	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	24
											TOTAL	19	18	19	18	19	18	19	18	18	18	20	20	20	20	20	20	20	20	19	19	0	19	19	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.697
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Grado en el cual se encuentra el Titular de Derecho es P, PreJ, Transición o del 1 al 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo / modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, EPS, CAJMPS, CAITPS.

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 disponible para consulta de los Interventores 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 registro del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras para evitar la nulidad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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
1021	NES	N37855797965	SOFIA	ANTONELLA	ROMERO	CEREZO	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
1022	TI	1056614141	DEISY	DANIELA	ROMERO	MARTINEZ	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1023	RC	1104432625	JUAN	ESTEBAN	ROMERO	MONTAÑEZ	10	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
1024	TI	1073171016	MARIA	JOSE	ROMERO	MORALES	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
1025	RC	1053491883	JORGE	MILETH	ROMERO	MORENO	12	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
1026	NES	N37934341447	KRISTIAN	DAVID	ROMERO	SANCHEZ	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
1027	TI	1070397728	SAMUEL		ROMERO	URREGO	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
1028	TI	1070397785	SOFIA		RUIZ	LEON	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
1029	PPT	6319336	MULER	ANTONIO	SABA	GONZALEZ	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						20
1030	RC	1073175253	ALAN	FELIPE	SANCHEZ	CASTRO	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
1031	RC	1197713695	DILAN	YESID	SANCHEZ	PEÑA	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
1032	RC	1073176633	WILMAR	DAMMIAN	SANCHEZ	RODRIGUEZ	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
1033	RC	1031323730	KARLIJDYS	EDUVIGES	SANDOVAL	GARCIA	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
1034	RC	1097132932	IAN	NICOLAS	SANTAMARIA	CASTELLANOS	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
1035	RC	1097132933	JUAN	SEBASTIAN	SANTAMARIA	CASTELLANOS	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
1036	TI	1030660545	ANGEL		SANTAMARIA	GRILLO	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
1037	RC	1053004845	ALAN	DAVID	SARAVIA	BARROSO	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
1038	TI	1073169993	DOMINIK	KAMILO	SARMIENTO	GOMEZ	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
1039	RC	1011239371	YOEL	STIVEN	SARMIENTO	ROLDAN	9	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1040	TI	1028406714	LUIS	ANGEL	SIERRA	RINCON	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	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	0	19	19	416

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	26545	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	25321	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	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.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: DALIA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.057
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho, como preescolar y de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: indique el tipo o 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 ... en línea.
- 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 haz un 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA, ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000261102
OPERADOR: UT VISION 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 Escolar	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	Total días de consumo
1041	RC	1197713583	KAREN	SOFIA	SILVA	PEREZ	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
1042	TI	1073709432	ZAIRA	JULIETH	SILVA	RUBIANO	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
1043	TI	1025895721	MATHIAS		SOLER	ROA	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 X X	24
1044	RC	1099895033	LEIDY	ROCIO	SUAREZ	MORENO	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
1045	TI	1028900885	MARIA	JOSE	SUAREZ	RIOS	13	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
1046	RC	1016983897	IAN	GABRIEL	SUAREZ	RUEDA	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
1047	RC	1123813280	SHIRLY	GISELLE	TACHA	GUTIERREZ	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 X X	24
1048	PPT	5170421	KIANA	VALERIA	TAPIA	RODRIGUEZ	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 X X	24
1049	TI	1070973930	ALISON	MICHEL	TAUTIVA	SOLANO	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 X X X X	24
1050	TI	1139226983	ANA	MARIA	TELLEZ	GIRALDO	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 X X	24
1051	RC	1073174581	KENNY	GABRIELA	TELLEZ	ROMERO	9	0	F	4	CAJMPS	X X	4
1052	RC	1078754166	SEBASTIAN		TIQUE	CARDENAS	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 X X	24
1053	TI	1016001920	CRISTIAN	ESTEBAN	TORO	MALDONADO	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 X X	24
1054	NES	N07554462311	ELIEZER	AARON	TORRES	GUARECUCO	11	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1055	TI	1032683317	JUAN	MANUEL	TORRIJOS	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 X X X X	14
1056	TI	1110582484	EVILIN	YULIANA	TOTENA	CARDOSO	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
1057	RC	1003011126	YOSEF	MATIAS	URIBE	MONSALVO	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 X X	24
1058	TI	1106786739	PAULA	ANDREA	VALENCIA	GARRIDO	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 X X	24
1059	TI	1073176063	SALOME		VEGA	DIAZ	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
1060	RC	1073171594	DANIEL	ANDRES	VELASCO	SOTELO	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 X X	24
											TOTAL	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19	436

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBARIZA C.C. 80.093.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, el estudiante y M, si es masculino.
2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P. Grado 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 la sede educativa para consulta de los 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 racionalizado 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, o enmendaduras para garantizar la calidad del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Secretaría 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 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 alimenticio	Total días de consumo
1061	PPT	5318054	ALBERT		VERA	PIRELA	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
1062	NES	N37856140071	MILAGROS	DE JESUS	VERGEL	MORALES	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 X X X X	24
1063	NES	N37856140065	NERWIN	JOSE	VERGEL	MORALES	12	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
1064	TI	1124068752	ROSA	LUZ	VILLAMIZAR	HERRERA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1065	RC	1091772442	WILLIAM	ANDRES	VILLAMIZAR	VILLAMIZAR	8	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1066	NES	N37856141170	ROSMARY	CAMILA	VILLANUEVA	BAEZ	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 X X X X	24
1067	PPT	4932549	ALAIN	GABRIEL DEL VALLE	VILLARROEL	VERASTEGUI	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
1068	RC	1211963471	DAMIAN	ALEXIS	VINASCO	GONZALEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1069	TI	1073167237	ANYELI	DANIELA	YEPES	ROMERO	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 X X X X	24
1070	RC	1062225386	MILDRED	DAYANA	YUGUE	CHUCUE	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 X X	24
1071	TI	1073245204	KIMBERLY		ZAPATA	OSPINA	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 X X	24
1072	TI	1220217273	NICOLAS		ACEVEDO	PRECIADO	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
1073	TI	1070396850	MARIA	PAULA	ACUÑA	TELLEZ	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
1074	TI	1073172937	IAN	DAVID	ALVAREZ	SANABRIA	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
1075	TI	1049028071	MARIA	ALEJANDRA	AMAYA	MONSALVE	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
1076	TI	1073170803	MICHELL	THALYA	ANGEL	BERMUDEZ	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
1077	TI	1120820445	DYLAN	SANTIAGO	ANGEL	CALDON	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
1078	TI	1025552292	OBED	MANUEL	APONTE	BELTRAN	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
1079	TI	1081827690	MATIAS	DAVID	ARENAS	CARMONA	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
1080	RC	1072196097	EVELYN	JULIANA	AREVALO	GUTIERREZ	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
											TOTAL	15 15 15 16 15 15 15 15 16 15 18 18 18 18 18 16 18 18 18 20 20 3 22 20	410

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.716.957
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: 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 la institución educativa.
- 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.
- Diligenciar la información sin dobles borrones, tachones, enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Cualquier duda o inquietud comunicarse con los Profesionales Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 (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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1081	TI	1028296684	JAIR	SANTIAGO	AREVALO	ROA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X	4
1082	TI	1013146915	HELEN	MARIANA	ARIAS	GUBILLOS	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 X X	24
1083	RC	1031840044	MATEO		ARIAS	MORALES	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 X X	24
1084	NES	N37856545145	LEOMAR	LEONARDO	BAEZ	SEGOVIA	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 X X X X X	24
1085	NES	N37855835567	MARYCARMEN	SOPHIA	BARBOZA	MARRUFO	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 X X	24
1086	RC	1070397944	EMILY	SOFIA	BARON	ORTIZ	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 X X	24
1087	NES	N37855833188	KARLIANNYS	PAOLA	BARRETO	SANCHEZ	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 X X	24
1088	NES	N37856752226	SAMANTHA	ANELYS	BLANCO	DIAZ	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 X X	24
1089	TI	1019132511	LINA	SOFIA	BLANCO	JURADO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
1090	TI	1073167920	DRAKE	ALEXANDER	BOADA	GARCIA	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 X X	24
1091	RC	1070975321	BRAIAN	CAMILO	BOSA	RUIZ	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 X X	24
1092	PPT	2376540	EDERVIN		BRITO	BAEZ	14	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 X X	24
1093	PPT	6890408	WUINDER	JAVIER	CACERES	PINZON	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 X X	24
1094	TI	1105790278	DANA	BRIYITH	CADENA	LARGO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1095	TI	1052998519	KERLIN	SOFIA	CAICEDO	QUICENO	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 X X	24
1096	TI	1058730902	JEIDY	VALENTINA	CALAMBAS	TOBAR	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 X X	24
1097	TI	1027293352	MELISSA		CALDERON	RIAÑO	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 X X	24
1098	RC	1070397022	DYLAN	ANDREY	CAMELO	GAONA	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 X X	24
1099	TI	1019766895	SANTIAGO		CANAS	ACOSTA	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 X X	24
1100	TI	1104952802	SARA	JULIETH	CAPERA	PIZA	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 X X	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 17 17 17 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 0 19 19	431

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MARTINEZ COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
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. escolar preescolar hasta el 11 — 3. Tipo de complemento: indique el tipo y modalidad que recibe el Titular de Derechos así: RL, 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 estar disponible para la Supervisión, Control 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 seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1101	RC	1028876843	JUNIOR	SANTIAGO	CARDENAS	RAMIREZ	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
1102	RC	1070398008	SARA	VALENTINA	CARDONA	CHAVES	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
1103	PPT	6507425	TATIANA	NAZARETH	CARIMA	GONZALEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X	4
1104	NES	N37854529224	MANUEL	ALFREDO	CARMONA	CANDURIN	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
1105	RC	1081829478	KIMBERLY	NICOL	CARRILLO	POTES	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
1106	NES	N37854652877	VALENTINA	SOFIA	CASANOVA	PAZ	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
1107	TI	1141346634	CARLOS	JHOAN	CASTAÑO	MAPURA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1108	NES	N49094998349	DAMIAN	SAID	CASTELLANO	ANDRADE	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	14
1109	TI	1073172193	JHOAN	ALEJANDRO	CASTELLANOS	GOMEZ	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
1110	TI	1070979469	DANIEL	FELIPE	CASTILLO	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 X	24
1111	RC	1070396403	DAHILLY	MICHELL	CASTILLO	HERNANDEZ	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
1112	TI	1028949527	SAAHRA	MARIA	CASTRO	GARCIA	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
1113	NES	N37856766551	DYLAND	DANIEL	CASTRO	SISO	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
1114	TI	1029990812	JUAN	SEBASTIAN	CENTENO	CORONADO	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	14
1115	NES	N37855197962	SAID	GABRIEL	CERUZO	MENDOZA	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
1116	NES	N37856544147	YILBER	JESUS	CHAPARRO	BLANCO	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
1117	TI	1104428405	KEVIN	DAVID	COCHERO	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
1118	TI	1027295636	VALENTINA		CONTRERAS	ROBAYO	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
1119	TI	1073171175	MARTIN	FELIPE	COTRINO	LEON	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
1120	TI	1012428988	MARIA	JOSE	CRUZ	BUITRAGO	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
											TOTAL	16 16 16 16 16 15 15 15 15 17 17 17 17 17 17 17 17 17 18 18 0 18 13	397

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COLORADO C.C. 11.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 55.219.557
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 el Titular de Derecho de PI, cursa 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 tiene la responsabilidad de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la forma en planta).
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de la Unidad Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El cuidado 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, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras que invaliden 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000231102
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																												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	TI	1011234847	ANGELA	MICHELL	CRUZ	SUAREZ	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
1122	TI	1104704797	DIEGO	MAURICIO	CUBILLOS	MARTINEZ	14	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
1123	TI	1028876751	ZARA	SALOME	CUEVAS	GUEVARA	10	0	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	14
1124	TI	1070396871	ELKIN	YADIR	CURTIDOR	GORZO	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
1125	PPT	6029893	JOSE	ANGEL	DAVILA	PINEDA	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
1126	RC	1074031857	DAVID	SANTIAGO	DAZA	RODRIGUEZ	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
1127	RC	1016083579	GERALDINE		DIAZ	GUERRA	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
1128	TI	1020001702	MYCHELL	JULIANA	ESPITIA	GARZON	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
1129	TI	1073171606	CRISTIAN	EDUARDO	ESTRADA	HERNANDEZ	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
1130	TI	1050619593	DALYN	TATIANA	ESTUPINAN	FONSECA	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
1131	NES	N37855833697	CARLOS	LEONEL	FARFAN	SANTANDER	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
1132	PPT	5356835	LORENS		FERRER	MANZANO	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
1133	RC	1056554680	ANGEL	DAVID	FIGUEROA	CRISTANCHO	10	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	14
1134	PPT	4978541	ALAN	DE JESUS	FLORES	RAMIREZ	10	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	14
1135	RC	1073172450	CRISTHIAN	SANTIAGO	FLOREZ	ROMERO	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
1136	TI	1016089019	JUAN	JOSE	FORERO	GAITAN	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
1137	TI	1222207843	SAMUEL	STIVE	FORERO	TORRES	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
1138	TI	1016057614	ESTEVAN		FUENTES	JIMENEZ	10	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	14
1139	RC	1072447694	DYLAND		GAITAN	RUIZ	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
1140	TI	1130274711	LUISA	FERNANDA	GAMARRA	ALVAREZ	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	24
											TOTAL	16	15	16	15	16	15	16	15	16	15	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	440		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUMBITA C.C. 80.005.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52.713.267
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 prescolar y grado 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 es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos del municipio en el que opera.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la sede administrativa del Operador del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y los supervisores del mismo.
- Es 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 el cual se hace responsable el operador del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para mantener la validez del documento.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para 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
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000261102
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
1141	RC	1070994640	MATIAS	ALEXANDER	GAVIDIA	QUINTERO	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
1142	TI	1221968980	MILEIDIS	PAOLA	GANTIVA	MEDINA	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	14
1143	TI	1073170541	JOLVIN	SAMUEL	GARCIA	BORJA	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
1144	TI	1030886360	CRISTIAN	DAVID	GARCIA	DUARTE	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	4
1145	TI	1084260575	LUIS	ALEJANDRO	GARZON	UAJI	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1146	RC	1019119588	NICOLE	DANIELA	GARZON	QUIROGA	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
1147	RC	1073171905	JUAN	FELIPE	GASCA	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 X X	24
1148	TI	1070975344	FREDERICK		GOMEZ	ORJUELA	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
1149	TI	1070970090	NASLY	MICHAEL	GOMEZ	ORJUELA	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
1150	TI	1114247538	MANUEL		GONZALES	FLOREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X	4
1151	TI	1016603539	JHOAN	DAVID	GONZALEZ	CASARES	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
1152	RC	1121974095	ADASA	NICOLE	GONZALEZ	GONZALEZ	14	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
1153	RC	1023011938	JESUS	DAVID	GONZALEZ	PEREZ	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	20
1154	TI	1121547316	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	PEREZ	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	14
1155	TI	1141129172	IVAN	YESID	GUERRERO	ADARME	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
1156	TI	1141132286	KEVIN	YAIR	GUERRERO	ADARME	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
1157	TI	1073168264	JHON	JAMES	GUERRERO	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 X X	24
1158	TI	1073169380	MANUEL	ALEJANDRO	GUERRERO	PEÑALOSA	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
1159	TI	1073160085	SHARIK	SOFIA	GUERRERO	RODRIGUEZ	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
1160	RC	1031835966	VIOLETTA		GUTIERREZ	ACOSTA	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	14
											TOTAL	14 14 14 14 14 11 14 14 14 14 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 0 18 18	392

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 SOLANO COBITA C.C. 80.830.09
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.113.957
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque 1 para femenino y M para masculino — 2. Grado Educativo: Marque 5 para grado transición de Educación P, otros preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si los modalidad que recibe el titular de Derecho así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador tiene la obligación de prestar el servicio en los establecimientos educativos descritos en el presente.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los archivos del Proyecto 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 en el presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo y de el seguimiento, procesos y control dados para.
- El presente formato no debe tener tachones, o enmendaduras que disminuyan 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 VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 (M,A) cada que 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
1161	TI	1030665092	KAREN	LIZETH	GUTIERREZ	DIAZ	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	14
1162	PPT	7642898	ALONSO		GUZMAN	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 X X X	24
1163	RC	1041900771	ALAN	DAVID	GUZMAN	MALDONADO	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
1164	TI	1073173350	KAREN	DAYANA	HERNANDEZ	CARRANZA	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	4
1165	PPT	7064118	LIONEL	DAVID	HERNANDEZ	GUTIERREZ	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
1166	TI	1097126145	DAVID	SANTIAGO	HERNANDEZ	HERRERA	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
1167	TI	1072108140	KEVIN	ESTIVEN	HERRERA	NIETO	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
1168	TI	1012437261	SAMUEL	STIVEN	HILARION	VIDAL	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
1169	TI	1073172798	DILAN	SMITH	HUERTAS	HIPOLITO	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
1170	TI	1028669710	VIOLETH	CAMILA	HURTADO	LANDINEZ	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
1171	TI	1072922464	NICOLE	JULIANA	HURTADO	TAPIERO	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
1172	TI	1124072113	YORLENIS	MICHEL	IPUANA		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
1173	TI	1233514950	DUBRASCA		JULIO	BROCHERO	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
1174	TI	1073520746	DERLY	SOFIA	LANCHEROS	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 X X X X	24
1175	TI	1150187322	MATIAS		LEON	LADINO	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
1176	TI	1025074360	SOFIA		LIZARAZO	AMAYA	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
1177	RC	1107966097	YAN	CARLOS	LIZCANO	VILLALBA	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
1178	RC	1117936777	ROSSY	ALEJANDRA	LLANOS	MORENO	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
1179	TI	1222204698	VALERY	SOFIA	LOAIZA	PINTO	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
1180	TI	1025073759	ZULLY	VANEZA	LOPEZ	CASTRO	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
											TOTAL	13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 17 17 17 17 17 17 17 17 17 20 20 0 20 20	380

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 26321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "1" si es femenino y "0" si es masculino
2. Grado educativo: Marque el grado del titular de derecho de 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 presente:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo de los Establecimientos Educativos 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
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 Escolar que cursa	3. Tipo de complementación	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
1181	TI	1197713380	EMMY	ZAKURA	LUNA	CUCAITA	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
1182	RC	1073168358	ANDRES	DAMIAN	LUQUE	SANCHEZ	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
1183	TI	1141342725	DEREK	FELIPE	MACIAS	POVEDA	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
1184	TI	1027293060	ANDRES	FELIPE	MAHECHA	GOMEZ	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
1185	TI	1027293059	LUCIANA	VALERIA	MAHECHA	GOMEZ	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
1186	PPT	6028541	ELIANNYS	SARAY	MAITA	MAITA	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
1187	TI	1020002757	SNEIDER	ALEXANDER	MALAGON	PEROZO	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
1188	TI	1057786906	KEILA	JAIYVE	MARIN	CEBALLOS	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
1189	RC	1011229855	MARIANA		MARIN	RENGIFO	11	0	F	5	CAJMPS	X X	4
1190	TI	1020001478	MARIANA		MARTINEZ	CAMARGO	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
1191	NES	N37556753988	ANGEL	JOSE	MARTINEZ	PEREZ	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
1192	TI	1084744162	JADER	DAVID	MARTINEZ	SANCHEZ	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1193	NES	N37854561227	SAMUEL	DAVID	MELENDEZ	GIMENEZ	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
1194	TI	1021688707	RADAMEL	SANTIAGO	MELO	SAMPER	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
1195	NES	N37854579344	JOSE	MIGUEL	MENDEZ	FRANCHI	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1196	RC	1028952768	HAYLY	SOFIA	MENESES	ARIAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X	4
1197	RC	1020002431	LUIS	ANGEL	MILANES	SANCHEZ	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
1198	TI	1144628938	JESUS	DAVID	MIRANDA	IMBACHI	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
1199	TI	1028898562	ANGEL	DAVID	MOLINA	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 X X X X	24
1200	TI	1073167550	NICOLAS	DAVID	MOLINA	TELLEZ	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 X X X	24
											TOTAL	16 16 16 19 19 19 16 16 16 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 20 20 0 20 20	420

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 63.563.957
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, 5 y de 1 a 11 — 3. Tipo de complementación: Indique el tipo de modalidad que recibe el titular de Derecho , ej: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de particular atención
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Lineamientos Técnico Administrativos de Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento [illegible] y cobro del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez [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 VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
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 reciba 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
1201	TI	1073169406	JUAN	PABLO	MORALES	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
1202	RC	1073520292	JUAN	DIEGO	MORALES	GUZMAN	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
1203	RC	1073172424	EILYN	SOFIA	MORALES	ORTEGON	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
1204	NES	N37664634872	KAORY		MORENO	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	X	X	X		X	X	24
1205	TI	1015467384	JOSE	DAVID	MORENO	LIZCANO	10	0	M	5	CAJMPS																					X	X		X	X	4
1206	TI	1011221633	IVAN	SANTIAGO	MORENO	SEGURA	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
1207	TI	1030675340	DAMIAN	SAMUEL	MOSCOSO	AREVALO	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
1208	NES	N49115061918	DANIEL	ALEJANDRO	MOSCOTE	SANCHEZ	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						20
1209	TI	1061792760	VICTOR	MANUEL	MOSQUERA	CALIS	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
1210	TI	1073171649	JERONIMO		MUÑOZ	CLAVIJO	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
1211	RC	1049944149	JEAN	PAUL	MUÑOZ	CUETO	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
1212	TI	1074345190	JULIAN	STEVEN	MUÑOZ	LOZANO	14	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
1213	TI	1073172672	DAIRON	ESTIBEN	MURCIA	ORTIZ	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
1214	TI	1025556416	ISABELLA		MURILLO	SAENZ	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
1215	TI	1074466341	JHOAN	SEBASTIAN	NARANJO	CEDIEL	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
1216	TI	1033764441	FREDI	ALEXANDER	NARVAEZ	BECERRA	12	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1217	RC	1031837064	DYLAN	ANDRES	NARVAEZ	BUELVAS	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
1218	TI	1048306839	KEILYN		NIETO	BERDUGO	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
1219	RC	1094708456	MARIANGEL		NIÑO	RAMIREZ	10	0	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1220	TI	1020001684	YILMAN	DAVID	NIÑO	RONCANCIO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
											TOTAL	17	17	17	17	17	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	18	18	417

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 25545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO [illegible] C.C. 80.933.291
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.[illegible]057
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

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

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe diligenciar este formato.
- 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
OPERADOR: UT VISION MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000028102
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 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 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de cobertura
1221	NES	N37856130167	KLUIDIBEL	YULIETH	OÑATE	FINOL	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
1222	TI	1054563854	NEYMAR	LEONARDO	ORTIZ	PEREZ	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
1223	RC	1027294587	LINCY	CATLEYA	OSORIO	ORTIZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
1224	RC	1197713477	TIARA		PADILLA	BECERRA	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
1225	TI	1081823003	HEINER	MANUEL	PALACIOS	AROCA	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
1226	NES	N37654487228	YOVANGEL	JOSE	PALOMARES	DELGADO	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
1227	TI	1072774795	YUSELLY	VALENTINA	PARDO	JARA	14	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
1228	TI	1011234997	JUAN	DAVID	PAREJA	CASTILLO	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
1229	TI	1070396630	ANA	LUCIA	PARRA	MENDEZ	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
1230	TI	1011230406	KEVIN	SANTIAGO	PARRA	MENDEZ	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
1231	NES	N37856752230	ESTEFANI	PAOLA	PARRA	MONTERROSA	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
1232	RC	1012443712	SAMUEL	MATIAS	PENAGOS	MUNOZ	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
1233	RC	1019129059	LUDY	SOFIA	PENCUE	SANCHEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
1234	NES	N37856139299	SHARON	VALENTINA	PENICHE	HERNANDEZ	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
1235	RC	1070394504	STEFANI	SOFIA	PEÑA	GONZALEZ	13	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
1236	RC	1025555930	AILYN	MARIANA	PEÑA	MALAVER	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X	4
1237	TI	1013654857	NICOLAS		PEREZ	PESCADOR	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
1238	TI	1142946045	SOFANIS		PEREZ	SANCHEZ	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1239	PEP	956572826082011	OLIVER		PERNIA	SERRANO	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 X X X	24
1240	TI	1116615414	DANIEL	STEVEN	PIEDRAHITA	GONZALEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	17 17 17 17 17 16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 0 17 17	403

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80033.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 53.113.957
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 según el 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: RL APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos en donde se ofrece.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a lo establecido en el Anexo 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 veracidad del contenido de la misma, así el suministro, 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000231
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430002810 2
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 de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1241	TI	1028405955	MARIA	PAULA	PINTO	RODRIGUEZ	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
1242	TI	1073630003	DEYVID	MATIAS	PLAZAS	LOPEZ	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	14
1243	RC	1073171467	SALOME		POLANIA	TOVAR	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
1244	RC	1068749351	PAULO	SAIN	POLO	ZURITA	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
1245	TI	1222209516	YOJAN	ESNEYDER	PUENTES	PAEZ	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
1246	TI	1140921492	KEVIN	SANTIAGO	PULIDO	CORTES	15	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
1247	NES	N37856541138	YOANDER	DE JESUS	QUERALES	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 X X	24
1248	NES	N37854444206	DEYKER	ALEJANDRO	QUIJARO	CASTILLO	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
1249	RC	1075629922	ANNIE	MARIANA	QUIJANO	GUARIN	9	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1250	TI	1065649050	DYLAN	STIVEN	QUIJANO	SOTELO	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
1251	TI	1073172214	DIEGO	STIC	QUINBAYO	ANGULO	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
1252	RC	1073171797	CHARYTH	VANESSA	QUIROGA	MONCADA	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
1253	TI	1070781874	ESTIWEN		RAMIREZ	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 X X X	24
1254	TI	1073173501	KAREN	LIZETH	RAMOS	MANRIQUE	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
1255	RC	1220218376	GABRIELA		RAMOS	RIOS	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
1256	NES	N37855833728	YULIANNY		REYES	MONTERROSA	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
1257	TI	1073169955	SOFIA	VALENTINA	RINCON	COLLAZOS	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
1258	TI	1011107538	SARA	SOFIA	RINCON	ROJAS	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
1259	TI	1073171480	EDDY	DAVID	RIVERA	PUENTES	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
1260	TI	1016736953	NICOLAS	ALONZO	ROA	ALARCON	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 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19	456

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMBITA C.C. 80.833.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.937
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino.
2. Grado Educativo: Marque el nivel con el Titular de Derecho de P. como preescolar de 1 a 11.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: AS, 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 establecimiento educativo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los papeles.
- 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, el corrector, ni para enmendar 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281O2
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 del 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	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																											
1261	TI	1197713376	DANNA	LOREY	ROA	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	24
1262	TI	1016600399	BREYNER	SAMIR	RODRIGUEZ	ABRIL	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
1263	PPT	5311408	ANAHIS	DEL SOL	RODRIGUEZ	ANGULO	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
1264	TI	1011234074	DANNA	VALERIA	RODRIGUEZ	CERVANTES	11	0	F	5	CAJMPS													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1265	RC	1140928111	SAMUEL	ERNESTO	RODRIGUEZ	CUERVO	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
1266	TI	1013274350	THIAGO	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ESPITIA	12	0	M	5	CAJMPS													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1267	NES	N37854556795	NICOLLE	DAYANNY	RODRIGUEZ	GARCIA	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
1268	TI	1141345313	LESLY	YIRETH	RODRIGUEZ	LADINO	10	0	F	5	CAJMPS																						X	X		X	X	4
1269	TI	1103511484	ANA	MARIA	ROMAN	GARCIA	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
1270	NES	N132178465479	SHEILYN	DEL CARMEN	ROMERO	EPALZA	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	24
1271	TI	1073187470	YOELVIS	ANTONIO	ROMERO	LARA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X																						5
1272	TI	1074346316	XIMENA	ALEXANDRA	ROMERO	MENDEZ	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
1273	RC	1064723234	ANDY	DAVID	ROMERO	RUIZ	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
1274	NES	N37854668861	DIEGO		RUGGI	GOMEZ	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
1275	TI	1031831615	DANI	SOFIA	RUIZ	FORERO	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
1276	NES	N37855833680	GREIXIMAR	DAYANA	SALVATIERRA	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
1277	TI	1141131370	EMILY		SANABRIA	VARGAS	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
1278	TI	1021317424	MIGUEL	ANGEL	SANCHEZ	ACOSTA	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
1279	RC	1197713430	JHON	HENRY	SANCHEZ	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	24
1280	RC	1073170069	JOSEPTH	SANTIAGO	SANCHEZ	COMOTTA	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	17	17	17	17	17	15	15	15	15	15	15	15	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	0	19	13	421

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO [illegible] C.C. 79.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PABLA MILENA SOLANO TOLOSA C/C. 65.[illegible]951
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Verde: Marque la letra correspondiente a la modalidad de suministro. | 2. Amarillo: Escriba el número del Titular de Derecho de 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º. | 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 llenar en forma:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma física en la [illegible] 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, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 12543000028102
MES DE ATENCIÓN: ENERO FEBRERO — AÑO: 2025

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho 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
1281	TI	1143160761	JONATHAN	EMANUEL	SANDOVAL	RAMIREZ	9	0	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
1282	RC	1023016459	SALOME		SANDOVAL	TORRES	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
1283	TI	1113681783	LAURA	SALOME	SANTAFE	HERRERA	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
1284	TI	1141130671	SARA	VALENTINA	SANTANA	PAEZ	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
1285	TI	1041988950	GREIS	JULIETH	SANTOYA	BANQUETT	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	24
1286	NES	N146736495488	VICTORIA	CAMILA	SIMBOLO	CANO	13	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
1287	TI	1095766674	DALY	GISELA	SOLANO	TAVERA	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
1288	TI	1073171536	LAURA	CAMILA	SOSA	MORA	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
1289	TI	1092358393	YANANIS	DANIXA	SUAREZ	ROJAS	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
1290	RC	1010843675	JUAN	ESTEBAN	SUAREZ	SUAREZ	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
1291	PPT	6720708	KELIMAR	ISABELLA	TELLES	GONZALEZ	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
1292	TI	1060106945	DANIEL	FRANCISCO	TOBAR	BEDON	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
1293	PPT	5623103	ABRAHAM	CARLOS	TORO	URBANO	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
1294	TI	1013148164	SOFIA	VALENTINA	TRIANA	AMAYA	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
1295	TI	1025152269	ALAN	EMANUEL	TRIANA	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
1296	TI	1170964986	SANTIAGO		TRIANA	ROJAS	11	0	M	5	CAJMPS																					X	X		X	X	4
1297	TI	1077115294	JUAN	ESTEVAN	TRIVIÑO	ESPINOSA	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
1298	TI	1222116088	VALERY	SOFIA	URBANO	LASPRILLA	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
1299	NES	N37854557911	SANTIAGO	JABIEL	URBINA	AZUAJE	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
1300	TI	1070976498	DANNA	ANDREA	URBINA	DIAZ	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
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	0	20	20	450

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUMBIA C.C. 80.007.981
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.749.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 incluso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a lo indicado en 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000261
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA ANTONIO NARIÑO — CÓDIGO DANE: 125430000281102
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 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
1301	TI	1176463801	HEINER	SANTIAGO	URIANA	PEREZ	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1302	TI	1023010574	STEVEN	ANDRES	URREGO	BERNA	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
1303	RC	1081527557	ANELIM	SARAY	VALENCIA	CARRILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X X	4
1304	TI	1141316791	JULIAN	ALEXANDER	VALERO	ENCISO	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
1305	TI	1073171292	THOMAS	STIVEN	VALERO	QUINTERO	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
1306	RC	1033248849	SANTIAGO		VANEGAS	GONZALEZ	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
1307	RC	1118863470	DANNIEL	DAVID	VASQUEZ	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
1308	TI	1121548840	SADAY	SAID	VASQUEZ	NAVARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
1309	NES	NI63826026018	ARIANNYS	VALENTINA	VELASQUEZ	LOPEZ	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
1310	PPT	6858478	EMMA	VICTORIA	VICIC	GUERRA	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
1311	RC	1141131446	GABRIELA	ALEJANDRA	VILLADA	ESPITIA	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
1312	TI	1082991634	HANY	ELIAS	VILORIA	CANTILLO	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
1313	RC	1073172369	VALERY	SOFIA	WILCHES	GARZON	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
1314	RC	1070617354	JOSENID	TATIANA	YATE	DIAZ	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
1315	TI	1186714001	JHON	ALEXANDER	ZAMBRANO	SUAREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X	10
											TOTAL	12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 13 13 13 13 13 13 13 13 13 12 12 0 12 12	298

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 26545 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25321
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.957
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Macho: F o M (femenino y M, el masculino) — 2. Grado Educativo: Ingreso del Titular de Derecho de P. (cero preescolar) y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique si fue modalidad complemento alimentario de Desayuno , así: TI, 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 pro cura 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281 05
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
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: 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	
1	RC	1066807707	ANGELIN		BECERRA	VALLEJO	4	0	F	0	CAJMPS	X X X	4
2	RC	1073182401	BRIANA	DANNYELA	BUSTOS	MOSQUERA	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
3	RC	1073182788	EMMA	SAMANTHA	CALDERON	GONZALEZ	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
4	RC	1073257755	ÁNGEL	SANTIAGO	CALPA	ORJUELA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X	4
5	RC	1050740747	JEIMY		CANCHILLA	HERRERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X	4
6	RC	1073182087	ANA	CECILIA	CASTRO	LEGUIZAMON	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X	4
7	RC	1051077474	ALLISON	ISABELLA	CETINA	BENITEZ	4	0	F	0	CAJMPS	X X X X	4
8	RC	1073183343	JEICOB	JAVIER	COCA	CASTRO	4	0	M	0	CAJMPS	X X X X	4
9	RC	1073530148	EIMY	SOFIA	DIAZ	MORALES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X	4
10	RC	1073618663	STEPHANNY		GARAY	MARTINEZ	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
11	RC	1106792266	OWEN	SANTIAGO	GARCIA	MENDOZA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X	4
12	RC	1073182406	MARIA	SOFIA	GARZON	BARRAGAN	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
13	RC	1073182893	VALENTINA		GOMEZ	FONSECA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X	4
14	RC	1146146281	LIAM	JOEL	GONGORA	CARDENAS	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
15	RC	1201474294	MATIAS		GONZALEZ	MARIN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X	4
16	RC	1074466716	AARON	SMITH	GUTIERREZ	MONTAÑA	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
17	RC	1043602123	ANGEL	DAVID	HEREDIA	VILORIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X	4
18	RC	1019188238	ANA	JULIETA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	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
19	RC	1074466852	VALERY	SHARITH	HERNANDEZ	JORGE	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
20	RC	1070401440	JHONATAN	ALEXANDER	LOPEZ	MANRIQUE	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
											TOTAL	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 20 20 0 20 20	260

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.803.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52.171.987
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. como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho : RE, 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 y para efectos de control, seguimiento y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras (la alteración invalida 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000028106
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	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	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
21	RC	1073183056	MELANY	SOFIA	MORALES	BERMUDEZ	4	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
22	RC	1074466718	MARIA	ISABEL	NEGRETE	CORES	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
23	RC	1070992982	LYAM	MATEO	ORTIZ	VELASQUEZ	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
24	RC	1073182730	SAMARA		PARDO	MAESTRE	5	0	F	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
25	RC	1055275115	DUBAN	MATHIAS	PEREZ	FLORES	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
26	RC	1070992859	MHARIA	FERNANDA	PEREZ	ROZO	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
27	RC	1073182946	ALEJANDRO		PRECIADO	CUCUNUBO	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
28	RC	1073181916	ALISSON	SAMARA	QUEVEDO	TOVAR	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
29	RC	1073579216	SAMANTHA		RODRIGUEZ	RAMIREZ	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
30	RC	1073182250	AXEL		TORRECILLA	QUEVEDO	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
31	RC	1073182113	JHONNY	SANTIAGO	TRUJILLO	ANGEL	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
32	RC	1104553439	EMMANUEL	JACOB	VARON	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	24
33	RC	1080444116	JESUS	MANUEL	VASQUEZ	SANJUAN	5	0	M	0	CAJMPS																					X	X		X	X	4
34	RC	1028728632	MIGUEL	ANGEL	BAQUIRO	PARRA	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
35	RC	1073181137	EMMANUEL	DAVID	BARRAGAN	BARRAGAN	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
36	RC	1092394641	MICHELL	DAYANNA	BARRIOS	BRACHO	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						20
37	RC	1020846990	JUAN	CAMILO	CABEZAS	ACOSTA	6	0	M	1	CAJMPS																					X	X		X	X	4
38	RC	1197713800	MATIAS	JERONIMO	CALDERON	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						20
39	NES	N37856805363	ANAW	ISABELLA	CAMACARO	RIVERO	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
40	RC	1074466871	MARIA	PAULA	CAMACHO	TALERO	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	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	16	18	0	18	16	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 53.113.357
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F: si es femenino y M: si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 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 es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281 05
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) 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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
41	RC	1068650454	PAULA	VICTORIA	CASTILLO	MUÑOZ	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	24
42	RC	1233919462	JULIETA		CHAPARRO	GIL	5	0	F	I	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	20
43	RC	1201272147	YULIAN	DAVID	CORDOBA	VALIENTE	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	24
44	RC	1016117313	KEILYN	SOFIA	CUADROS	MENDOZA	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	20
45	RC	1066298197	ALAN	DAVID	CUADROS	ROYERO	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X	4
46	RC	1073180955	HEIDY	LUCIANA	DIAZ	CARRERO	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	24
47	RC	1240688189	SAMUEL	DAVID	DIAZ	ESCOBAR	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	24
48	RC	1073181704	KENNY	SANTIAGO	DIAZ	JIMENEZ	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	24
49	RC	1073181391	OSCAR	FERNANDO	DIAZ	LOMBANA	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	20
50	RC	1073180981	LIAM	JACOB	DIAZ	OVALLE	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	24
51	RC	1074826132	LIAM	MATHIAS	FIERRO	WALTERON	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	24
52	RC	1013279933	VALERIA		FORERO	MOLINA	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	20
53	RC	1073180813	DYLAN	ESTEBAN	FORERO	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 X X	24
54	RC	1073181368	NAHIA	LIA	GALLEGO	PINZON	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	24
55	RC	1070992083	LIAM	GAEL	GARCIA	BUCOBO	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	20
56	RC	1073181380	MELANIE	JISELL	GIL	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 X X X	24
57	RC	1073181506	VAIOLETT	ZAMARA	HENAO	ESPINEL	6	0	F	1	CAJMPS	X X	4
58	RC	1092464715	GERONIMO		HENAO	MENDEZ	9	0	M	1	CAJMPS	X X	4
59	RC	1043028958	YOEL	JOSE	HEREDIA	VILORIA	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
60	RC	1197713794	ALAN	JERACK	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	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	24
											TOTAL	19 16 16 16 16 16 16 13 16 13 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 15 15 0 15 15	390

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO VOLINA COMBITA C.C. 80902391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.713.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Señale el grado en el que se encuentra el Titular de Derecho de 1° a 11°, como preescolar (P) y de 1 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 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 reposar permanentemente en el archivo 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, tenga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de lo narrado dentro 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-1015-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000251106
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 (Mes) 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 - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1029297515	EITHAN	JOEL	HERNANDEZ	ROJAS	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	24
62	RC	1064123885	JAIRO	JOSE	HERRERA	GARCIA	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	24
63	RC	1170965372	SAHORYS	MICHELLE	HERRERA	SANCHEZ	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	24
64	RC	1070399579	KAREN	ELIETH	HOYOS	IMBACHI	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	24
65	RC	1122536573	ANTHONNY	MATEO	JIMENEZ	SANCHEZ	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	24
66	RC	1197713795	SAMUEL	FELIPE	LONDOÑO	AVILA	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	24
67	RC	1073181343	CRISTOPHER		LOPEZ	VARGAS	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	24
68	PPT	5167621	KARIELYS	MARIA	MARTINEZ	CARRASQUEL	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	20
69	RC	1096844678	MARIA	JOSE	MAYORGA	BAYONA	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	24
70	RC	1073181040	CHRISTOPHER		MEJIA	GALINDO	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	24
71	RC	1197713802	ADHARA	SOFIA	MEJIA	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 X X X X X	24
72	TI	1065921837	GIANNY	PATRICIA	MINDIOLA	RAPALINO	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	20
73	RC	1031852559	SAMARA		MONTERO	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 X X X X	24
74	RC	1102234494	MAYKEL	STIVEN	MORALES	LOPEZ	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X	5
75	RC	1073181244	HANNY	VALERIA	MORENO	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X	4
76	NES	N37856439624	KLAIDER	JOSE	OÑATE	FINOL	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 X X X X	24
77	RC	1023982814	YOSTIN	SANTIAGO	OSPINA	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 X X X	4
78	RC	1050736539	JESUS	ADRIAN	OSUNA	LOPEZ	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	20
79	RC	1073180713	SAMUEL		PALACIOS	CORREDIN	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	24
80	RC	1073180702	NICOLAS		PALACIOS	RANGEL	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	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 16 16 0 15 16	409

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.779.981
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 (0°, como preescolar y de 1° a 11°).
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho: ESERLAPS, 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 diariamente hace parte de los soportes conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo de este documento impreso y 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 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: 25429
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000231 06
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 del mes que 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 día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
81	RC	1122343237	MAHIAN	LEIRET	PASCAL	TROCHEZ	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
82	PPT	8432135	HILLARHYS	VALENTINA	PERALEZ	GUZMAN	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
83	RC	1073178248	ALAN	DAVID	PEREZ	TORRES	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		24
84	RC	1033119111	JOEL	SANTIAGO	PRADA	PRADA	9	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X		4
85	PPT	8419948	REYCHERD	ALEJANDRA	RAMIREZ	GONZALEZ	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						20
86	RC	1073255968	ALAN	JERONIMO	RESTREPO	SIACHOQUE	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
87	RC	1077341778	EDWUAR	FABIAN	RINCON	RIOS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
88	RC	1073529909	ANY	SALOME	RIVEROS	HERNANDEZ	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
89	RC	1073253607	DAVID	JOSE	RODELO	PEREZ	7	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X		4
90	RC	1073181467	HIAN	SAMUEL	ROMERO	TELLO	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
91	RC	1063625634	KEILY	MILAGROS	ROZO	NIÑO	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
92	RC	1073180475	HELEN	VALERIA	SANCHEZ	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							20
93	RC	1030707231	LUCIANA		SANTAMARIA	GRILLO	5	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							20
94	RC	1104439670	ESTHER	DANIELA	SERPA	GARAVITO	5	0	F	1	CAJMPS																				X	X		X	X		4
95	RC	1234792998	MIA	ISABELLA	TORRES	RUIZ	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
96	RC	1073181425	ANYELI	SOPHIA	TRIANA	VALENCIA	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
97	RC	1045250949	JOAN	SEBASTIAN	VALENCIA	BARRETO	7	0	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		14
98	PPT	4983854	ANDREA	PAOLA	VALLES	TORRES	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
99	RC	1023954064	JUAN	JOSE	VERANO	GUERRERO	6	0	M	1	CAJMPS																				X	X		X	X		4
100	RC	1073179606	YOSEPH		ACOSTA	ÁLVAREZ	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							20
											TOTAL	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	16	16	16	13	13	13	0	13	13	362

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C/C. 80.001.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C/C. 65.719.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 0 si es masculino. 2. Grado Educativo: Registre el grado en el que se encuentra el Titular de Derecho (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, 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 como soporte de 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 consignado en el mismo para el seguimiento, control y cobro del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras, ni tampoco ser alterado.

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 SERREZUELA CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO CÓDIGO DANE: 12543000028106
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
101	RC	1016607081	JULIAN	MATEO	AMAYA	GARCIA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
102	RC	1031181202	JADE	LUCIANA	ANGARITA	BOLAÑOS	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																					5
103	RC	1070399962	IAN	ALEXANDER	ANGEL	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	24
104	RC	1070400257	ALISSON	SAMANTHA	BARAHONA	PEREZ	7	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
105	RC	1073180077	HEILY	VERONICA	BELTRAN	MERCHAN	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
106	NES	N37850767269	SHARLOTT	SOFIA	BERRIO	SARA	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
107	RC	1016107028	MAURICIO	ALEXANDER	CAICEDO	OSPINA	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
108	RC	1021692021	SOFIA		CAMACHO	MEDINA	8	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
109	RC	1073178784	DILAN	JACOB	CAMACHO	SAIZ	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
110	PPT	7125772	ALEX	ANTONIO	CAMBAR	GAMEX	9	0	M	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
111	RC	1080442006	LAHM	DAVID	CANTILLO	SANJUAN	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
112	RC	1073176882	MARIA	SALOME	CERON	MORENO	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
113	RC	1070991090	SAMUEL	DAVID	CHAPARRO	ESCOBEDO	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
114	RC	1074466665	ALISSON	NICOLLE	CLAVIJO	CHUCUE	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
115	RC	1041994456	SOLIMAR		CORDOBA	VALIENTE	9	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
116	TI	1073171003	KELY	YOANA	CORTES	HIDALGO	10	0	F	2	CAJMPS																					X	X		X	X	4
117	PPT	6115863	MAURICIO	JESUS	DELGADO	ZAMBRANO	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
118	RC	1073179146	DANNA	SALOME	DIAZ	MORALES	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
119	RC	1146142911	JUAN	MIGUEL	DONATO	TIGUAQUE	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
120	RC	1070994639	MARCELO	ALEXANDER	ESCORCIA	HERRERA	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	15	15	15	15	15	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	18	18	0	18	18	342

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52.713.957
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281 06
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 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
121	RC	1073177353	MATHIAS		ESTUPIÑAN	GONZALEZ	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
122	RC	1054571704	MARIANGEL		FERRO	TORO	7	0	F	2	CAJMPS	X X	4
123	RC	1073178695	DILAN	SANTIAGO	GARZON	DIAZ	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	20
124	RC	1197713766	EMILY	LUCIANA	GARZÓN	BARRETO	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
125	RC	1055891005	ANDRES	DAVID	GOMEZ	FARRAYANS	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
126	RC	1097919053	KIARA	ISABELA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	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	20
127	RC	1142724075	AXEL	JOEL	HERNANDEZ	LIZARAZO	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	20
128	RC	1073255058	JUAN	JOSE	HERNANEZ	SUESCA	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	20
129	NES	N3785640867	CRISTOFER	DANIEL	KOMNYI	SANCHEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X X	4
130	RC	1073179629	DILAN	STEVEN	LOPEZ	LEGUIZAMON	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
131	RC	1025154029	IHAM	ALEJANDRO	LOPEZ	PACHECO	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
132	RC	1073179994	ANGELINTH	TAMARA	LOPEZ	ROMERO	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	20
133	RC	1098999737	LEYMER	JOHAN	LOZANO	CANDELA	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
134	NES	N47995460917	ANGEL	ANDRES	MARTINEZ	CARRASQUEL	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	24
135	PPT	5035754	MAXIMILIANO	ISMAEL	MARTINEZ	SALAZAR	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	20
136	RC	1043477919	ISABELLA	ANDREA	MAYORGA	PEREZ	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	14
137	RC	1072448217	GABRIEL		MELO	SALCEDO	6	0	M	2	CAJMPS	X X	4
138	RC	1067562550	MAITE	SOFIA	MENDOZA	ALTAMAR	7	0	F	2	CAJMPS	X X	4
139	RC	1073528617	SHARICK	DANIELA	MENDOZA	BELTRAN	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
140	RC	1222215946	SARA	ISABELLA	MESA	HERNANDEZ	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
											TOTAL	15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 16 16 15 16 16 16 16 16 16 14 14 0 14 14	366

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 9050
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.457
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Grado: Marque: P si es Preescolar y M, si es Metodología — 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P, como párvulos y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de modalidad que recibe el Titular de Derecho : ref: 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 de la Unidad Técnica 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 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000026105
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 - Escribe el día hábil 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 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
141	RC	1073180551	HELLEN	YULIANA	MOJICA	MENDOZA	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 X	24
142	RC	1073179729	JERICK	ADRIAN	MONSALVE	BAQUERO	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
143	RC	1073179535	JHON	SEBASTIAN	MORALES	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
144	RC	1197713712	SALOME		MORENO	BLANCO	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	20
145	RC	1073180479	SOFIA		MORENO	POSADA	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 X	24
146	RC	1073179637	JHOSEP	FELIPE	MUÑOZ	CHAVES	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
147	RC	1073180044	LUCIANA		NAVARRO	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X X X X	4
148	RC	1073180076	JULIANA		OROZCO	CASTRO	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	14
149	RC	1073180051	SOFI	GABRIELA	OROZCO	RIVERA	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
150	RC	1073255734	KEMYER	MAURICIO	ORTIZ	ACOSTA	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
151	RC	1073180261	ANTONELLA		ORTIZ	CARVAJAL	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	20
152	TI	1023976880	ORIELYS	ALEXANDRA	ORTIZ	SANCHEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X X X X	4
153	RC	1070399819	THIAGO		PALACIOS	RANGEL	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
154	RC	1073180412	ALAN	DANIEL	PARRA	CALDERON	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	14
155	RC	1073179778	DANIEL	MATEO	PATIÑO	LUGO	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
156	RC	1073180434	JHOSEP	GABRIEL	PERDIGON	ECHEVERRIA	7	0	M	2	CAJMPS	X X X X	4
157	RC	1016743164	LUNNA	CATALINA	PEREZ	ROZO	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
158	RC	1073178334	IAN	KALETE	PINEDA	LIZARAZO	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
159	RC	1073255450	SARA	CAMILA	RAMIREZ	RINCON	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 X	24
160	RC	1025155006	ANGEL	MATIAS	REY	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X X	4
											TOTAL	14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 0 16 16	372

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 VOLINA COLMENA C.C. 80.093.961
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 39.719.957
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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: HLAPS, 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 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, evaluación y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si se presentó es para invalidez del 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000781
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281106
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 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 alimenticio																											
161	RC	1025154940	THIAGO		RODRIGUEZ	AGUIRRE	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
162	RC	1030698233	DOMINIC	SANTIAGO	RODRIGUEZ	FORERO	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
163	RC	1025154939	LIAM		RODRÍGUEZ	AGUIRRE	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
164	RC	1073178982	SARA	ISABELLA	ROMERO	CORREDOR	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								20
165	RC	1056032051	DILAN	JHEYBRANDONSTIFH	ROMERO	TORRES	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X			-																					5
166	RC	1073529111	NIKOLLE	VALERIA	RUALES	JAIMES	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
167	RC	1070991111	DERECK	MATIAS	RUIZ	GUEVARA	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
168	RC	1078372701	RONALD	DAVID	SAEZ	CLAROS	7	0	M	2	CAJMPS			-								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		14
169	RC	1073179652	SARA	NICOLLE	SANCHEZ	LEGUIZAMO	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
170	RC	1066858946	NATALIA	SOFIA	SAUMETH	ROYERO	9	0	F	2	CAJMPS																						X	X		X	X		4
171	RC	1197713672	STEPHANIE		SERRANO AGUILAR		7	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		14
172	RC	1073150447	JULIAN	DAVID	TORRES	ROJAS	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
173	RC	1073179477	ISABELLA		TRUJILLO	ANGEL	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								20
174	RC	1073150115	NOAH	FRANCCESCO	VALDERRAMA	NARVAEZ	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
175	RC	1011249807	DYLAN	SNEIDER	VALENCIA	BUITRAGO	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
176	RC	1073179060	SHAIRA	CATALINA	VALLEJO	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	X		24
177	RC	1127217166	VALERIA	ARLET	VASQUEZ	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		14
178	RC	1073152077	REYWIS	SANTIAGO	VELIZ	SARMIENTO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X																								5
179	RC	1023951756	ANGEL	DAVID	VERANO	GUERRERO	8	0	M	2	CAJMPS																						X	X		X	X		4
180	RC	1073177396	ANGEL	MATHIAS	VIDALES	MARTINEZ	8	0	M	2	CAJMPS																						X	X		X	X		4
											TOTAL	14	14	14	14	14	12	12	12	12	12	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	0	16	16		344

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.710.952
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino. 2. Grado Escolar: Marque el grado en el cual 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: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de primer nivel oficial:
- El archivo de esta 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000231106
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 - Escribe el día (dd/mm) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado: 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 - Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
181	RC	1124085680	DAYERLIS	SOFIA	WEEBER	MUNEVAR	7	0	F	2	CAJMPS		X X X X 4
182	TI	1053449927	JEANPIERRE	SEBASTIAN	ARISMENDI	SUA	9	0	M	3	CAJMPS		X X X X 4
183	RC	1068890293	SAMUEL	DAVID	ARRIETA	FERREIRA	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 14
184	PPT	5826080	CELENNYS	BETSABE	ASTUDILLO	HERNANDEZ	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
185	TI	1073168728	YAZMIN	SORANI	AVILA	HIDALGO	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 24
186	RC	1073175862	MARIA	ALEJANDRA	BALLESTEROS	PARRA	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
187	RC	1070984190	MATHIEU		BAQUERO	LUGO	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
188	RC	1073175291	MATIAS	ALEJANDRO	BAUTISTA	QUIROGA	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 24
189	RC	1070985890	DHANNA	VALENTINA	BOCANEGRA	OSPINA	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
190	RC	1073177533	JEAN	PAUL	BOHORQUEZ	PRECIADO	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
191	RC	1097509438	LUCIANA		BOHORQUEZ	ROBLES	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
192	RC	1073175715	JERONIMO		BORDA	ACEVEDO	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
193	RC	1073176963	LUCIANA		BULLA	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
194	RC	1016089584	ELIANY	SOFIA	CAICEDO	OSPINA	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 24
195	RC	1100551205	JUAN	SEBASTIAN	CANTERO	HERNANDEZ	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 20
196	RC	1073177249	SAMUEL	JOSÉ	CASTIBLANCO	PERAJAN	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
197	RC	1069649746	ANGEL	ADRIAN	CASTILLO	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 X X X X 24
198	TI	1073170468	YERLY	ALLISON	CHIMBI	GUTIERREZ	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 24
199	RC	1073176054	EMILY	LUCIANNY	DOMINGUEZ	CASTAÑEDA	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
200	RC	1109121528	DAVID	FELIPE	DUQUE	YONCADA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X 4
											TOTAL	16 16 16 19 16 16 16 16 16 16 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 19 0 19 19 406

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS AI MUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS AI MUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 93.393.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.997
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: M = Mujer, F = Hombre, O = Intersexo — 2. Grado Educativo: Grado del Titular de Derecho de PI, cuando pre-escolar = 0 y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indicar 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 desde 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 que sea válido 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000251
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430003028105
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 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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	
201	PPT	5498147	ALEXIS	JOSUE	ESCOBAR	GONZALEZ	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
202	RC	1070094638	ALEXIA	VALENTINA	ESCORCIA	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 X X X X	24
203	NES	N37856766574	ARANZA	SOFIA	FUENMAYOR	BELTRAN	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
204	RC	1074533470	SARA	XIMENA	GARZON	MENDEZ	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
205	PEP	815117120052016	HELEN	SOFIA	GIL	BELTRAN	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
206	RC	1092008938	NICOLLE	VALENTINA	HERNANDEZ	CARVAJAL	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
207	RC	1025154401	CARLOS	EDUARDO	HERRENO	RODRIGUEZ	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
208	RC	1070399113	DYLAN	SANTIAGO	HIGUERA	NIÑO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
209	RC	1073176920	CRISTFER		HUERTAS	AREVALO	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
210	RC	1073172859	JADE	ARIADNA	HUERTAS	BOLIVAR	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
211	RC	1073176949	JUAN	DAVID	LEMUS	BERNAL	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
212	RC	1073177621	LUCIANA		LOPEZ	GUZMAN	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
213	RC	1069503737	CESIA	RUBY	LOPEZ	VILLAREAL	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
214	RC	1073251009	HELLEN	YULIANA	MARTINEZ	ALVAREZ	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
215	TI	1124073526	JULIAN	DAVID	MARTINEZ	IPUANA	8	0	M	3	CAJMPS	X X	4
216	PPT	5632467	LUIS	MATHIAS	MEDINA	EVIES	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
217	RC	1073177479	EMMANUEL		MEJIA	GALINDO	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
218	RC	1197713834	MELANY	SAMAY	MEJIA	RODRIGUEZ	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
219	RC	1073178551	SAMARA		MENDEZ	OROZCO	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
220	RC	1097204594	MATHIAS		MERCADO	PLAZAS	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	24
											TOTAL	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 20 20 0 20 20	450

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.637
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino.
2. Grado educativo: Marque con una X el grado en el cual el Titular de Derecho se encuentra matriculado y curse sus estudios.
3. Tipo de complemento: Indique el tipo o modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: RLACS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debidamente inscritos.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar de conformidad 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, 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281O6
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	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 si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																											
221	RC	1073522543	SARA	NICOL	MILLAN	CASTELLANOS	9	0	F	3	CAJMPS													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
222	RC	1074190193	EMILY	SARAY	MORERA	LAVERDE	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	24
223	RC	1234804245	VICTORIA	ISABELLA	MOZO	LOPEZ	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	24
224	RC	1213713954	EIMY	SALOME	OVIEDO	CORZO	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	24
225	TI	1073172307	JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	TORRES	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	24
226	RC	1073176109	JESUS	MATHIAS	RAMOS	GUTIERREZ	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	24
227	RC	1073177674	MARIA	ISABELLA	REINA	MONROY	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	24
228	RC	1073177317	EMMANUEL	DANIEL	RINCON	MEDINA	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	24
229	RC	1114552998	JUAN	FELIPE	RIVERA	ORTIZ	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						20
230	RC	1069765021	SHAROM	JULIETA	RIVEROS	OLIVAR	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	24
231	PEP	812431513082016	ERICK	JOSE	RIVEROS	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	X	24
232	RC	1073178335	JUAN	FELIPE	RODRIGUEZ	ARAGON	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																		10
233	RC	1197713637	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	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	24
234	PPT	53668100	MARLON	JAHAZIEL	RODRIGUEZ	UZCATEGUI	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	24
235	TI	1091998988	EDUAR	CAMILO	ROJAS	FLOREZ	9	0	M	3	CAJMPS													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
236	RC	1073176895	MARA	JOSE	SABOGAL	HERRERA	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	24
237	TI	1074466389	JOHN	ALBERT	SALAS	DE AVILA	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	24
238	RC	1074466541	SARA	LUCIANA	SALAS	DE AVILA	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	24
239	RC	1115795872	JARLINSON		SANCHEZ	MANRIQUE	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	24
240	RC	1141354834	IVAN	RODRIGO	SANCHEZ	PATERNINA	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	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	13	19	19	19	19	19	19	19	19	19	18	18	0	18	18	442

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.013.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.957
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 el Titular de Derecho del 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 físico 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 del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la integridad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 12543000028106
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
241	TI	1052094444	ISAAC	DAVID	SANDOVAL	JULIO	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
242	RC	1073175659	SALOME		SARMIENTO	CAMACHO	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
243	RC	1073177326	PAULA	ANDREA	SARMIENTO	PARRA	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
244	RC	1101210968	DANIEL	ALEXANDER	SUARES	SANCHEZ	8	0	M	3	CAJMPS																					X	X		X	X	4
245	TI	1042980205	ARON	DE JESUS	TORRES	PEROZO	8	0	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
246	RC	1016963797	MARTINA		VALLEJO	FUENTES	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
247	RC	1073176678	ISABELA		VARGAS	VEGA	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
248	RC	1170463510	SAMUEL	DAVID	VIDALES	MARTINEZ	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	21
249	TI	1027537758	ALAN	MANUEL	VILLA	PARDO	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						20
250	TI	1093807361	SHAIRA	JULIANA	VILLAMIZAR	SANDOVAL	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						20
251	NES	N37856153340	RAFAEL		ZARRAGA	OCANTO	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
252	TI	1064725440	TALIANYS		AGUILAR	NUÑEZ	8	0	F	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
253	TI	1066886947	LUIS	SANTIAGO	ARRIETA	FERREIRA	10	0	M	4	CAJMPS	-										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
254	RC	1070984184	KEVIN	SAMUEL	AVENDAÑO	PARRA	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
255	RC	1141346146	SOL	ANGELL	AVILAN	RUIZ	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
256	TI	1010844841	BRIGGITH		BALETA	VIDALES	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
257	RC	1015473049	THIAGO		BAQUIRO	PARRA	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
258	RC	1047057871	LORAINYS	ESTHER	CABALLERO	GALEZO	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						10
259	TI	1073171430	ANGEL	NICOLAS	CALDERON	SAAVEDRA	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
260	TI	1073173906	DILAN	STIVEN	CAMELO	POSADA	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						20
											TOTAL	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	18	13	18	19	18	19	18	16	18	16	16	16	0	19	18	394

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.99[illegible]
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.557
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CLAPS, 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.
- 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: U T VISIÓN MADRID 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DEL LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000231106
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 - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marcas 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								
261	TI	1073175067	MIA	GUADALUPE	CASALLAS	COLORADO	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							24
262	TI	1064460789	VIVIANA	PATRICIA	CASARES	PEÑA	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X							14
263	TI	1073173788	KAYLEE	ISABELLA	CASTAÑEDA	PINZON	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							24
264	RC	1011238251	GABRIEL	DAVID	CASTRO	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	X							24
265	RC	1233493731	SAMANTHA	LUCERO	CASTRO	KONYI	10	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X							14
266	RC	1070398629	IAN	ALEJANDRO	CHAVEZ	TORRES	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							24
267	RC	1070398324	LIAM	ANDRES	CIFUENTES	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							24
268	RC	1027296940	SAMUEL	FELIPE	DELGADO	HERNANDEZ	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							24
269	RC	1073176192	MELANNY		DIAZ	TOVAR	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							24
270	TI	1098247903	HERNAN	MATTIAS	EGEA	DIAZ	8	0	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X							14
271	RC	1027536326	NATHAN	SAMUEL	FIGUEROA	MONROY	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							24
272	RC	1074466491	SALOME		GALINDO	TORRES	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							24
273	NES	N128924978415	ANGELI	MARIA	GAMEZ	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							24
274	RC	1029967934	LIAM	YOVANY	GAONA	VILLALOBOS	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							24
275	RC	1197713466	MARIA	JOSE	GERENA	CAMACHO	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							24
276	TI	1070781890	YOHAN	FELIPE	GOMEZ	AREVALO	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							24
277	RC	1010763035	CHRISTOPHER	JOSUE	GOMEZ	FARRAYANS	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							24
278	TI	1074466442	IAN	STEBAN	GOMEZ	RODRIGUEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X																													5
279	RC	1073523352	GABRIEL		GONZALEZ	CORRALES	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							24
280	TI	1033799417	DAVID	MATIAS	GONZALEZ	GARZON	9	0	M	4	CAJMPS																							X	X		X	X							4
											TOTAL	16	15	16	16	16	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	13	16	15	16	15	19	19	0	19	19							411

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 0050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 GOMEZA C.C. 80.093.9[illegible] — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.952
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: Nivel educativo 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: 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 establecimiento educativo 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281000
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 a partir del cual 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 TEular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
281	RC	1073169065	JUAN	DAVID	GUARIN	LARA	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	24
282	TI	1073171801	INGRI	PAOLA	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	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	24
283	TI	1109299656	SAMMUEL		HENAO	MENDEZ	10	0	M	4	CAJMPS																							X	X		X	X	4
284	RC	1073174585	DANNA	ISABELLA	HERNANDEZ	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	24
285	TI	1141349530	EMMANUEL	ZARE	HERNANDEZ	PARRA	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	24
286	TI	1064119791	SHAIRA	NICOLE	HERRERA	GARCIA	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	24
287	RC	1073172548	SARAH	GABRIELA	LEMUS	OSORIO	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	24
288	RC	1025153499	SARA	SOFIA	LOPEZ	PACHECO	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	24
289	TI	1048726915	SANTIAGO	ALEXANDER	MAYORGA	PEREZ	9	0	M	4	CAJMPS													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
290	RC	1206221078	CARLOS	SANTIAGO	MEDINA	SIERRA	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	24
291	NES	N37665037926	JESHEPH	ALEXANDER	MEJIA	ARAMBULA	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	24
292	RC	1029587781	VALENTINA		MEJIA	ASENCIO	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	24
293	TI	1056304240	JULIAN	DAVID	MEJIA	VILLA	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	24
294	RC	1025075997	AMMY	GABRIELA	MENDOZA	TRUJILLO	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	24
295	RC	1073175103	NICOLAS	MATEO	MOJICA	ORTIZ	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	24
296	RC	1047819985	LAURA	SHARIT	MOLINA	ESPITIA	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	24
297	TI	1069649504	SALOME		MORA	BELTRAN	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	24
298	RC	1073172893	HELLEN	MARIANA	MURCIA	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	X	24
299	PPT	6291135	ANTHONY	ALEXANDER	NAVARDO	TABERDA	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	24
300	RC	1073174744	JUAN	JOSE	NEGRETE	CORTES	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	24
											TOTAL	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	20	20	0	20	20	450

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.981
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.951
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 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 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 lo siguiente:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la oficina a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En protección del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La Forma del presente documento, la fecha de vencimiento del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, tipex o enmendaduras para garantizar la calidad 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 12543000028106
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
301	TI	1094580387	EVALUNA		NUÑEZ	REY	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
302	TI	1070623527	JARED	ANDRES	ORTIZ	DIAZ	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
303	TI	1073172931	MARIA	JOSE	OVALLE	AUDOR	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
304	RC	1073173964	DEYBER	JOEL	PALOMAR	PRECIADO	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
305	TI	1141132684	EDWARD	ESTEBAN	PARDO	PERDOMO	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
306	RC	1073173365	SAMUEL	ESTEBAN	PATIÑO	LUGO	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
307	TI	1036363777	JHOAN	ESNEYDER	PEREZ	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	24
308	RC	1070398623	SAMUEL	DAVID	PINZON	CUCUNUBO	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
309	NES	N37855786836	KIMBERLY	JULIETTE	PIÑA	GARCIA	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
310	RC	1073173225	JAMES	DAVID	PRADA	PRADA	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
311	RC	1074468489	ANNIE	GABRIELA	PRIETO	SAGANOME	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
312	RC	1073172957	LIZETH	MARIANA	RAMIREZ	MUÑOZ	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
313	NES	N39606167441	MIGUEL	SANTIAGO	RAMONES	GODOY	12	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
314	TI	1034578855	JAIME	DAVID	RIOS	BOLAÑOS	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						20
315	TI	1114550922	ELIAN	ALEXIS	RIVERA	ORTIZ	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
316	RC	1070398548	JOEL	NIKOLAS	RODRIGUEZ	LADONO	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
317	RC	1070398201	EMMANUEL	ESTEBAN	RODRIGUEZ	QUEVEDO	9	0	M	4	CAJMPS																					X	X		X	X	4
318	TI	1074418853	DUVAN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	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
319	TI	1026557182	DAVID	NICOLAS	ROZO	SANCHEZ	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
320	RC	1027537459	MARIANA		RUIZ	AGUILAR	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
											TOTAL	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	436

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 CONSTITA C.C 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 52719.957
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 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 de 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281

SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 12543000028106

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
321	RC	1070981623	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	TORRES	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
322	NES	N37855833149	BRAYAN	JOSUE	SAAVEDRA	GODOY	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
323	TI	1073521436	NICOLAS		SALAZAR	CASAS	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
324	RC	1083032203	LEYRE	SOFIA	SALCEDO	OSIAS	9	0	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	14
325	RC	1073174191	SCARLETT		SERRANO	AGUILAR	9	0	F	4	CAJMPS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	19
326	TI	1102867774	VANESSA	YULIETH	SOTO	TORRES	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
327	RC	1084456870	JEINNY	SALOME	SUAREZ	GUERRERO	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
328	TI	1073172621	NICOLAS		TORRES	CLAVIJO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																10
329	RC	1073175724	JOEL	STEVEN	TRIANA	SANABRIA	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
330	RC	1073174304	JHOEL	SMITH	VARON	CARRENO	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
331	RC	1028791652	MARTIN	MATTIAS	VEGA	VERANO	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						20
332	TI	1025152672	ANDREW		VILLA	PARDO	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
333	TI	1013149318	ANDRES	FERNANDO	VILLAMIL	MOLINA	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
334	TI	1073170522	MARIA	JOSE	ALARCON	DUARTE	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
335	TI	1072710042	DYLAN	ALEJANDRO	APONTE	APONTE	10	0	M	5	CAJMPS																					X	X		X	X	4
336	TI	1124063608	TAYLETH	SOFIA	ARRIETA	PEREZ	10	0	F	5	CAJMPS																					X	X		X	X	4
337	RC	1143455725	JOHANDRIS	DE JESUS	AVENDAÑO	MENDOZA	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
338	NES	N37664440085	LISANGELY	CAROLINA	AVILA	VILLAMIZAR	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
339	TI	1074530721	JOAN	SAMUEL	BARON	PERILLA	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
340	RC	1222208703	MARIA	PAULA	BARRUETO	HERERA	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
											TOTAL	15	16	15	16	16	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	18	18	0	16	18	407

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	8050	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	7700	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		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 CORTITA C.C. 80.003.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.719.951

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones

1. Sexo: Marque F: si es femenino y M: si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281 06
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 o	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a partir del 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. 27 26 29 30 31 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 25 21 24 25 26 27 28	Total días de consumo
341	TI	1073170286	BRIGETTE	XIOMARA	BELTRAN	GOMEZ	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
342	RC	1073171782	DANNA	SOFIA	BOHORQUEZ	PRECIADO	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
343	TI	1073171254	DANNA	SOFIA	BORJA	SEPULVEDA	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
344	TI	1128155156	VALERIA	ALEXANDRA	CABALLERO	FIGUEROA	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
345	TI	1073173428	LUZ	ADRIANA	CALDERON	SANCHEZ	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
346	NES	N37856804427	ENOC	ALEJANDRO	CAMACARO	RIVERO	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
347	RC	1069618983	DAVID	ESTEBAN	CASTILLO	MUÑOZ	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
348	RC	1233493732	YEICOB	ALEJANDRO	CASTRO	KONYI	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	14
349	TI	1073173718	MARIA	FERNANDA	CASTRO	MUÑOZ	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
350	TI	1222208623	BRYHAN	NICOLAS	CELIS	JOYA	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
351	TI	1077972982	MICHELLE	JULIANA	CORTES	HIDALGO	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
352	TI	1119400180	LAUREN	CHARELL	DIAZ	POLO	12	0	F	5	CAJMPS	X X	4
353	RC	1012436099	GABRIEL	ALEJANDRO	DONATO	TIGUAQUE	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
354	TI	1011236477	SNIDER		GOMEZ	GONZALEZ	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
355	TI	1013143078	SERGIO	ALEJANDRO	GONGORA	CARDENAS	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
356	TI	1074346021	MAYLEN	SOFIA	GONZALEZ	CORRALES	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
357	TI	1222209581	KAROL	JULIANA	GUTIERREZ	CUELLAR	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
358	TI	1073172217	SANTIAGO		HERNANDEZ	MORENO	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
359	TI	1084743935	YALENA	MILAGRO	HERRERA	CERVANTES	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
360	RC	1074180474	JHOINER	ARLEY	LAVERDE	HERNANDEZ	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
											TOTAL	18 18 19 18 18 18 18 18 18 18 9 19 19 19 19 19 19 19 19 22 20 0 20 20	450

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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 COMPITA C.C. 80.093.091
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.819.957
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 Primaria (preescolar y de 1 a 5). 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho así: CAJMPS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador en ejecución de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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.
- 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, ni enmendaduras para que evitar invalidez 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-1033-2024

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281000
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	Total días de consumo
361	RC	1070597932	JULIETH	MARIANA	LOPEZ	CANTOR	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
362	RC	1062911482	YURLETH	ELINA	LOPEZ	GARAY	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
363	TI	1073171653	DAVID	MATIAS	LOPEZ	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 X X X X	24
364	TI	1102881123	RUT	ELIZ	LOPEZ	VILLARREAL	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
365	TI	1103513002	MOISES		MADERA	MONTERROZA	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
366	TI	1073171761	NICOLAS	ANDRES	MARTINEZ	LEGUIZAMON	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
367	TI	1073170896	KEVIN	DANIELA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	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
368	TI	1021687938	JUANA	ISABELLA	MEDINA	SIERRA	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
369	TI	1159464901	YOINNER	DE JESÚS	MENDOZA	ALTAMAR	9	0	M	5	CAJMPS	X X	4
370	TI	1222208641	SAMUEL	JHOSEPH	MIRANDA	VELASQUEZ	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
371	TI	1023403668	ANA	SOFIA	ORDOÑEZ	GOMEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X	5
372	TI	1069507504	ELEN	MARIANA	ORTEGA	BARRIOS	9	0	F	5	CAJMPS	X X	4
373	TI	1073171794	SAMUEL	ANDRES	OSORIO	ERAZO	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
374	TI	1041898044	NAHOMIS	ISABEL	PADILLA	MEJIA	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
375	TI	1058203298	ISSA	GABRIELA	PAEZ	RODRIGUEZ	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
376	TI	1141130682	ANGELA	PATRICIA	PEREZ	ZAPATA	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
377	TI	1073171357	PAULA	MICHELL	PULIDO	PELAEZ	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
378	TI	1197713445	PAULO	STEVEN	QUINTERO	ALFONSO	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
379	TI	1222208048	DANNA	ISABELLA	REY	ORTIZ	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
380	TI	1034578607	STEVEN	ANDRES	RIOS	BOLAÑO	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
											TOTAL	16 18 16 18 18 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 19 13 0 13 19	421

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CUBILLA C.C. 80.003.99
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.718.057
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si el complemento y M si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el Grado del 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: ref: RL, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la sede en cuestión.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos de los Actos 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 firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el uso académico, estadístico 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 SERREZUELA — CÓDIGO DANE: 125430000281
OPERADOR: UT VISIÓN MADRID 2025
CONTRATO No: CPS-1035-2024
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA NUESTRA SEÑORA DE LORETO — CÓDIGO DANE: 125430000281O6
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 - Escribir el día del mes 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	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
381	NES	N37856596366	MOISES	DAVID	RODRIGUEZ	PIÑA	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
382	RC	1073171721	TOMAS	SANTIAGO	ROJAS	PINZON	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
383	TI	1197713441	GUSTAVO		RUIZ	AGUILAR	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
384	RC	1014288272	SAMUEL	DAVID	SAENZ	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 X X X X	24
385	TI	1028789294	DANNA	SOFIA	SALCEDO	OSORIO	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X	4
386	TI	1028725876	ANDRES	FELIPE	SOSA	MEDELLIN	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
387	TI	1073172417	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	CUBILLOS	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
388	TI	1122139603	VALERY	NATALIA	TACHA	SEGURA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X	4
389	RC	1070097449	EYLIN	CAMILA	VALCARCEL	MIRANDA	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
390	TI	1101388709	JOHAINER	OSILL	VANEGAS	LEGUIA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X	4
391	TI	1072107455	CAMILO	ANDRES	VARGAS	ORTEGA	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
392	RC	1124085679	DANIEL	DE JESUS	WEEBER	MUNEVAR	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X	4
393	TI	1195465044	BREINER	STIVEN	ZAPATA	ADAMES	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
394	TI	1073171005	JUAN	DAVID	ZARATE	POVEDA	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	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 14 14 0 14 14	256

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 8050 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 7700 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — 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. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: PAOLA MILENA SOLANO TOLOSA C.C. 65.812.957
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: Indique el grado del Titular de Derecho (P: nivel 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 para los cuales fue contratado.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Establecimientos Educativos administrados por 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 la veracidad del contenido del mismo para su seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enmendaduras para garantizar la validez del mismo.