DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

OBLIGACIÓN ESPECIFICA K.

PLANILLAS Y CERTIFICACIONES

Efectuar seguimiento y registro diario de asistencia (RDA) de complementos alimentarios entregados a los estudiantes por cada institución educativa, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para su respectivo pago, en los formatos establecidos por la UApA.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

C.E. FRONTERAS DEL AMARRADERO

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Decipiales2025@gmail.com

Educación Ipiales Educación DSC

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

OPERADOR:	OSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL ENTABLE	SEDE EDUCATIVA:	C.E RURAL BRISAS DE RUMIYACO SEDE 1 FRONTERA DEL AMARRADERO

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	1	1
Grado 1, 2 y 3	5	5
Grado 4 y 5	2	2
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		8

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8,...	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR RANGOS DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			OBSERVACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1-3	Grado 4 a 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	1,8	0,7	0,0	0,0	900 ml	2	2										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,8	4,7	2,0	0,0	0,0	500 gr	8	8										
Arveja seca, cruda	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	0,2	1,4	0,6	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Pimentón rojo, crudo	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,3	1,7	0,7	0,0	0,0	380 gr	3	3										
Tomate de árbol, crudo	0,1	0,4	0,3	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,8	1,5	1,8	0,0	0,0	250 gr	4	4										
Sal	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	500 gr	1	1										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	5	2	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,75	0,33	0,00	0,00	Kilo	1,22	1,2										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,4										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Lechuga común, cruda	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,95	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,53	1,53										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,23	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano harton, maduro, crudo	0,08	0,42	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Tomate, crudo	0,06	0,30	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,48	0,48										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,03	0,15	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,24	0,24										
Mango común, crudo	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,18	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 2	0,18	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	5	2	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,75	0,33	0,00	0,00	Kilo	1,22	1,22										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cilantro, crudo	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,03	0,03										
Lechuga común, cruda	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,95	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,53	1,53										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,23	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano harton, maduro, crudo	0,08	0,42	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Tomate, crudo	0,07	0,35	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,56	0,56										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Naranja, cruda	0,00	0,03	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,05	0,05										
Fruta de cosecha 1	0,18	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 2	0,18	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	5	2	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,75	0,33	0,00	0,00	Kilo	1,22	1,22										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,11	0,63	0,28	0,00	0,00	Kilo	1,01	1,01										
Pimentón rojo, crudo	0,04	0,19	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Plátano harton, maduro, crudo	0,08	0,42	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,12	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,20	0,20										
Tomate, crudo	0,05	0,25	0,10	0,00	0,00	Kilo	0,40	0,40										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Piña, cruda	0,01	0,04	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Fruta de cosecha 1	0,18	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,19	0,85	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,08	0,50	0,22	0,00	0,00	Kilo	0,81	0,81										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,05	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Lechuga común, criolla	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,25	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,06	0,32	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Pepino cohombro, crudo	0,02	0,12	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Plátano harton, maduro, crudo	0,08	0,42	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,09	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Tomate, crudo	0,05	0,20	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,03	0,19	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,31	0,31										
Mango común, crudo	0,02	0,08	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 2	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 2 - 5	Grado 4 y 5	Secundaria 6	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	1	5	2	0	0	Unidad	8	8										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Cebolla larga, tallos, cruda	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Papa, variedad harinosa, cocida, sin cá	0,06	0,32	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Tomate, crudo	0,01	0,10	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,15	0,15										
Fruta de cosecha 1	0,09	0,43	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): SONIA RAMPAMISA

Firma: SONIA RAMPAMISA

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Arlen Jayaly

Firma: Arlen Jayaly

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: ZANDRA MILENA ERIRA

Cargo: RECTORA

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. FRONTERAS DEL AMARRADERO			CÓDIGO DANE	252356800213
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:		31 de marzo de 2025
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. FRONTERAS DEL AMARRADERO	CAJMCAIT				
	ALMUERZO	8	17	136	
	RI				
TOTAL		8		136	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	136	-	8
GRAN TOTAL	-	136	-	8

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho que se diligencia en cada institución Educativa atendida.

PARA CUANTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	01	DEL AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Sandra Milena Erra				

Iplates Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: PASTO
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 001 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: C E RURAL MIXTO DE RUMIYACO SEDE 1 FRONTERA DEL AMANECER
CODIGO DANE: 156 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252710000213
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	GRADO	SEDE	5. Tipo de complemento	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
												Número de días de cobertura - Marque con una x si en ese día se hizo el Complemento Alimenticio																			
1	RC	1125415548	KENNETH	DAVID	ORTEGA	CALDERON	18/02/2018	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	17
2	RC	1125785570	DAILY	STEVEN	MUÑOZ	JORGE	20/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
3	RC	1113367171	DARWIN	ESTIVEN	MORALES	JORGE	17/05/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
4	RC	1132342054	JHON	DEIVY	CORREA	SUAVA	26/12/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
5	TI	1123312861	DANA	CRISTINA	GUERRERO	MUY	26/02/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
6	TI	1123134088	YULEYDI	CAMILA	ORTEGA	CUICHAC	15/05/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
7	NES	NT1057364807	MARIA	CAMILA	CAMAYO	CAICEDO	13/03/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17
8	TI	1083601903	DORLAN	DARIO	GARZON	IMBACH	27/06/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: _____ 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: _____ SILLA COMUNITARIA: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Tatiana Neira Garzon

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Zandra Milena Erira

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días trabajo: X si se atendió o N/A si no laborable

2. Días inasistencia: Indicar el motivo del Ausentismo (M, Otro (describir))

5. Tipo de complemento: Indicar si se suministró: Complemento Alimenticio Jornada Mañana (CAJM), Complemento Alimenticio Jornada Tarde (CAJT), Almuerzo (ALM), Complemento Alimenticio Industrializado para Preparación en Sitio (CAIPS), Complemento Alimenticio Industrializado para Preparación en Sitio Complemento Alimenticio Jornada Mañana (CAIPS-CAJM), Complemento Alimenticio Industrializado para Preparación en Sitio Complemento Alimenticio Jornada Tarde (CAIPS-CAJT), Complemento Alimenticio Industrializado para Preparación en Sitio Almuerzo (CAIPS-ALM), Complemento Alimenticio Industrializado para Consumo (CAIC), Complemento Alimenticio Industrializado para Consumo Complemento Alimenticio Jornada Mañana (CAIC-CAJM), Complemento Alimenticio Industrializado para Consumo Complemento Alimenticio Jornada Tarde (CAIC-CAJT), Complemento Alimenticio Industrializado para Consumo Almuerzo (CAIC-ALM), Complemento Alimenticio Catering (CAC), Complemento Alimenticio Catering Complemento Alimenticio Jornada Mañana (CAC-CAJM), Complemento Alimenticio Catering Complemento Alimenticio Jornada Tarde (CAC-CAJT), Complemento Alimenticio Catering Almuerzo (CAC-ALM)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos deben tener en cuenta:
- El soporte de este documento deberá ser diligenciado diariamente y estará a disposición de la Secretaría de Educación, de la Interventoría y demás autoridades de control.
- Los errores en el registro deberán ser corregidos dentro de las 24 horas siguientes.
- La falta de diligencia oportuna en el registro de las novedades generadas para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no puede ser alterado, modificado o eliminado bajo ninguna circunstancia.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

C.E. CHIRANQUER

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	OSC INTERNATIONAL SAS	**FECHA:**	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	**MUNICIPIO O VEREDA:**	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER	**SEDE EDUCATIVA:**	CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	1	1	17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
Grado 1, 2 y 3	19	19		Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ..	
Grado 4 y 5	8	8		Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
Secundaria	0	0		Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
Media	0	0		Semana 5, Menú:	1.	
TOTAL:	28					

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,3	5,5	3,9	0,0	0,0	500 ml	9	9										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,8	17,7	10,6	0,0	0,0	500 gr	29	29										
Arveja seca, cruda	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	0,3	5,5	2,1	0,0	0,0	500 gr	8	8										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,6	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,3	6,5	2,7	0,0	0,0	380 gr	10	10										
Lenteja común, cruda	0,1	1,5	1,3	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,4	9,4	5,6	0,0	0,0	250 gr	15	15										
Sal	0,1	1,0	0,4	0,0	0,0	500 gr	2	2										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	19	8	0	0	Unidad	28	28										
Pollo, pechuga con piel, crudo	0,14	2,85	1,32	0,00	0,00	Kilo	4,31	4,31										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Lechuga común, cruda	0,02	0,38	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,59	0,59										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	3,59	1,66	0,00	0,00	Kilo	5,42	5,42										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,87	0,37	0,00	0,00	Kilo	1,29	1,29										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	1,60	0,74	0,00	0,00	Kilo	2,41	2,41										
Tomate, crudo	0,06	1,14	0,48	0,00	0,00	Kilo	1,68	1,68										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,03	0,76	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,19	1,19										
Mango común, crudo	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,43	0,43										
Fruta de cosecha 1	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
Fruta de cosecha 2	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
Fruta de cosecha 3	0,09	1,62	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	19	8	0	0	Unidad	28	28										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	2,85	1,32	0,00	0,00	Kilo	4,31	4,31										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Cilantro, crudo	0,00	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,08	0,08										
Lechuga común, cruda	0,02	0,38	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,59	0,59										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	3,59	1,66	0,00	0,00	Kilo	5,42	5,42										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,87	0,37	0,00	0,00	Kilo	1,29	1,29										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	1,60	0,74	0,00	0,00	Kilo	2,41	2,41										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,38	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,59	0,59										
Tomate, crudo	0,07	1,33	0,56	0,00	0,00	Kilo	1,96	1,96										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,38	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,60	0,60										
Naranja, criolla	0,01	0,10	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,15	0,15										
Fruta de cosecha 1	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
Fruta de cosecha 2	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
Fruta de cosecha 3	0,09	1,62	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	19	8	0	0	Unidad	28	28										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	2,85	1,32	0,00	0,00	Kilo	4,31	4,31										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,23	0,10	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,23	0,10	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,11	2,39	1,10	0,00	0,00	Kilo	3,61	3,61										
Pimentón rojo, crudo	0,01	0,10	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	1,60	0,74	0,00	0,00	Kilo	2,41	2,41										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,46	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,71	0,71										
Tomate, crudo	0,05	0,95	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,40	1,40										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,38	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,60	0,60										
Piña, cruda	0,01	0,14	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Fruta de cosecha 2	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
Fruta de cosecha 3	0,18	3,23	1,36	0,00	0,00	Kilo	4,77	4,77										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,09	1,90	0,88	0,00	0,00	Kilo	2,87	2,87										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,17	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,25	0,25										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,17	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,25	0,25										
Lechuga común, cruda	0,02	0,38	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,59	0,59										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,95	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,06	1,20	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,81	1,81										
Pepino cohombro, crudo	0,02	0,44	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,64	0,64										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	1,60	0,74	0,00	0,00	Kilo	2,41	2,41										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,30	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,47	0,47										
Tomate, crudo	0,04	0,76	0,32	0,00	0,00	Kilo	1,12	1,12										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,03	0,76	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,19	1,19										
Mango común, crudo	0,02	0,29	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,43	0,43										
Fruta de cosecha 1	0,09	1,62	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										
Fruta de cosecha 2	0,09	1,62	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										
Fruta de cosecha 3	0,09	1,62	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	1	19	8	0	0	Unidad	28	28										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,08	0,08										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,06	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,08	0,08										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,06	1,20	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,81	1,81										
Tomate, crudo	0,02	0,38	0,16	0,00	0,00	Kilo	0,56	0,56										
Fruta de cosecha 1	0,09	1,67	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,39	2,39										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Norfelee H

FIRMA: Norfelee H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Yeis Meneses

Firma: Yeis Meneses

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Nancy Maria Moreano

Cargo: director encargado

Firma: Nancy M Moreano

Alimentación para Aprender | Ipiales Secretaría de Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO CHIRANQUER			CÓDIGO DANE	252356001124
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. CHIRANQUER	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	28	17	476	
	RI				
TOTAL		28		476	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	476	-	28
GRAN TOTAL	-	476	-	28

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR: Nomy M Horcano

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Nomy María Horcano.

Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 320 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001124
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (1,2,3) o cual corresponde a la entrega del Complemento Alimentario																					Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el correspondiente alimentario																							
1	RC	1085956627	BREYNER	SAMUEL	CHACUA	CHACUA	7/01/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
2	RC	1085954267	ELBER	ALEXIS	CHACUA	GUEPUD	2/04/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
3	RC	1085956332	ERIK	YAMID	CHACUA	TULCAN	4/08/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
4	RC	1085954808	MELANY	NATALIA	PISTALA	TAMBUD	27/07/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
5	RC	1085955394	EIDER	ESTIVEN	YANALA	INAGAN	5/01/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
6	RC	1086423315	ANDERSON	GABRIEL	YANDUN	TULCAN	5/11/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
7	RC	1085954030	EDDY	NICOL	PUERCHAMBUD	PANTOJA	5/02/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
8	RC	1086423076	JEFERSON	ALEJANDRO	TAMBUD	MUESES	1/03/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
9	TI	1144829259	DAIRA	EMILY	GUEPUD	CHACUA	17/05/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
10	RC	1085952531	YOHAN	SEBASTIAN	GUEPUD	PANTOJA	28/07/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
11	TI	1144829638	JULIAN	DAVID	INAGAN	YANDUN	9/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
12	TI	1085944406	JHOAN	ANDRES	PANTOJA	GUEPUD	2/01/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
13	TI	1085398730	GEOVANI	ALEXANDER	CHACUA	MORAN	21/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
14	TI	1085950748	YEINER	WILLER	CHACUA	CUASPUD	19/01/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
15	TI	1144829560	MARIA	ANABELEN	TAQUEZ	PUERCHAMBUD	9/09/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
16	TI	1144825962	DAYSON	ALBERO	PUERCHAMBUD	CHACUA	4/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
17	TI	1086422467	HUBERMAR	JAIR	YANDUN	TULCAN	30/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
18	TI	1144829296	EIDER	ARLEY	CHITAN	INAGAN	2/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
19	TI	1085961690	EMILY	ABIGAIL	YANDUN	CUASPUD	13/04/2017	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
20	TI	1085949717	MARLIN	YULIED	YANDUN	FINCHAO	10/09/2016	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lic. Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy María Horcano

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nancy M Horcano

OBSERVACIONES

1. Sexo (Marque F, si es femenino y M, si es Masculino)

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMPI (Complemento Alimentario Industrial jornada mañana preparado en sitio , CAIMD (Complemento Alimentario Industrial Desayuno jornada mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario Industrial jornada Tarde preparado en sitio , CAITM (Complemento Alimentario Industrial jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMPD (Complemento Alimentario Industrial jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITPD (Complemento Alimentario Industrial jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMRD (Complemento Alimentario Industrial Desayuno Ración Industrializada Desplazados) CAITRD (Complemento Alimentario Industrial Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso o debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Gestión Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- Es preciso el cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el diligenciamiento debe completarse de manera legible.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DBC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO DE CHIRANQUER
CODIGO DANE: 316 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001124
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	2	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total dias CONSUMO
												Asistencia de dias de atención. Marque con una X solo los que le fueron suplidos dentro el complemento alimentario																			
21	TI	1005348158	MABEL	DAYANA	YANDUN	CASTRO	18/03/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
22	TI	1005468861	JANIER	ALEXANDER	YANDUN	CHACUA	3/09/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
23	TI	1085844315	DIANA	ELIZABETH	PURIC HAMBUD	CHACUA	23/12/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
24	TI	1088210513	JEFERSON	ESNEIDER	CHASPUENGAL	CHACUA	26/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
25	TI	1085947390	ANGELES	SALOME	TEPUD	CUASPUD	8/12/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
26	TI	1085943226	DANIEL	SANTIAGO	TAMBUD	MUESES	16/08/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
27	TI	1088421943	HEIDI	YASMIN	CHACUA	TENGANAN	15/02/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
28	TI	1085039169	NASLI	TATIANA	YANDUN	PINCHAO	28/05/2012	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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 ☐ RACIA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Jorge Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: VB

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nancy María Moreano

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nancy Moreano

OBSERVACIONES

1. Dejar en blanco si no se atendio a la Ubicación

2. Grado Escolar: Marque el grado del Nivel de cursado de 3° a 11° (preescolar 1 de 2 y 3)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento: (modalidad que recibe el titular de Derecho : ej: CAJMD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Desayuno Industrializado ; CAJTD Complemento Alimentario Jornada Tarde desayuno en sitio ; CAJTAL Complemento Alimentario Jornada Tarde almuerzo en sitio ; CAJTAL Complemento Alimentario Jornada Tarde almuerzo en sitio Desayuno CAJTAD Complemento Alimentario Jornada Tarde almuerzo en sitio Desayuno, CAJMTD Complemento Alimentario Jornada Mañana Desayuno en sitio Desayuno CAJTAD Complemento Alimentario Jornada Tarde almuerzo en sitio Desayuno CAJTAL Complemento Alimentario Jornada Tarde almuerzo en sitio Desayuno)

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

- El archivo de este formulario original y debidamente diligenciado debe reposar cuidosamente en los Establecimientos Educativos donde funciona el Programa PAE y estar disponible para consulta de la veeduría y/o supervisión del mismo.
- La omisión del control diario de asistencia diario sin razonable justificación
- La firma del presente documento no le da derecho del contratista del mismo para el apoderado, facturación y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

DSC INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

C.E. EL CHARCO SEDE 2 SAN FRANCISCO DE ASÍS

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Somos Pasión por la Vida · Alcaldía de Aprender · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	5	5	17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
Grado 1, 2 y 3	32	32		Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ,	
Grado 4 y 5	18	18		Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
Secundaria	0	0		Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
Media	0	0		Semana 5, Menú:	1,	
TOTAL:	55					

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	1,8	8,2	8,5	0,0	0,0	500 ml	17	17										
Arroz blanco, pulido, crudo	3,5	29,8	23,8	0,0	0,0	500 gr	57	57										
Arveja seca, cruda	0,1	0,7	0,8	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Azúcar blanco, granulado	1,4	9,2	5,2	0,0	0,0	500 gr	16	16										
Frijol cargamanto rojo	0,1	1,0	1,2	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,7	10,9	6,2	0,0	0,0	380 gr	19	19										
Lenteja común, cruda	0,3	2,6	2,0	0,0	0,0	500 gr	6	6										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	3,1	15,8	12,7	0,0	0,0	250 gr	31	31										
Sal	0,3	1,7	1,0	0,0	0,0	500 gr	3	3										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 3 AL 7**																
Huevo de gallina, entero, crudo	5	32	18	0	0	Unidad	55	55										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	4,80	2,97	0,00	0,00	Kilo	8,45	8,4										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,8										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Lechuga común, cruda	0,10	0,64	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	6,05	3,73	0,00	0,00	Kilo	10,61	10,61										
Pepino cohombro, crudo	0,23	1,47	0,83	0,00	0,00	Kilo	2,53	2,53										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,38	2,69	1,66	0,00	0,00	Kilo	4,72	4,72										
Tomate, crudo	0,30	1,92	1,08	0,00	0,00	Kilo	3,30	3,30										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	1,28	0,80	0,00	0,00	Kilo	2,33	2,33										
Mango común, crudo	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Fruta de cosecha 1	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
Fruta de cosecha 2	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
Fruta de cosecha 3	0,45	2,72	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 10 AL 14**																
Huevo de gallina, entero, crudo	5	32	18	0	0	Unidad	55	55										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	4,80	2,97	0,00	0,00	Kilo	8,45	8,45										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Cilantro, crudo	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Lechuga común, cruda	0,10	0,64	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	6,05	3,73	0,00	0,00	Kilo	10,61	10,61										
Pepino cohombro, crudo	0,23	1,47	0,83	0,00	0,00	Kilo	2,53	2,53										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,38	2,69	1,66	0,00	0,00	Kilo	4,72	4,72										
Repollo blanco, crudo	0,10	0,64	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Tomate, crudo	0,35	2,24	1,28	0,00	0,00	Kilo	3,85	3,85										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,64	0,45	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Naranja, cruda	0,03	0,16	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Fruta de cosecha 1	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
Fruta de cosecha 2	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
Fruta de cosecha 3	0,45	2,72	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 17 AL 21**																
Huevo de gallina, entero, crudo	5	32	18	0	0	Unidad	55	55										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	4,80	2,97	0,00	0,00	Kilo	8,45	8,45										
Cebolla cabezona, cruda	0,06	0,38	0,22	0,00	0,00	Kilo	0,66	0,66										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,06	0,38	0,22	0,00	0,00	Kilo	0,66	0,66										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,56	4,03	2,48	0,00	0,00	Kilo	7,08	7,08										
Pimentón rojo, crudo	0,03	0,16	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,38	2,69	1,66	0,00	0,00	Kilo	4,72	4,72										
Repollo blanco, crudo	0,11	0,77	0,52	0,00	0,00	Kilo	1,41	1,41										
Tomate, crudo	0,35	1,60	0,90	0,00	0,00	Kilo	2,75	2,75										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,64	0,45	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Piña, cruda	0,04	0,24	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Fruta de cosecha 2	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
Fruta de cosecha 3	0,90	5,44	3,06	0,00	0,00	Kilo	9,40	9,40										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 25 AL 28**																
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,45	3,20	1,88	0,00	0,00	Kilo	5,63	5,63										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,29	0,16	0,00	0,00	Kilo	0,50	0,50										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,29	0,16	0,00	0,00	Kilo	0,50	0,50										
Lechuga común, cruda	0,10	0,64	0,43	0,00	0,00	Kilo	1,17	1,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,60	0,99	0,00	0,00	Kilo	2,82	2,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,28	2,02	1,24	0,00	0,00	Kilo	3,54	3,54										
Pepino cohombro, crudo	0,12	0,74	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,27	1,27										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,38	2,69	1,66	0,00	0,00	Kilo	4,72	4,72										
Repollo blanco, crudo	0,08	0,51	0,36	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Tomate, crudo	0,23	1,28	0,72	0,00	0,00	Kilo	2,20	2,20										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	1,28	0,90	0,00	0,00	Kilo	2,33	2,33										
Mango común, crudo	0,08	0,48	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Fruta de cosecha 1	0,45	2,72	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										
Fruta de cosecha 2	0,45	2,72	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										
Fruta de cosecha 3	0,45	2,72	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	32	18	0	0	Unidad	55	55										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad herminia, pastusa, sin cá	0,28	2,02	1,24	0,00	0,00	Kilo	3,54	3,54										
Tomate, crudo	0,19	0,64	0,36	0,00	0,00	Kilo	1,10	1,10										
Fruta de cosecha 1	0,45	2,73	1,53	0,00	0,00	Kilo	4,70	4,70										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Heberlee

FIRMA: Mateka

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Lady Cano

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Sandra P Lucano I

Firma: Lady Cano

Cargo: Directora

Firma: Sandra P Lucano

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO SEDE 2 SAN FRANCISCO DE ASÍS			CÓDIGO DANE	252356000969
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. EL CHARCO SEDE 2 SAN FRANCISCO DE ASÍS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	55	17	935	
	RI				
TOTAL		55		935	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	935	-	55
GRAN TOTAL	-	935	-	55

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR: Sandra P Lucano Z

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Sandra P Lucano Z

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000969

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Numero de dias de atención - Marque con una X si el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1	RC	1085958046	SARA	MARIA	ATIS	PINCHAO	9/05/2021	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Y			X	X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1085957275	CRISTIAN	ALEJANDRO	CUARAN	TENGANAN	18/11/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
3	RC	1080707216	SHAIRA	SALOME	MALUA	DIAZ	27/01/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
4	RC	1085955999	DANYELY	ASHLEY	PINCHAO	CHALACA	14/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1088740382	OSMER	ANDRES	RIASCOS	CHALPARTAR	30/11/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1089425276	JOHAN	EMMANUEL	ROSERO	CUARAN	21/10/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1085955829	ANGELA	ISABELA	YAGUAPAZ	CUASQUER	9/04/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1085956538	LINETH	ITZAYANA	YAMA	PINCHAO	25/10/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1086775071	ISMAEL		ORTIZ	IPIAL	28/04/2020	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
10	RC	1024603229	EVELIN	SOFIA	PINZON	PEREZ	29/01/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
11	RC	1085958076	FABYD	ALEJANDRO	POTOSI	CHACUA	4/07/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1085955098	SALOME	ABIGAIL	REGALADO	IGLESIAS	28/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1085955324	NICOLAS	JOSUE	LOPEZ	MEJIA	1/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
14	RC	1086423274	ANGELY	ISABELA	LÓPEZ	YAGUAPAZ	4/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
15	RC	1148454319	SAMUEL	MATIAS	DOMINGUEZ	ESCOBAR	5/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
16	RC	1085956831	MELANI	TATIANA	CORDOBA	NARVAEZ	6/05/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
17	RC	1085955593	SHIRLEY	SARAY	BENAVIDES	LÓPEZ	26/02/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
18	RC	1086774905	LUCIANA	VALENTINA	CHAVEZ	YAGUAPAZ	3/09/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
19	RC	1085947881	KEVIN	DARIO	CUMBAL	MANGUA	6/02/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
20	RC	1088654814	INGRITH	ALEJANDRA	MALPUD	ENRIQUEZ	2/05/2019	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO _____ 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: Lino Mapo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano J.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano J.

OBSERVACIONES

1. Dias: Marque X si es Verdadero y NL si es Mentira

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAJMPS (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio , CAJMPI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio , CAJTPI (Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada) CAJMPD (Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMPID (Complemento alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los ámbitos internos educativo se debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado cada mañana conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los madres y/o supervisor del mismo.
- El cuidado del cuidado del medio ambiente haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, ejecución y control del programa.
- El presente formato se debe hacer bolígrafo, el corrector no son aceptados los cuales invalida el mismo.

Educación Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000969

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	1. Sexo	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el número) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
21	RC	1024589103	BRANDON	SIEVON	PINZON	PEREZ	20/03/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	/	X		X	X		X	X	X	X	X	X			14
22	RC	1086774950	CRISTIAN	GAEL	PALACIOS	REGALADO	14/06/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
23	RC	1085951591	JOSUE	DAVID	TEPUD	CUASQUER	5/07/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
24	RC	1085952263	ARIANNA	CATALINA	TENGANAN	ACHICANOY	11/06/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
25	RC	1085953049	LAURA	VANESSA	VILLA	TIPAZ	20/09/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
26	RC	1085948576	DILAN	JHOSEEP	YAGUAPAZ	RIBNA	3/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
27	PPT	8408357	FREDDY	ENRIQUE	PEREZ	GIMENEZ	8/09/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
28	RC	1087425936	DIVIR	DAVID	MALUA	DIAZ	16/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
29	RC	1144826268	KAREN	ESTEFANIA	CUASPUD	MORALES	13/01/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
30	RC	1085945628	JOSE	DAVID	MEJIA	TAPIA	22/05/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
31	RC	1085952521	YORBIN	EMANUEL	GUERRA	PAZPUEZAN	17/07/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
32	RC	1180465183	ANA	YEILY	LINARES	CHALPARTAR	5/03/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
33	RC	1085951315	YEDINSON	ALEXIS	CEBALLOS	PINCHAO	24/03/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
34	TI	1089268282	DAIRON	DAMIAN	CORDOBA	NARVAEZ	16/11/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
35	TI	1085947348	SARAHY	YULIANA	ATIS	YAGUAPAZ	28/11/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
36	TI	1085855615	ALEXON	BRIGEITH	BENAVIDES	BENAVIDES	3/05/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
37	RC	1144828745	OSCAR	ARMANDO	BURBANO	TORO	30/08/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
38	TI	1085934170	DARLY	YULIANA GUADALUPE	CALVACHE	PEREZ	24/01/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
39	RC	1086422443	ZOE	ARIADNA	CARDENAS	BERNAL	24/08/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
40	RC	1085948247	EMILY	JAZMIN	BENAVIDES	PITACUAR	23/01/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Vaya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano J

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano J

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ad. CAIMS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMB (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITB (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), BIV (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Excepcional), CAIMSO (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Excepcional)CAIMSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Excepcional)CAITSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Excepcional)CAITBO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Excepcional).

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y supervisores del mismo.
- El manejo del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Si presenta fraude en cualquier forma (tachones, enmendaduras) no contabilizar la ración del menor.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000089

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X si durante el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
41	RC	1085941104	JHONY	GABRIEL	BERNAL	YAGUAPAZ	25/12/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
42	RC	1144823324	ALISSON	DANIELA	CHALAPUD	MINGAN	17/06/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
43	RC	1086421971	JOHAN	ALEXANDER	COLORADO	CARDENAS	4/05/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
44	TI	1085946871	VALERY	JULIANA	LOPEZ	CACUIDO	9/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
45	RC	1144828657	MARTIN	ALEJANDRO	CUMBAL	RUANO	8/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
46	RC	1086422125	EMANUEL	ALEXANDER	DOMINGUEZ	ESCOBAR	3/01/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
47	NES	NT795/696206	AYLAN	WLADIMIR	GOMEZ	FLOREZ	15/10/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
48	TI	1144828575	JUAN	SEBASTIAN	MEJIA	LOPEZ	23/06/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
49	RC	1085946440	SAMUEL	ADRIAN	RAMOS	CUMBAL	14/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
50	RC	1085942572	SAMIR	ALEJANDRO	TUCANES	CEBALLOS	15/06/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
51	TI	1085941971	LINA	DEL MAR	PINCHAO	CUASQUER	30/05/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
52	TI	1144828152	MARIANGEL		LOPEZ	MEJIA	29/10/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
53	TI	1062311289	BRANDON	ALEXANDER	GUERRERO	MOSQUERA	14/11/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
54	TI	1085941035	VICTOR	SAMUEL	CUASPA	CHARFUELAN	18/12/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
55	RC	1085942522	JAIDER	ANDRES	CEBALLOS	PINCHAO	31/05/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X			14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano Z

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano Z

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque (...) en la femenino y M (...) en Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1 (uno) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAJMS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio , CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados) CAJMID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada Desplazados) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJTID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados)

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 ser auditado y firmado por los Coordinadores Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medidores 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 que hagan dudosa la validez del mismo.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

C.E. EL CHARCO SEDE PRINCIPAL

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2026
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO

RANGOS	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	11	11
Grado 1, 2 y 3	61	61
Grado 4 y 5	42	42
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		116

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, ... 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ... 10.	
	Semana 3, Menú:	11, 12, 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	21.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1-3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	1,8	10,1	15,8	0,0	0,0	500 ml	36	36										
Arroz blanco, pulido, crudo	8,0	500	55,4	0,0	0,0	500 gr	123	123										
Arveja seca, cruda	0,2	1,4	2,9	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Azúcar blanca, granulada	3,2	18,1	13,3	0,0	0,0	500 gr	33	33										
Bijol, colorante rojo	0,2	2,0	2,7	0,0	0,0	500 gr	5	5										
Leche de vaca, entera, en polvo	3,8	73,9	36,4	0,0	0,0	380 gr	43	40										
Lechuga comun, cruda	0,8	9,0	6,7	0,0	0,0	500 gr	12	12										
Pasta alimenticia, extrusionada, cruda	4,6	51,2	28,6	0,0	0,0	250 gr	65	65										
Sal	0,6	3,4	2,3	0,0	0,0	500 gr	6	6										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	11	61	42	0	0	Unidad	116	116										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,49	9,05	6,00	0,00	0,00	Kilo	17,87	17,9										
Res, carne magra, cruda	0,50	2,75	2,91	0,00	0,00	Kilo	5,90	6,0										
Cebolla cabezona, cruda	0,17	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,17	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Lechuga comun, cruda	0,22	1,26	1,01	0,00	0,00	Kilo	2,49	2,49										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cas	0,50	3,15	2,31	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,85	11,91	8,69	0,00	0,00	Kilo	22,45	22,45										
Pepino cohombro, crudo	0,51	2,90	1,93	0,00	0,00	Kilo	5,34	5,34										
Platano harton, maduro, crudo	0,83	5,26	3,86	0,00	0,00	Kilo	9,98	9,98										
Platano harton, verde, crudo	0,68	3,78	2,52	0,00	0,00	Kilo	6,96	6,96										
Tomate, crudo	0,68	3,78	2,52	0,00	0,00	Kilo	6,96	6,96										
Zanahoria, sin cascara, cruda	0,33	3,51	2,18	0,00	0,00	Kilo	4,95	4,95										
Mango comun, crudo	0,17	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Fruta de cosecha 1	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
Fruta de cosecha 2	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
Fruta de cosecha 3	0,69	5,36	3,67	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	11	61	42	0	0	Unidad	116	116										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,49	9,05	6,00	0,00	0,00	Kilo	17,87	17,87										
Res, carne magra, cruda	0,50	3,05	1,93	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Cebolla cabezona, cruda	0,17	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,17	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Cilantro, crudo	0,03	0,19	0,13	0,00	0,00	Kilo	0,35	0,35										
Lechuga comun, cruda	0,22	1,26	1,01	0,00	0,00	Kilo	2,49	2,49										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cas	0,50	3,15	2,31	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,85	11,91	8,69	0,00	0,00	Kilo	22,45	22,45										
Pepino cohombro, crudo	0,51	2,90	1,93	0,00	0,00	Kilo	5,34	5,34										
Platano harton, maduro, crudo	0,83	5,26	3,86	0,00	0,00	Kilo	9,98	9,98										
Repollo blanco, crudo	0,22	1,26	1,01	0,00	0,00	Kilo	2,49	2,49										
Tomate, crudo	0,77	4,41	2,94	0,00	0,00	Kilo	8,12	8,12										
Zanahoria, sin cascara, cruda	0,17	1,26	1,09	0,00	0,00	Kilo	2,48	2,48										
Naranja, cruda	0,06	0,42	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,59	0,59										
Fruta de cosecha 1	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
Fruta de cosecha 2	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
Fruta de cosecha 3	0,69	5,36	3,67	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	11	61	42	0	0	Unidad	116	116										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,49	9,05	6,00	0,00	0,00	Kilo	17,87	17,87										
Cebolla cabezona, cruda	0,13	0,76	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,39	1,39										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,13	0,76	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,39	1,39										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,50	3,15	2,31	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,23	7,94	5,80	0,00	0,00	Kilo	14,97	14,97										
Pimentón, rojo, crudo	0,06	0,32	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,58	0,58										
Platano harton, maduro, crudo	0,83	5,26	3,86	0,00	0,00	Kilo	9,98	9,98										
Repollo blanco, crudo	0,16	1,01	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,00	1,99										
Tomate, crudo	0,55	3,15	2,18	0,00	0,00	Kilo	5,87	5,88										
Zanahoria, sin cascara, cruda	0,17	1,26	1,05	0,00	0,00	Kilo	2,48	2,48										
Piña, cruda	0,08	0,47	0,31	0,00	0,00	Kilo	0,87	0,87										
Fruta de cosecha 1	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
Fruta de cosecha 3	1,38	10,71	7,34	0,00	0,00	Kilo	19,83	19,83										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,83	5,50	4,02	0,00	0,00	Kilo	11,91	11,95										
Res, carne magra, cruda	0,50	3,03	1,91	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Cebolla cabezona, cruda	0,18	0,57	0,38	0,00	0,00	Kilo	1,04	1,04										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,18	0,57	0,38	0,00	0,00	Kilo	1,04	1,04										
Lechuga comun, cruda	0,22	1,26	1,01	0,00	0,00	Kilo	2,49	2,49										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,50	3,15	2,31	0,00	0,00	Kilo	5,96	5,96										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,81	5,07	3,70	0,00	0,00	Kilo	9,58	9,58										
Pepino cohombro, crudo	0,23	1,45	0,97	0,00	0,00	Kilo	2,67	2,67										
Platano harton, maduro, crudo	0,85	5,29	3,86	0,00	0,00	Kilo	9,98	9,98										
Repollo blanco, crudo	0,18	1,01	0,81	0,00	0,00	Kilo	2,00	2,00										
Tomate, crudo	0,44	2,52	1,68	0,00	0,00	Kilo	4,64	4,65										
Zanahoria, sin cascara, cruda	0,33	2,51	2,10	0,00	0,00	Kilo	4,95	4,95										
Mango comun, crudo	0,17	0,95	0,63	0,00	0,00	Kilo	1,75	1,75										
Fruta de cosecha 1	0,96	5,36	3,57	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92										
Fruta de cosecha 2	0,99	5,36	3,57	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92										
Fruta de cosecha 3	0,99	5,36	3,57	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grados 1 - 3	Grados 4 y 5	Secundaria	Madres			TOTAL	C	NC	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																	
Huevo de gallina, entero, crudo	33	66	42	0	0	Unidad	330	318									
Cebolla cabezona, cruda	0,09	0,39	0,13	0,00	0,00	Kilo	0,91	0,35									
Cebolla puna, tallos, cruda	0,09	0,39	0,13	0,00	0,00	Kilo	0,00	0,35									
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,62	2,67	2,96	0,00	0,00	Kilo	7,48	7,48									
Tomate, crudo	0,12	1,26	0,84	0,00	0,00	Kilo	2,32	2,32									
Fruta de cosecha 1	0,98	5,36	3,57	0,00	0,00	Kilo	9,92	9,92									

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN (operador): Natalia U.

FIRMA: Natalia U.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Margaliz

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Sandra P. Lucana T.

Cargo: Directora

Firma: Margaliz

Firma: Sandra Lucana

Ipiales Secretaría de Educación | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO SEDE PRINCIPAL			CÓDIGO DANE	352356000110
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. EL CHARCO SEDE PRINCIPAL	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO	116	17	1972	
	RI				
TOTAL		116		1.972	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	1.972	-	116
GRAN TOTAL	-	1.972	-	116

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:		DEL AÑO:	2025
FIRMA DEL RECTOR	Sandra P Tucano J				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Sandra P Tucano J				

Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000110

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	1. Tipo de complemento	Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total dias consumo
1	NES	N7795682057Z	YUNIOR	ALEXANDER	ESPINOZA	MARQUEZ	30/03/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
2	RC	1086425770	JUAN	SEBASTIAN	PICHAO	CASTELLANOS	28/05/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
3	RC	1085957585	KAROLAIN	SAMARA	PINCHAO	RECALDE	31/03/2021	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
4	RC	1086423187	MAITE	ALEXANDRA	QUISTANCHALA	PATI[illegible]O	30/07/2018	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
5	PPT	6589872	JUAN	ANDRES	RODRIGUEZ	PARRA	23/12/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
6	RC	1086423925	JESSICA	GUADALUPE	RUBIO	ENR[illegible]QUEZ	11/04/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
7	PPT	6400485	LEAH	MACKENZY	RUBIO	OSTOS	16/03/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
8	RC	1086424014	HANNAH	VALERY	SALAZAR	QUISTIAL	7/07/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
9	RC	1086424407	IAN	AZAEL	SALINAS	PISTALA	8/02/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
10	NES	N7795794228	ELIEZER	ALEJANDRO	SISO	ROMERO	6/01/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
11	RC	1085955911	DANNA	SOFIA	YANDUN	RIVAS	19/05/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
12	RC	1086954655	ANGELITA	YURANI	REVELO	ROSERO	23/06/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
13	PPT	7151056	LORENMARYS	DE JESUS	SOTO	PEREIRA	27/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
14	RC	1085955793	DILAN	ALEJANDRO	TUCANEZ	CARDENAS	30/05/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
15	RC	1085955539	SARA	ASLAM	UBARNES	BENAVIDES	5/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
16	NES	N7795692967B	ARGEDIS	BREIDHIMAR	SALCEDO	LIENDO	6/09/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
17	NES	N7795650801K	JONAIKER	DAVID	ROJAS	PEREIRA	8/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
18	TI	1085944017	LEYDI	YULIANA	PISMAG	CAGUAZANGO	4/11/2014	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
19	RC	1043195023	EDILIANNYS	DE LOS ANGELES	PARRA	PE[illegible]A	20/12/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
20	RC	1086423413	ERIK	SANTIAGO	GUERRERO	BUSTOS	16/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Tina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO x Sandra P Lucano T

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: x Sandra P Lucano T

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS Almuerzo preparado en sitio Descjunador) CAIMPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Descjunador)CAITPRI Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Descjunador)CAIMRO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desjunadora CAITRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desjunadora

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 procedimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El registro firmado sin enmendaduras, ni tachones es una muestra de calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000110

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Educativo	Sexo	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
21	PPT	5906647	KENDRY	ALESSANDRO	MELENDEZ	PERDOMO	13/03/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
22	RC	1085954938	DIEGO	OBACIO	CIFUENTES	BONE	13/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
23	RC	1085954744	ANDERSON	SAMUEL	CUASPA	PALACIOS	24/07/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
24	RC	1087143617	ANDRES	FELIPE	ALBARRACIN	ERAZO	1/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
25	RC	1087143616	ERICK	SANTIAGO	ALBARRACIN	ERAZO	1/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
26	RC	1086423243	ESNAYDER	SAMUEL	AMAGUA[illegible]A	ROSERO	18/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
27	NES	N77956932118	DEIBIS	ALEXANDER	ARIAS	GIL	28/07/2014	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
28	RC	1144829159	EDISON	JOSUETH	BENAVIDES	DORADO	22/03/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
29	RC	1144829083	AUSTIN	SAMUEL	CABRERA	NARVAEZ	11/12/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
30	RC	1085952140	DYLAN	ALEXANDER	CUADROS	ORTEGA	11/06/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
31	RC	1086422037	CRISTIAN	RODRIGO	CHAMORRO	OBANDO	15/10/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
32	RC	1085948999	DANIEL	SANTIAGO	CUASQUER	CABRERA	10/04/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
33	RC	1085951645	WILDER	FRANCISCO	DELGADO	LA TORRE	22/04/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
34	PPT	5813165	VICTORIA	DIOSGUMSIR	MENESES	RODRIGUEZ	18/09/2015	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
35	TI	1085332364	SARA	VALENTINA	MENESES	VALENCIA	24/10/2014	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
36	RC	1086422774	DANIEL	ALEXANDER	GUERRERO	JIMENEZ	11/07/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
37	PPT	6589786	DIEGO	ALEXANDER	PARRA	RODRIGUEZ	20/12/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
38	PPT	6903576	LORENNYS	VALENTINA	PEREIRA	HIDALGO	15/11/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
39	RC	1086423672	JUAN	JOSE	MU[illegible]OZ	GUERRERO	3/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14
40	RC	1085952004	MARISOL	ELIZABETH	PINCHAO	BENAVIDES	7/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X				14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Inc. Yoya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano J

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano J

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAIMIN (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada. CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada.APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) AIN (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencia), APCO (Almuerzo preparado en sitio Campesinado), CAIMPCO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Campesinado)CAITPCO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Campesinado)CAIMPCO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Campesinado)CAITPCO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Campesinado)

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 usuarios y 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, tipo corrector ni ningún tipo de alteración.

Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000110

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# DE GRADO	GRADO	1. Tipo de complemento	DIA DE ENTREGA - escriba el día feliz el cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																							
41	RC	1144829683	MELANY	DAYANNA	PISTALA	VEGA	30/11/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
42	RC	1085550772	SAMUEL	MATIAS	POSSOS	REVELO	14/01/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
43	RC	1085952380	DANAE	JULIANA	QUELAL	SANCHEZ	13/07/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
44	RC	1086422528	JESUS	DAVID	QUISTANCHALA	BRAVO	6/01/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
45	RC	1085954476	LEYMAR	ANDRES	QUISTANCHALA	PATIÑO	11/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
46	PPT	6580627	JHOANDER	GABRIEL	VALERA	HURTADO	5/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
47	PPT	6803998	JHNAYDER	MIGUEL	TORRES	BURGOS	24/04/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
48	RC	1085950497	JESUS	ALEXIS	RUBIO	ENRIQUEZ	7/01/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
49	RC	1087426377	JHOSUAT	MANUEL	RIVERA	MARTINEZ	5/02/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
50	RC	1085956626	JOSEPH	ALEJANDRO	VERA	CHAMORRO	15/04/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
51	TI	1085948717	JOSE	MIGUEL	VILLARREAL	ARBOLEDA	9/04/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
52	RC	1086422588	KAROL	FERNANDA	YANDUN	HUALPA	1/02/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
53	TI	1085949313	HELEN	ELISA	YEPEZ	FIGUEROA	31/07/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
54	TI	1086422335	JOINER	DUBAN	SOTELO	GUERRERO	22/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
55	RC	1085951327	RANDY	DUVAN	TIMARAN	PUETATE	6/03/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
56	RC	1086423487	DAWISON	DANIEL	TULCAN	PINCHAO	26/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
57	PPT	6580681	JHOENDER	ALONSO	VALERA	HURTADO	5/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
58	RC	1082106686	DANIEL	ALEXANDER	REINA	YARPAZ	6/09/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
59	RC	1144829250	ANTONY	ALEXANDER	PANTOJA	HUALPA	5/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
60	RC	1144828662	DAVID	FERNANDO	PANTOJA	HUALPA	14/07/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lic. Aceic

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano Z

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano Z

OBSERVACIONES

1. Days: Marque X si es Asistencia o NL si es Inasistio

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 de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho así: CUAPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAJMI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RI (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (almuerzo preparado en sitio Emergencias), CAJMPSI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Emergencias)CAJTPSI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Emergencias)CAJMPSI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Emergencias)CAJTPSI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Emergencias)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los lineamientos Técnico administrativos del Proceso de PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En periodos de 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 borrones, enmendaduras o tachones, si comete un error diligencie el siguiente.

Educación Pasto Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000110
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA – Escriba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
61	RC	1093507434	JOSE	MIGUEL	PINTO	GUERRERO	25/09/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
62	PPT	5695032	ANDERSON	JOSUE	GUZMAN	GOMEZ	2/10/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
63	TI	1144829721	JULIAN	DAVID	GUERRERO	BUSTOS	20/12/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
64	RC	1144828662	SALY	ANAHI	CUASPUD	GARRETA	10/08/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
65	PPT	6705910	ROYBERT	JESUS	GELVIS	MORA	31/12/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
66	TI	1084848155	KEVIN	ANDRES	MALLAMA	YARPAZ	3/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
67	RC	1127814169	MARIA	ESTHER	IMBACUAN	GUALUCHICO	17/11/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
68	RC	1085951085	MARLON	RICARDO	FUELTALA	PINCHAO	1/03/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
69	RC	1085951962	SARITA	GABRIELA	CORTES	ROSERO	3/03/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
70	RC	1087027100	BRITANY	LUCIA	CIFUENTES	BONE	14/11/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
71	NES	N77954979802	YUNEXIS	LILIANA	CEDEÑO	YUSTIS	1/08/2012	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
72	RC	1085949104	ANGELA	MICHELLE	CHALAPUD	HUALPA	29/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
73	RC	1085952965	MARLON	JAIR	ANRRANGO	VALLEJO	3/12/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
74	RC	1144829137	ELIANET	CELESTE	ARONEGAS	CASTILLO	13/03/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
75	TI	1058675253	SAMI	VALERIA	BOLAÑOS	MOLINA	5/11/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
76	TI	1088131163	KIMBERLYN	BERYINET	BASTIDAS		23/06/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
77	RC	1085946825	JOHAN	SAMUEL	BENAVIDES	BARAHONA	22/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
78	TI	1085938092	SHARIT	ALEJANDRA	AGUDELO	ENRIQUEZ	19/01/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
79	RC	1085946002	ANDRES	SEBASTIAN	CHACUA	MALES	11/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17
80	RC	1112153470	YILMAR	SANTIAGO	CALDERON	CADENA	18/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ing. Maria

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano I

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano I

OBSERVACIONES

1. Jornada: Marque P, si es Mañana y M, si es Medio día

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 de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), APSI (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), MR (Ref.ngerio Refrigerado Industrializado), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPRE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Refrigerado),CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),CAIMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 mínimo un año en el establecimiento Técnico Administrativo del Municipio Año y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión 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 operador durante la ejecución del contrato, es responsable por todos los recursos a cargo del mismo.

Gobernación de Nariño · Alcaldía de Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000110
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
81	TI	1085039612	JOSELYN	DANIELA	CARDENAS	RAMIREZ	15/08/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
82	PPT	6705941	ANTHONY	SANTIAGO	GELVIS	MORA	22/05/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
83	TI	1086422121	SAMUEL	DAVID	FIGUEROA	CHAMORRO	17/12/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
84	TI	1086931675	MARLON	SAMIR	FIGUEROA	SOLARTE	5/05/2011	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
85	RC	1085939459	DIANA	CAROLINA	CUASQUER	CABRERA	18/07/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
86	RC	1127813452	NATHALY	VALERIA	CUASTUMAL	PAI	16/06/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
87	RC	1144826860	JHOVAN	GABRIEL	JARAMILLO	CUMBAL	19/11/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
88	TI	1085946005	SAMAY	CAMILA	MUESES	AYALA	23/02/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
89	PPT	5695015	ANTONI	JOSUE	GUZMAN	GOMEZ	2/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
90	RC	1127215989	ESTEFANY	JHULIED	PINCHAO	ORTEGA	14/07/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
91	PPT	5713670	PABLO	ALEJANDRO	OROZCO	VALDRA	22/06/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
92	NES	N77954630257	AARON	SAMUEL	ORTIZ	DELGADO	14/07/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
93	RC	1144828807	KEVIN	ANDRES	PEREZ	CARDENAS	24/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
94	TI	1088587870	ANDRES	FELIPE	FUERRES	BENAVIDES	10/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
95	NES	N4215464412	YHOANDRY	JESUS	ROMERO	SUR	15/03/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
96	TI	1085938132	AMYI	SOFIA	ROSERO	QUISTANCHALA	13/02/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
97	TI	1088121236	LUZ	CLARITA	VALLEJO	RIVERA	4/04/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
98	RC	1144828958	EVELYN	VALENTINA	RIVERA	RODRIGUEZ	24/04/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
99	RC	1144828472	ANDERSON	NEYMAR	VILLACORTE	PUISTAR	6/05/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
100	TI	1085930573	EDISON	JAVIER	SUAREZ	GARCIA	21/01/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lic. Maria

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucero J

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucero J

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ejs: CAIMPS (Complemento Alimentario consumo mixto preparado en sitio - CAIMI: Complemento Alimentario consumo mixto Industrializado - CAITPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario consumo Tarde Industrializado - APSI (Almuerzo preparado en sitio Instalaciones Vulnerables), APSE (Almuerzo preparado en sitio Instalaciones Indemnizables), CAIS (Complemento alimentario Industrializado para Diner gerenciar), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSD (Complemento alimentario consumo Mixto preparado en sitio Desplazados/CAITPSD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados/CAIMPSD (Complemento Alimentario consumo mixto Rector Indemnizados Desplazados (CAITPSD (Complemento Alimentario consumo Tarde Rector Indemnizado Desplazados

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe estar en custodia y disposición del Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para la consulta de los auditores del mismo.
- En proceso de auditoria del Medio ambiental, hacer uso racional de las mismas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El manejo [illegible] es de [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO EL CHARCO
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356000110
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	Dias de atención - Escriba el día (solo) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
101	TI	1109825442	JUAN	FELIPE	TORRES	VILLABREAL	25/12/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
102	TI	1086302251	ALEXA	NATALIA	QUELAL	MEDINA	4/09/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
103	RC	1085940638	JOHAN	STIVEN	PAUN	FUERTES	26/08/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
104	TI	1086420048	MAINER	SANTIAGO	NAVARRETE	PUETATE	13/01/2010	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
105	TI	1085939149	DAVID	ALEXANDER	PINCHAO	PUPUD	6/06/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
106	RC	1085939148	JAIDER	ANDRES	PINCHAO	PUPUD	6/06/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
107	TI	1085945488	KAROL	MICHELL	PINCHAO	HUALPA	30/04/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
108	TI	1085944897	EDISON	SANTIAGO	HUALPA	CUMBAL	16/11/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
109	TI	1085933635	YAIR	ANDRES	MORA	CORDOBA	27/11/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
110	PPT	6022745	CARLOS	LENIN	MOYA	OLIVAR	10/01/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
111	PPT	40213258	YHAIBERTH	LUISNIEL	MENESES	RODRIGUEZ	4/02/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
112	TI	1085927722	DANNA	SOFIA	ENRIQUEZ	INAGAN	2/06/2010	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
113	TI	1085939639	JUAN	DAVID	CUASPA	PISTALA	20/06/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
114	TI	1085931922	SAMUEL	FERNANDO	CHAVES	PINCHAO	12/06/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
115	RC	3050250228	DEIBER	ESTEBAN	CASTRO	GOMES	6/04/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
116	PPT	6191106	LUBIASKA	VALENTINA	BURGOS	BURGOS	5/06/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Luis Mafla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra P Lucano Z

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Sandra P Lucano Z

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Nivel de Ingreso de P. ver preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayuno), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada APS Alimento Preparado en sitio población Vulnerable), RAI (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAJTRI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayuno), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayuno) CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerio) CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerio)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/centros educativos debe tener en cuenta:

- El control de este documento (registro y seguimiento diligenciado) debe mantener conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auxiliares de supervisión del ICBF.
- El proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da certeza de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, en el momento de ser diligenciado.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

C.E. LA SOLEDAD

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales Aprende · Ipiales Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	5	5
Grado 1, 2 y 3	17	17
Grado 4 y 5	12	12
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		34

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8,...	
	Semana 3, Menú:	11,.. 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	1,3	4,9	4,3	0,0	0,0	500 ml	10	10										
Arroz blanco, pulido, crudo	3,9	15,8	15,8	0,0	0,0	500 gr	36	36										
Arveja seca, cruda	0,1	0,4	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	3,4	4,9	3,5	0,0	0,0	500 gr	10	10										
Frijol cargamanto rojo	0,1	0,5	0,8	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,7	1,8	4,1	0,0	0,0	380 gr	12	12										
Lenteja común, cruda	0,3	1,4	1,8	0,0	0,0	500 gr	4	4										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	2,1	8,4	8,4	0,0	0,0	250 gr	18	18										
Sal	0,3	0,9	0,6	0,0	0,0	500 gr	2	2										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	17	12	0	0	Unidad	34	34										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	2,55	1,98	0,00	0,00	Kilo	5,21	5,21										
Res, carne magra, cruda	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,7										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,09	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Lechuga común, cruda	0,10	0,34	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,73	0,73										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	3,21	2,48	0,00	0,00	Kilo	6,54	6,54										
Pepino cohombro, crudo	0,23	0,78	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,56	1,56										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,43	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,91	2,91										
Tomate, crudo	0,30	1,02	0,73	0,00	0,00	Kilo	2,04	2,04										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,68	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,43	1,43										
Mango común, crudo	0,08	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Fruta de cosecha 1	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
Fruta de cosecha 2	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,45	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,92	2,92										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	17	12	0	0	Unidad	34	34										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	2,55	1,98	0,00	0,00	Kilo	5,21	5,21										
Res, carne magra, cruda	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Chanbo, crudo	0,03	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Lechuga común, cruda	0,10	0,34	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,73	0,73										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	3,21	2,48	0,00	0,00	Kilo	6,54	6,54										
Pepino cohombro, crudo	0,23	0,78	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,56	1,56										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,43	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,91	2,91										
Repollo blanco, crudo	0,10	0,34	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,73	0,73										
Tomate, crudo	0,35	1,19	0,84	0,00	0,00	Kilo	2,38	2,38										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,34	0,30	0,00	0,00	Kilo	0,72	0,72										
Naranja, cruda	0,03	0,09	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Fruta de cosecha 1	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
Fruta de cosecha 2	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,45	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,92	2,92										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	17	12	0	0	Unidad	34	34										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	2,55	1,98	0,00	0,00	Kilo	5,21	5,21										
Cebolla cabezona, cruda	0,06	0,20	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,06	0,20	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,56	2,14	1,66	0,00	0,00	Kilo	4,38	4,38										
Pimentón rojo, crudo	0,03	0,09	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,43	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,91	2,91										
Repollo blanco, crudo	0,12	0,41	0,35	0,00	0,00	Kilo	0,87	0,87										
Tomate, crudo	0,25	0,85	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,70	1,70										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,34	0,30	0,00	0,00	Kilo	0,72	0,72										
Piña, cruda	0,04	0,13	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,26	0,26										
Fruta de cosecha 2	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
Fruta de cosecha 3	0,90	2,89	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,83	5,83										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,45	1,70	1,32	0,00	0,00	Kilo	3,47	3,47										
Res, carne magra, cruda	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,15	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,31	0,31										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,15	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,31	0,31										
Lechuga común, cruda	0,10	0,34	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,73	0,73										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	0,85	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,74	1,74										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,28	1,07	0,83	0,00	0,00	Kilo	2,18	2,18										
Pepino cohombro, crudo	0,12	0,39	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,78	0,78										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,43	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,91	2,91										
Repollo blanco, crudo	0,08	0,27	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,58	0,58										
Tomate, crudo	0,20	0,68	0,48	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,68	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,43	1,43										
Mango común, crudo	0,08	0,26	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Fruta de cosecha 1	0,45	1,45	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,92	2,92										
Fruta de cosecha 2	0,45	1,45	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,92	2,92										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,45	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,92	2,92										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	17	12	0	0	Unidad	34	34										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,28	1,07	0,83	0,00	0,00	Kilo	2,18	2,18										
Tomate, crudo	0,10	0,34	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Fruta de cosecha 1	0,45	1,45	1,01	0,00	0,00	Kilo	3,92	2,92										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Claudia Pantoja

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yaneth Hoyos Tl

Cargo: Docente

Firma: Claudia Pantoja

Firma: Yaneth Hoyos Tl

Alimentos para Aprender | Ipiales Educación | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. LA SOLEDAD			CÓDIGO DANE	252356000942
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/02/2025		28/02/2025		
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. LA SOLEDAD	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	34	17	578	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		34	17	578	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	

FIRMA DEL RECTOR

Yaneth Narvaez

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Yaneth Narvaez

Educación Gobernación de Nariño Alcaldía de Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000942

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1085956635	MELLI	ESTEFANIA	CHACUA	PANTOJA	12/11/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
2	RC	1085956415	ALISON	YORELLI	PINCHAO	CHACUA	27/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
3	RC	1086423710	YOSTIN	GABRIEL	PINCHAO	PINCHAO	9/03/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
4	RC	1086957056	LISBE	ALEXANDRA	TAQUEZ	PINCHAO	11/03/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
5	RC	1085956847	WEIDHR	MATHIAS	YANDUN	ITUYAN	21/12/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
6	RC	1085955172	NEYMAR	SANTIAGO	TORO	YANDUN	28/10/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
7	RC	1085954956	MARITZA	ALEJANDRA	YANALA	TREJO	7/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
8	RC	1086423096	JHOAN	CAMILO	PINCHAO	PISTALA	4/03/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
9	RC	1085955564	ALEXIS	SAMUEL	PINCHAO	BENAVIDES	21/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
10	RC	1086423198	YEFERSON	CAMILO	CUASTUMAL	PINCHAO	25/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
11	RC	1085954847	JESSON	EMMANUEL	CUASQUER	REVELO	15/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
12	RC	1085956070	SARITA	SALOME	INAGAN	ITUYAN	4/07/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
13	RC	1085953742	KIMENA	ALEXANDRA	CUASTUMAL	PINCHAO	11/11/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
14	TI	1085953801	BRINYI	ZAMARA	ARIAS	PINCHAO	25/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
15	RC	1085947360	YESICA	YULIANA	CHACUA	CHALACAN	7/12/2015	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
16	RC	1144829594	LUIS	FERNANDO	PINCHAO	PANTOJA	15/10/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
17	RC	1086422889	ANYELY	ALEXANDRA	YANDUN	ITUYAN	21/10/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
18	RC	1085953871	LAURA	ISABELLA	QUENGUAN	TAQUEZ	22/11/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
19	TI	1086422179	DILAN	ALEXANDER	PISTALA	ROSERO	17/12/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
20	RC	1085948038	JOCELIN	NICOL	PINCHAO	PISTALA	6/03/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ling Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yaneth Mayorga

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yaneth Mayorga

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si el Titular es M, si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio, CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) RPS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable) RAI (Refrigerio Ración de Industrialización), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), RTSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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.
- El principio del cuidado del medio ambiente hace uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento no "Es la verificación" sustenta del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El Decreto Nacional No. 1852 del Periodo, el responsable de este cumplirá la calidad del servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO LA SOLEDAD
MUNICIPIO IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000942
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Ciclo Vitalicio	3. Sexo	4. Tipo de complemento	DÍA(S) DE ENTREGA - Escriba el día (solo) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.																								
21	TI	1144828338	FABIO	ALEJANDRO	PILPUD	QUINTAS	4/02/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
22	RC	1144829530	VALERY	ELISABETH	PINCHAO	MALPUD	20/09/2018	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
23	RC	1085953376	JHOJAN	LEONARDO	ANDRADE	TAQUEZ	10/06/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
24	RC	1144828842	ADRIANA	MAYERLY	CUNDAR	CUASTUMAL	1/11/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
25	RC	1144827383	JHON	ESTIBEN	INCHUCHALA	TAQUEZ	2/06/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
26	TI	1086421903	NICOL	MAGALY	MALPUD	NUPAN	8/12/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
27	RC	1085947154	EVELYN	GABRIELA	MALPUD	QUEMA	13/1 1/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
28	RC	1144829031	JUAN	CARLOS	PINCHAO	QUENAG	22/01/2018	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
29	RC	1144828886	MONICA	ABIGAIL	PINCHAO	PINCHAO	14/1 1/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
30	RC	1085946895	MELANNY	JHORELY	TAQUEZ	ITUYAN	13/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
31	RC	1086774790	LILIETH	MARGOTH	QUEMA	PINCHAO	25/09/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
32	RC	1085945459	NATHAN	JOEL	MERA	TAQUEZ	12/03/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
33	RC	1086774602	ALEX	SEBASTIAN	IMBACUAN	PISTALA	8/03/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
34	RC	1144826222	MARITZA	YAZMIN	PINCHAO	CUASTUMAL	20/12/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gerardo Gonzalez M

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M de femenino o M si es Masculino

2. Ciclo Vitalicio: Marque el grado del Título de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento y Almuerzo jornada mañana preparado en sitio - CAJMI (Complemento Almuerzo jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Almuerzo y jornada Tarde preparado en sitio - CAJTPI (Complemento alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RI (Refrigerio Industrializado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), RPSE (Refrigerio preparado en sitio Desplazados), CAJMPSE (Complemento alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),AIMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTRID (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este libro puede ingresar y diligenciarse diligenciarse desde cualquier computador a los cooperantes Técnico administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auditores 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, el incumplimiento en este aspecto le traerá sanciones.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	**FECHA:**	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC	ALCALDIA DE IPIALES	**MUNICIPIO O VEREDA:**	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	**SEDE EDUCATIVA:**	INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

RANGOS	No DE RACIONES SOLICITADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO	TOTAL RACIONES
Preescolar	0	0	17	Semana 1, Menú: 1, 2, 3, ..5	
Grado 1, 2 y 3	0	0		Semana 2, Menú: 6, 7, 8, ..10	
Grado 4 y 5	0	0		Semana 3, Menú: 11, ..13, 14, 15	
Secundaria	273	273		Semana 4, Menú: 17, 18, 19, 20	
Media	65	65		Semana 5, Menú: 1	
TOTAL:		338			

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	0,0	0,0	120,1	33,0	500 ml	153	153										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	423,6	115,5	500 gr	539	539										
Arveja seca, cruda	0,0	0,0	0,0	17,2	6,7	500 gr	24	24										
Azúcar blanco, granulado	0,0	0,0	0,0	92,4	22,0	500 gr	114	114										
Fríjol cargamanto rojo	0,0	0,0	0,0	26,6	9,5	500 gr	34	34										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	87,8	20,9	360 gr	109	109										
Lenteja común, cruda	0,0	0,0	0,0	61,6	23,8	500 gr	85	85										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	225,0	61,6	250 gr	287	287										
Sal	0,0	0,0	0,0	13,9	3,9	500 gr	17	17										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	273	65	Unidad	338	338										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	50,04	12,84	Kilo	62,87	62,9										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	16,68	4,28	Kilo	20,96	21,0										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	4,10	0,98	Kilo	5,07	5,07										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	4,10	0,98	Kilo	5,07	5,07										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	6,55	1,56	Kilo	8,11	8,11										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	17,75	5,20	Kilo	22,95	22,95										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	81,90	19,50	Kilo	101,40	101,40										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	13,65	3,90	Kilo	17,55	17,55										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	29,76	8,71	Kilo	38,47	38,47										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	14,74	3,51	Kilo	18,25	18,25										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	16,38	4,55	Kilo	20,93	20,93										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	5,06	1,30	Kilo	6,36	6,36										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	23,21	5,85	Kilo	29,06	29,06										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	273	65	Unidad	338	338										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	50,04	12,83	Kilo	62,87	62,87										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	16,68	4,28	Kilo	20,96	20,96										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	4,10	0,98	Kilo	5,07	5,07										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	4,10	0,98	Kilo	5,07	5,07										
Cilantro, cruda	0,00	0,00	0,00	0,82	0,20	Kilo	1,01	1,01										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	6,55	1,56	Kilo	8,11	8,11										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	17,75	5,20	Kilo	22,95	22,95										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	81,90	19,50	Kilo	101,40	101,40										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	13,65	3,90	Kilo	17,55	17,55										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	29,76	8,71	Kilo	38,47	38,47										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	6,55	1,56	Kilo	8,11	8,11										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	17,10	4,10	Kilo	21,20	21,20										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	8,29	2,38	Kilo	10,67	10,67										
Varenta, cruda	0,00	0,00	0,00	1,37	0,33	Kilo	1,70	1,70										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	23,21	5,85	Kilo	29,06	29,06										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	273	65	Unidad	338	338										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	50,04	12,83	Kilo	62,87	62,87										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	3,28	0,78	Kilo	4,06	4,06										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	3,28	0,78	Kilo	4,06	4,06										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	17,75	5,20	Kilo	22,95	22,95										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	54,60	13,00	Kilo	67,60	67,60										
Pimentón rojo, crudo	0,00	0,00	0,00	1,37	0,33	Kilo	1,69	1,69										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	29,76	8,71	Kilo	38,47	38,47										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	7,86	1,87	Kilo	9,73	9,73										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	12,29	2,93	Kilo	15,21	15,21										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	8,19	2,28	Kilo	10,47	10,47										
Piña, cruda	0,00	0,00	0,00	2,73	0,65	Kilo	3,38	3,38										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	46,41	11,70	Kilo	58,11	58,11										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	33,36	8,55	Kilo	41,91	41,91										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	16,68	4,28	Kilo	20,96	20,96										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	2,46	0,59	Kilo	3,04	3,04										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	2,46	0,59	Kilo	3,04	3,04										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	6,55	1,56	Kilo	8,11	8,11										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	17,75	5,20	Kilo	22,95	22,95										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	27,30	6,50	Kilo	33,80	33,80										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	6,83	1,95	Kilo	8,78	8,78										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	29,76	8,71	Kilo	38,47	38,47										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	5,24	1,25	Kilo	6,49	6,49										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	9,83	2,34	Kilo	12,17	12,17										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	16,38	4,55	Kilo	20,93	20,93										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	5,46	1,30	Kilo	6,76	6,76										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	23,21	5,85	Kilo	29,06	29,06										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	23,21	5,85	Kilo	29,06	29,06										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	23,21	5,85	Kilo	29,06	29,06										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	275	65	Unidad	335	338										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,80	0,20	Kilo	1,01	1,01										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,80	0,20	Kilo	1,01	1,01										
Papa, variedad harinosa, pertusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	27,30	6,50	Kilo	33,80	33,80										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	4,91	1,17	Kilo	6,08	6,08										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	23,31	5,85	Kilo	29,06	29,06										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Delia Chaves

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yamid Alexis Pinchao

Firma: Delia Chaves

Cargo: Rector

Firma: Yamid Pinchao

Alimentación para Aprender | Ipiales Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS			CÓDIGO DANE	252356001485
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	YAMID ALEXIS PINCHAO PINCHAO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E. AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	338	17	5746	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		338	17	5746	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO		
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YAMID ALEXIS PINCHAO PINCHAO					

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS RASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el que corresponde la entrega del Complemento alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																								
1	TI	1091364702	SARA	SOFIA	BERMUDEZ	CARDONA	15/01/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
2	TI	1144825789	ANYI	PAOLA	BELTRAN	FUERTES	6/09/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
3	TI	1144827828	MABEL	JUDITH	CHACUA	CHACUA	6/04/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
4	TI	1085942365	WILDER	ESTEBAN	CHACUA	PINCHAO	31/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
5	RC	1086421606	SAMUEL	FRANCISCO	CHACUA	MUESES	29/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
6	TI	1085942187	NAIRO	DANILO	CHACUA	PISTALA	25/04/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
7	TI	1085939895	JEINER	FABIAN	CHACUA	TULCAN	4/06/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
8	RC	1085936906	JOSE	FELIX	CHACUA	TULCAN	4/06/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
9	TI	1144827778	JULIAN	ALEXANDER	CHALACA	ITUYAN	21/02/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
10	TI	1144826811	YEISON	ALEXANDER	CHAMORRO	CERON	15/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
11	RC	1144826766	SERGIO	NICOLAS	CHAVEZ	PUPIALES	28/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
12	TI	1085942692	KARÉN	ALEJANDRA	CHITAN	ITUYAN	28/06/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
13	TI	1085940392	DEBBY	ALEXANDER	CUASAPUD	GUEPUD	21/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
14	RC	1144826278	ESTIVEN	ARTURO	CUASAPUD	YAGUAPAZ	27/11/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
15	TI	1085940886	MARILYN	IRENE	CUASPUD	HERNANDEZ	4/12/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
16	RC	1085933330	ANDREA	LUCIA	CUASPUD	YANALA	16/11/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
17	TI	1085940625	EMILY	GABRIELA	CUASQUER	CHACUA	22/06/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
18	TI	1086421437	HINGRID	JULIETH	CUASPUD	TEPUD	11/03/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
19	TI	1082855594	JHONATAN	JOSUE	CUASTUMAL	ITUYAN	16/11/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17
20	RC	1086421506	NEIMAR	EMILIO	CUAYAL	TUCAMBS	28/06/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	V						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Dina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 6 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIPE: Complemento Alimentario caliente preparado en sitio - CAIMI: Complemento Alimentario caliente mañana Ración industrializada - CAITE: Complemento Alimentario caliente Tarde preparado en sitio - CAIPM: Complemento alimentario caliente mañana Ración industrializada - CAIPT: Complemento Alimentario caliente Tarde Ración Industrializada Empacada.

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a ley. Los operadores Técnico administrativo del Programa PAE y serán responsables para consulta de las mismas a los supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del medio entregado, tiene que coincidir en las sesiones.
- 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, solo cuando la ocasión lo amerite.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001483

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
21	RC	1085939930	YULIETH	VALENTINA	ENRIQUEZ	INCHUCHALA	5/09/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
22	TI	1085932227	OSMAR	CAMILO	ESTRADA	MALTE	15/06/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
23	TI	1144827505	DAIRON	CAMILO	GUEPUD	CHACUA	9/07/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
24	TI	1144827073	NIXON	ESTEBAN	GUEPUD	MUESES	28/12/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
25	TI	1085774624	MELANY	ANDREA	IMBACUAN	TIRAN	20/10/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
26	TI	1085941890	OSCAR	DANIEL	INAMPUES	CHACUA	25/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
27	TI	1085934322	JEFERSON	CAMILO	LOPEZ	YAGUAPAZ	14/02/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
28	RC	1085941076	LAURA	VALERIA	MUESES	CHACUA	4/12/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
29	TI	1144826794	BREYSMAN	ANDREY	MUESES	PINCHAO	11/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
30	RC	1086421145	KEVIN	ALEJANDRO	MUESES	YANDUN	11/05/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
31	TI	1144826886	JADER	SANTIAGO	PANTOJA	CHACUA	10/10/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
32	TI	1085936639	PAULA	ANDREA	PANTOJA	CHACUA	28/08/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
33	RC	1144826824	JHOMATAN	ALEXANDER	PANTOJA	INAGAN	19/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
34	RC	1085948605	EMILY	SAMIRA	PEREZ	PINCHAO	14/12/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
35	TI	1144825777	YILMER	ALEXANDER	PINCHAO	INAGAN	23/05/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
36	RC	1144827858	JESUS	ESNEIDH	PINCHAO	ITUYAN	27/04/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
37	RC	1085931208	HAMMILTON	ESTIVEN	PINCHAO	JURADO	16/04/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
38	TI	1144827617	DEIVY	ALEXANDER	PINCHAO	PINCHAO	22/04/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
39	RC	1086421572	JHOAN	FERNANDO	PINCHAO	REVELO	29/07/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
40	TI	1144827329	ANDRES	CAMILO	PISTALA	GUANCHA	10/05/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Hombre=1, Mujer=2, Intersexo y Mujer Transgénero=3

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° corte preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: ad. CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAIMRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las entidades educativas educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento deberá permanecer diligenciado dentro nuestras carpetas conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de la madre con supervisores del ICBF.
- En relación del Listado del Hogar evidencia: 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, si presentara error vuelva a diligenciar la cabeza del mismo.

DSC · Ipiales · Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
41	TI	1144827745	MAGALY	LORENA	PISTALA	YAGUAPAZ	31/01/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
42	RC	1085939746	IVVIN	KIMBERLY	PUERCHAMBUD	CHACUA	4/08/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
43	RC	1085936354	JAIDER	ALEXANDER	PUERCHAMBUD	TEPUD	25/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
44	TI	1085940363	JEISON	SDREIK	QUISTIAL	MUESES	10/08/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
45	RC	1086422319	SAMUEL	ORLANDO	RIASCOS	TUPUE	19/02/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
46	TI	1085940020	YENIFER	SOFIA	RIOS	GELPUD	25/07/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
47	TI	1144826576	JASBLEIDY	YURANI	ROJAS	CRIOLLO	11/01/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
48	TI	1144826280	EIDER	SANTIAGO	TAQUEZ	PUERCHAMBUD	29/11/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
49	TI	1085941093	MALNY	MAITE	TEPUD	CUASPUD	25/12/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
50	TI	1085940626	ERICK	ALEXANDER	YAGUAPAZ	TEPUD	10/11/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
51	RC	1085941734	KAREN	DAYANA	VALLEJO	QUIÑONEZ	5/05/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
52	TI	1144827572	FRANCI	ARACELY	YANDUN	INAGAN	28/10/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
53	RC	1144827789	ISNEIDER	ANTONIO	YANDUN	MALPUD	17/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
54	TI	1144826306	EDITH	MARCELA	YANDUN	CHACUA	11/12/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
55	TI	1086421364	KEVIN	SANTIAGO	YANDUN	CUAYAL	12/01/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
56	RC	1144825972	ANAY	FERNANDA	YAGUAPAZ	CHACUA	11/08/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
57	RC	1085930033	JUAN	DAVID	TEPUD		24/12/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
58	RC	1085933866	KAREN	SOFIA	TREJO	QUISTIAL	6/01/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
59	RC	1085938177	ANDERSON	JAIR	TULCAN	CHACUA	25/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
60	RC	1085553455	YOSELIN	KATALINA	YARPAZ	YANDUN	10/11/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Liny Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma] Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

Educación · Alimentación Ipiales · Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día (dd) en el que se entregó el complemento alimentario																							Total días consumo
												Marcar con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
61	RC	1144826227	YAIR	ALEXANDER	TENGANAN	PINCHAO	11/11/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
62	RC	1085925880	ANAIS	ANAELA	TARAPUEZ	SANTANDER	10/07/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
63	RC	1144827453	KAREN	VANESA	TAQUEZ	CHACUA	10/07/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
64	RC	1144826472	EDISON	JAIR	TAQUEZ	MALPUD	1/09/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
65	TI	1085927707	RIDER	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	CHACUA	10/05/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
66	TI	1084225287	JAIXON	ESTIBEN	RIVADENEIRA	CHAVES	19/10/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
67	RC	1085333558	EIVAR	AUDELO	QUISTIAL	GUEPUD	10/06/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
68	RC	1179716095	ANGEL	ESTEHAN	PUBICHAMBUD	CUASPUD	3/04/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
69	RC	1144826718	BRENDA	ALEJANDRA	POSSO		2/08/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
70	TI	1144825408	ANGELA	FERNANDA	QUIROZ	ROSERO	27/01/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
71	RC	1144826647	ANTONY	DAMIAN	PINCHAO	PINCHAO	11/07/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
72	RC	1085939879	WILIAN	ALEXANDER	PINCHAO	YANDUN	1/08/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
73	RC	1085935905	EVELIN	JULIETH	PIGMAG	CUARAL	26/06/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
74	TI	1085935613	MYRIAM	SALOME	PINCHAO	CUASTUMAL	9/06/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
75	RC	1085931592	SEBASTIAN	ALEJANDRO	PINCHAO	CUASTUMAL	15/05/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
76	TI	1144826868	MEYER	DARIO	PINCHAO	CUARAL	7/10/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
77	RC	1144827514	JHON	SEBASTIAN	PINCHAO	CHACUA	19/08/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
78	TI	1144825443	JOSE	RAMIRO	PINCHAO	CHACUA	8/02/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
79	RC	1085937844	JHOSTYN	STIVEN	PINCHAO	CHITAN	20/01/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
80	RC	1085935525	HAIDER	ANDRES	PANTOJA	JARAMILLO	17/01/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Dina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino M, o es femenino F, en la Mayúscula

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 de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibe Industrializado) ; CAITP2 (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibe Industrializado) APO (Almuerzo Preparado en sitio población Vulnerable), AAI (Refrigerio Refuerzo Industrializado), CAIL Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias, APSD (almuerzo preparado en sitio Discapacidad) CAIMPO: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad) CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad) CAIMRI Complemento Alimentario Jornada mañana Recibe Industrializado Discapacidad) CAITRID Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibe Industrializado Discapacidad.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo físico del Establecimiento Educativo para consulta de los padres de familia y/o supervisor en el mismo.
- En ningún caso el padre de familia entregará dinero por concepto de los servicios.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido firmado no debe tener tachones, enmendaduras que impidan la lectura del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS | **MES DE ATENCIÓN** MARZO | **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1 Grado Escolar	2 Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en que inicia la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31						
												Número de días de atención / Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario																									
81	RC	1085335285	SARITA	SOFIA	PEREIRA	MUÑOZ	5/05/2012	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
82	TI	1085328573	WILLIAM	NICOLAS	PEREIRA	MUÑOZ	30/07/2010	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
83	TI	1085325671	NARLY	LISBETH	PANTOJA	CHALACA	16/12/2008	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
84	TI	1144824396	ESTIBEN	ALEXANDER	NARVAEZ	PANTOJA	28/02/2010	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
85	RC	1085421175	WENDY	ESTEFANIA	NAZATE	MIPAZ	22/06/2012	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
86	TI	1085428423	LEIDI	YULIANA	OBANDO	YANDUN	3/05/2010	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
87	RC	1085421482	BLEIDY	MARBEL	MUÑOZ	PANTOJA	13/05/2013	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
88	TI	1144825645	WILMER	JHEOVANI	PALCHUCAN	TAQUEZ	8/04/2011	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
89	RC	1085422823	EDWIN	HERNAN	MUESES	CUASTUMAL	26/04/2009	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
90	TI	1144826378	JHONATAN	IMR	MUESES	PISTALA	17/12/2011	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
91	RC	1085919887	SEBASTIAN	ALEXANDER	MALPUD	NUPAN	22/08/2008	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
92	TI	1144826505	YENIFER	CAROLINA	MALPUD	HERNANDEZ	9/05/2012	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
93	RC	1144827237	ERICA	DAYANA	MALPUD	YANDUN	20/03/2013	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
94	TI	1085935241	LISBED	ALEJANDRA	MARTINES	MUESES	23/04/2012	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
95	TI	1144824434	SANTIAGO	ALEXANDER	MARTINEZ	CUASTUMAL	26/04/2010	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
96	RC	1085933238	MARLON	ORLANDO	ITUYAN	CHITAN	12/10/2011	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
97	RC	1144826340	JHONY	DAVID	ITUYAN	PALCHUCAN	29/12/2011	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
98	TI	1085928652	JORMAN	ANDREY	ITUYAN	QUIÑONEZ	27/07/2010	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
99	RC	1085927444	DIEGO	FERNANDO	JIMENEZ	YANDUN	21/04/2010	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
100	TI	1144826984	STIVEN	DANILO	GUEPUD	PUERCHAMBUD	18/11/2012	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Ling Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino.

2. GRADO ESCOLAR: Marque el grado del Titular de derecho de 1 como preescolar y de 2 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: así: CALIPSO (Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio) , CAIMPS (complementación alimentaria jornada mañana Ración Industrializada) , CAITPS (Complemento alimentario jornada Tarde, preparado en sitio) , CAITRI (complemento alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio) pasa por Nutriendo, PRI (Refrigerio Ración Industrializada), CREI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (almuerzo preparado en sitio ONGs/MUNDIAL CAMPTEE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) ó ALTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) ó ALMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El pedido de este documento implica y obligatoriamente diligenciar este radicado conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y la supervisión del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso consiente de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no tiene costo monetario, la secretaria no cuenta con personal autorizado.

Educación · Pasto Educa Contigo · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001465

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	GRADO	SEDE	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La cifra indica el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
101	RC	1088420985	DIANA	SOFIA	GUEPUD	YANDUN	2/01/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
102	TI	1144826731	VALERY	XIOMARA	HERNANDEZ	CUASAPUD	15/08/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
103	RC	1144825819	ESTIBEN	SANTIAGO	INAGAN	INAGAN	22/06/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
104	TI	1085535058	LEIDY	VANESA	INAGAN	PANTOJA	15/04/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
105	TI	1144828705	HELEN	ELIANIS	GOMEZ	RIVADENEIRA	10/08/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
106	RC	1144825905	KEVIN	ESTEVAN	DIAZ	INCHUCHALA	21/07/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
107	RC	1144827269	JHOAN	ESTIVEN	CUAYAL	ATIS	9/04/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
108	TI	1085939935	YORELIN	MARLEY	CUAYAL	CHINGUE	11/09/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
109	TI	1085929883	BRAYAN	ESTIVEN	CUASTUMAL	CUASPUD	2/12/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
110	RC	1085938192	INGRID	YORLEY	CUASPUD	PANTOJA	9/08/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
111	RC	1085937011	NAVARITH	YOMELI	CUASPUD	CHACUA	1/10/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
112	TI	1085934943	DAVID	CAMILO	CUASAPUD	PISTALA	11/02/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
113	RC	1085933219	ANDRES	CAMILO	CUARAN	INAGAN	27/09/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
114	RC	1144824207	EVER	JULIAN	CORTES	MALPUD	17/09/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
115	RC	1144825074	LIYEN	TATIANA	CUAICAL	CHACUA	30/11/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
116	TI	1085933737	JESUS	SEBASTIAN	CUMIGAL	MIPAZ	15/12/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
117	RC	1144827351	HEINER	DAVID	CHITAN	NASTACUAS	19/05/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
118	RC	1085938223	ANA	SOFIA	CHITAN	REINA	22/01/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
119	RC	1144824813	JUAN	SEBASTIAN	CHITAN	REINA	1/10/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
120	TI	1144826260	EDISON	JAVIER	CHUNGANA	CUMBAL	25/11/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Tina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si se Entregó y M si se Marchitó

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0° (cero preescolar) a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAJMTI: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAJMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAJMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAJTPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAJMRD: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados/CAJTRD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las modalidades jornada educativa debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento ingreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los vocales de control social del mismo.
- Sin enmendaduras, tachones o borrones. Hacer uso correcto de las normas.
- 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 es diligenciado diariamente, una vez culminada la jornada escolar.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	# DIAS ASISTIDOS	# Sede	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días asistencia
												Número de días de atención - Marque con una X cada día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																					
121	RC	1144827616	WILSON	FERNANDO	CHAPUES	CHACUA	25/11/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
122	TI	1085938031	LIZETH	FERNANDA	CHAGUEZA	IMBACUAN	18/12/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
123	RC	1144825930	EVELIN	DAYANA	CHALACA	QUETIAL	31/07/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
124	RC	1085927390	MAYCOL	ESTIVEN	CHALACA	TEPUD	10/04/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
125	RC	1085938286	LEIDY	VANESA	CHACUA	YANDUN	8/03/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
126	RC	1144826593	KAREN	NICOL	CHACUA	MUESES	25/06/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
127	TI	1144826724	NATALIA	YAQUELIN	CHACUA	TENGANAN	13/08/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
128	TI	1144826492	JIMENA	IDALI	CHACUA	INAGAN	2/06/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
129	TI	1085935438	YEYMER		CHACUA	INAGAN	23/05/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
130	TI	1085935656	OVER	DANIAN	CHACUA	CHACUA	16/06/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
131	RC	1085935456	WEIDER	YOHAN	CHACUA	CHACUA	22/05/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
132	TI	1144827163	BILLY	BANNER	CHACUA	CUASPUD	14/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
133	TI	1140014384	DUBER	ALEXANDER	CHACUA	CUELTAN	24/04/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
134	RC	1085929566	YOHAN	ALBERTO	ARCOS	PINCHAO	3/11/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
135	RC	1144824855	ANDREA	LISBETH	CASTRO	CHITAN	10/10/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
136	RC	1144823216	AMYI	SOFIA	ALTAMIRANO	CARDENAS	28/12/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
137	TI	1085916755	YEIMI	MARYURI	ARCOS	PINCHAO	28/12/2007	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	✓	X	X			17
138	RC	1085927152	NUBIA	LIZETH	CHACUA	CHACUA	8/04/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
139	TI	1085926726	JEFERSON	GIOVANNY	CHACON	PINCHAO	17/05/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
140	RC	1085936296	MARYFAZ		CHACUA	GUEPUD	16/08/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Raza: Marque 1 si es Afrocolombiano y 14 si es Indígena

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11° (solo preescolar y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (e) CAJMD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio) - CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) - CAJTD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio) - CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) - CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) - CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados) - CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) - CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en cada sitio y es responsabilidad del Profesional Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores en el momento del mismo.
- En ausencia del docente del grado promovido, hacer una revisión de los faltantes.
- 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 se debe diligenciar, en ausencia de uno, cualquiera de los dos.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grados Educativos	Sexo	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento alimenticio																				Total días entregados
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el "Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio"																					
141	TI	1088420259	ANDERSON	SANTIAGO	CHACUA	PISTALA	20/01/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
142	TI	1085931006	DAIRA	NAYELI	CHACUA	PISTALA	9/05/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
143	RC	1085934932	EULER	EMILIO	CHACUA	PISTALA	31/03/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
144	TI	1085921113	EFRAIN	ESTEBAN	CHACUA	TEPUD	11/12/2008	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
145	TI	1085923202	DANI	ALEXANDER	CHACUA	TUCANES	4/06/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
146	RC	1085930952	WILMER	ALEXANDER	CHACUA	MUESES	11/03/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
147	RC	1144825938	JOHE	DAVID	CHACUA	YARPAZ	1/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
148	TI	1088927469	YIMER	SANTIAGO	CHACUA	PANDUN	18/04/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
149	RC	1085930240	VIVIAN	JHOANA	CHALACA	PANDUN	20/01/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
150	TI	1144824693	JHOAN	SEBASTIAN	CHEME	CHACUA	6/09/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
151	RC	1088421173	YAMILE	ESTEFANIA	CHINGUE	CHACUA	18/07/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
152	TI	1088419627	DANIEL	SANTIAGO	CUASCAL	CHACUA	6/01/2006	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
153	TI	1140014570	KEVIN	HERNEY	CUARAN	SOLARTE	19/02/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
154	TI	1085929117	JEFFERSON	DANIEL	CUASPUD	NASTACUAS	15/09/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
155	TI	1144824502	KEVIN	ALEXANDER	CUARBOT	AITE	28/07/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
156	RC	1052338671	JHON	ESTIBEN	GUALTEROS	CHACUA	15/03/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
157	RC	1144824550	VIVIANA	ELIZABETH	GUEPUD	CHACUA	8/08/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
158	RC	1144826205	WEIDER	JULIAN	INAGAN	PINCHAO	5/11/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
159	TI	1085926321	LUIS	GABRIEL	INAGAN	INAGAN	31/01/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
160	TI	1085923334	CHRISTIAN	SAMUEL	INAGAN	NOVOA	19/06/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino (M) o Femenino (F), o en Blanco/Otro.

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 de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ref. CAIM (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITM (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITMI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAIMID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAITMID (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAIMID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITMID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 dentro de los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de control y supervisión del mismo.

En caso de cualquier duda 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 es diligenciado únicamente, no se permite borrar, enmendar o corregir en ninguna de sus partes.

Educación Alimentación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 080 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Numero de dias de atencion - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
161	TI	1085923471	ROCIO	AMPARO	INAGAN	CHACUA	29/06/2009	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
162	TI	1085928236	VIVIANA	LIZETH	INAGAN	CHACUA	3/07/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
163	TI	1144824685	ANA	MARCELA	INAGAN	INAGAN	15/07/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
164	TI	1086420419	HAIDER	JAMPIER	JURADO	IPIAL	14/05/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
165	RC	1144824734	JHOAN	SEBASTIAN	LOPEZ	CHACUA	19/09/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
166	RC	1088130960	GINA	ZULDIMY	GUEPUD	MUESES	15/03/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
167	RC	1085933885	DEYVID	YHOBANY	INAGAN	PANTOJA	13/11/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
168	TI	1086419611	SIDERBER	MARINO	MARTINEZ	MAFLA	8/01/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
169	TI	1086419655	FABIAN	ADEMESIO	MALLAMA	MUESES	2/02/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
170	RC	1085935370	NATALI	SILVANA	MAPUD	TEPUD	13/05/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
171	RC	1144825175	DIANA	MADERLEY	MIPAZ	JURADO	13/12/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
172	RC	1085932870	JIMMY	JAIDER	MUESES	CALDERON	20/09/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
173	TI	1144826351	WILMAR	DUVAN	MUESES	CHINGUE	3/01/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
174	TI	1085934983	YEFERSON	DUVAN	MUESES	PUERCHAMBUD	1/04/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
175	RC	1144825892	ANDERSON	DANILO	MUESES	YANDUN	21/07/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
176	RC	1085928814	DAVID	SANTIAGO	MUESES	YANDUN	17/11/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
177	TI	1179713085	MARY	MARCELA	MUESES	MARTINEZ	9/01/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
178	TI	1144825547	ARVEY	JAIR	NARVAEZ	PANTOJA	2/05/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
179	TI	1085925623	DAVID	SANTIAGO	OVIEDO	TEPUD	13/12/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
180	RC	1086420948	JHON	ANDRES	PANTOJA	CHACUA	8/10/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Diny Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Pinchao

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. (pre) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAIPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAIPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RIA (Refuerzo Alimentario Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPED (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CIOLMPED), CAIPPED (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CIOLPPED), Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados, CAITPED (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El cobro de este documento (original o debidamente diligenciado) debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y sus especificaciones para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Es amparo del cobro del medio contenido tener una versión de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para en seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente documento no tiene fines tributarios, su diligenciamiento no es constitutivo de cobro del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (días) en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
181	TI	1085526882	SANDRA	PAULINA	PERENGUEZ	CUASPUD	10/03/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
182	TI	1085927992	NICOL	DAYANA	PINCHAO	CUASTUMAL	19/06/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
183	RC	1144825065	ANGY	CAROLINA	PINCHAO	MALPUD	29/11/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
184	TI	1085929637	DEIBI	JAVIER	PINCHAO	YANDUN	27/10/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
185	RC	1144825873	DANIEL	YAIARA	PINCHAO	PINCHAO	13/07/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
186	RC	1085935117	YESSICA	VALERIA	PINCHAO	PITACUAR	13/04/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
187	RC	1144826037	BIBIANA	ESTEFANIA	PINCHAO	REINA	3/09/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
188	RC	1085934878	YOHJAN	ESTIVEN	QUISTANCHALA	CHACUA	28/03/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
189	TI	1144826586	DAMIAN	ALEXANDER	QUISTANCHALA	PINCHAO	9/05/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
190	RC	1144825654	ESTEBAN	DAVID	QUISTANCHALA	REVELO	12/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
191	TI	1085930082	HELEN	BRIGIT	QUISTIAL	MUESES	20/12/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
192	RC	1085950432	DIANA	CAROLINA	RODRIGUEZ	CARDONA	22/09/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
193	RC	1087197714	SARA	VANESA	RODRIGUEZ	CUALBOY	22/06/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
194	RC	1086420572	JHONATAN	SEBASTIAN	TAQUEZ	MALPUD	30/08/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
195	RC	1144826770	SHARITA	SILBANA	ROSERO	DIAZ	1/09/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
196	TI	1112906779	BRENER	ALEXIS	SANABRIA	GAVIRIA	5/06/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
197	RC	1144825916	EDIL	ALEXIS	TACAN	YANDUN	10/07/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
198	TI	1086420960	LINA	LORENA	TENGANAN	CHACUA	13/11/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
199	RC	1144826139	NATALI	ESTEFANIA	TENGANAN	CHACUA	17/10/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
200	RC	1144826137	JAIRO	YEFERSON	ZU[illegible]GA	YANDUN	14/10/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (a) CAJMD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Desayuno Industrializado - CAJTD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTA (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAJTR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población vulnerable) RR (Refrigerio Reforzado Industrializado) CAE (Complemento Alimentario para Emergencias) ATED (Almuerzo preparado en sitio Desayunos) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAJMPA (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Refrigerada) CAJTRA (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerada)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a su competencia Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En ejercicio 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 manejo de datos personales contenidos en este documento se rige conforme a la política del mismo.

Educación Alcaldía Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1 Grado Educativo	2 Sexo	3. Tipo de complemento	NUMERO DE DIAS DE ATENCION - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
201	RC	1179713058	KEVIN	CAMILO	TULCAN	CHACUA	22/04/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
202	RC	1144826333	DIANA	MARCELA	TAQUEZ	CHACUA	25/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
203	RC	1085937044	ANDRES	MAURICIO	TREJO	CHACUA	22/10/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
204	RC	1144824533	BELLA	TATIANA	YAGUAPAZ	CHACUA	4/08/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
205	RC	1085689879	CRISTIAN	ALEJANDRO	YANDUN	ATIS	18/07/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
206	RC	1085933760	SARITA	ALEXANDRA	YARPAZ	YANDUN	14/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
207	TI	1144825430	YICELA	YAZMIN	YANDUN	PINCHAO	31/01/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
208	RC	1144826027	AMY	SARAI	YANDUN	PISTALA	30/08/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
209	TI	1085928544	JOHANA	GABRIELA	YANDUN	PUERCHAMBUD	3/08/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
210	TI	1086419819	JHOAN	SEBASTIAN	YANDUN	QUIROZ	9/05/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
211	TI	1144824132	CARLOS	ANDRES	YANDUN	ROSERO	1/07/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
212	RC	1144826024	YOJON	STEVEN	YAGUAPAZ	BENAVIDES	30/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
213	RC	1144826025	ALEXANDER	FERNANDO	YAGUAPAZ	CHACUA	30/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
214	TI	1085935073	EVELIN	GISELLE	YANDUN	CHACUA	17/06/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
215	RC	1144825322	YEIJ	GABRIELA	YANDUN	YANDUN	14/01/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
216	TI	1085980761	YOSELIN	DANIELA	YANDUN	YANDUN	22/02/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
217	RC	1144824535	JEFERSON	SANTIAGO	YAGUAPAZ	CHACUA	4/08/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
218	RC	1144825150	MANUEL	DAVID	YAGUAPAZ	MORA	7/12/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
219	TI	1085924166	JHONY	LEONEL	YAGUAPAZ	QUISTANCHALA	6/08/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
220	RC	1086420422	JHENNYFER	ALEXANDRA	TULCAN	TULCAN	14/05/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 8 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMTI: Complemento Almuerzo Jornada Mañana preparado en sitio. CAJMRI: Complemento Almuerzo Jornada Mañana Ración Industrializada. CAJTPI: Complemento Almuerzo Jornada Tarde preparado en sitio. CAJTRI (complemento Almuerzo Jornada Tarde Ración Industrializada APS: Almuerzo Preparado en sitio población Vulnerable, RA: Refrigerio Ración Industrializada. CAJI: Complemento Almuerzo Industrializado para 1 manipulador. APSI: Almuerzo preparado en sitio. CAJMPDI: Complemento Almuerzo Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/ICBF/ CAJMRDI: Complemento Almuerzo Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados.CAJTPDI: Complemento Almuerzo Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/ICBF/ CAJMRDI: Complemento Almuerzo Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados.CAJTRDI: Complemento Almuerzo Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento (firmas y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del PAE para PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ninguna del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad contenida del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido firmado en este documento se encuentra en una carpeta o archivo del mismo.

Educación Alimentación Escolar Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 329 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	3. Grado Educativo	4. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días semestre
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Asistencia de la atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
221	TI	1085927957	ANGIE	SELENE	TULCAN	YANALA	20/05/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
222	RC	1085321733	ERIKA	CAROLINA	TULCAN	YANALA	6/02/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
223	RC	1144825830	MARYORI	JIMENA	TARAPUES	TACAN	28/06/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
224	TI	1085926577	PABLO	ANDRES	TAQUEZ	CHITAN	10/02/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
225	TI	1085921460	STEVEN	SANTIAGO	QUIRMA	YANDUN	10/01/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
226	TI	1086420113	RICARDO	ANDRES	RAMIREZ	FIGUEROA	30/09/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
227	TI	1144824088	GRABRIEL	ISAK	QUISTANCHALA	TUCANES	21/04/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
228	TI	1085931205	ZARITA	MARIA	PUERCHAMBUD	TAMBUD	14/04/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
229	TI	1085924393	CRISTIAN	ALEXANDER	PISTALA	MUESES	23/08/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
230	TI	1085925961	EDISON	FERNANDO	PISTALA	MUESES	9/12/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
231	TI	1085925890	LUIS	CAMILO	PISTALA	MUESES	29/12/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
232	TI	1085925283	DIANA	MARCELA	PISTALA	PINCHAO	19/09/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
233	TI	1085927805	JOHAN	DANILO	PISTALA	TENGANAN	5/06/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
234	RC	1144824868	DANILO	SANTIAGO	PINCHAO	PINCHAO	12/10/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
235	RC	1144824947	TANIA	DAYANA	PINCHAO	PINCHAO	1/11/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
236	RC	1144825213	JUAN	DAVID	PINCHAO	YANDUN	25/12/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X					17
237	TI	1085922419	BRAYAN	ANDRES	PINCHAO	YANDUN	15/04/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
238	TI	1086419519	EVELIN	YADIRA	PISTALA	CUAYAL	16/11/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
239	TI	1085925806	ANGIE	GERALDINE	PINCHAO	PINCHAO	28/12/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
240	TI	1085913741	DENYD	ALEXANDER	PINCHAO	JURADO	23/04/2007	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino o 0 si es masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), APS (Almuerzo preparado en sitio Simultáneo), CAIMPSE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazado),CAITPSE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazado),AIMRIE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazado),AITRIE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazado)

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

- El número 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 usuarios y supervisores del mismo.
- El proceso 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 se debe diligenciado a computador sin enmendaduras, tachones o borrones.

Educación Nariño Primero Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	7. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - ESCRIBA el día feliz en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
241	RC	1085924971	MARIA	ALEJANDA	PINCHAO	ARCOS	14/10/2009	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
242	RC	1144024061	AIDALY	AÑORBA	PINCHAO	CURSPUD	22/04/2009	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
243	TI	1085910392	JEFERSON	ALBEIRO	MUESES	CUARAN	26/09/2006	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
244	TI	1085924566	DAVID	ALEXANDER	MALPUD	MORENO	25/09/2009	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
245	TI	1120099559	WANDY	DAYANA	QUESPUD	SUAREZ	7/02/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
246	TI	1085932460	KELLY	JOHANA	INAGAN	PUERCHAMBUD	14/08/2011	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	✓		X	X		X	X	X	X	X	X						17
247	TI	1085925102	YENNI	MARCELA	INAGAN	PUERCHAMBUD	27/10/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
248	TI	1085926781	DANIELA	ALEJANDRA	GETIAL	QUINTAS	3/03/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
249	TI	1085926066	LINA	MARIA	CUASTUMAL	TAIMBUD	27/06/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	✓		X	X		X	X	X	X	X	X						17
250	RC	1144824700	SANTIAGO	ALEJANDRO	ENRIQUEZ	JURADO	11/09/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
251	RC	1144825698	LEIDY	VANESA	CUNDAR	CUASTUMAL	22/04/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
252	RC	1085931988	ELIZABETH	VALENTINA	CUASPUD	YAGUAPAZ	27/09/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
253	TI	1085915365	BRAYAN	SANTIAGO	OJASQUER	YAGUAPAZ	4/09/2007	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
254	RC	1085917021	ANDRES	FELIPE	CUASAPAZ	RAMIREZ	1/01/2008	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	✓		X	X		X	X	X	X	X	X						17
255	RC	1144824084	DUVENI	YULIDI	CHITAN	NASTACUAS	13/05/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
256	TI	1086425495	JHON	ANDRES	CUASCAL	MALPUD	22/06/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	✓		X	X		X	X	X	X	X	X						17
257	RC	1085931660	JHONATAN	ALEXANDER	CHINGUE	ESTUPIÑAN	27/05/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
258	TI	1085921510	YONATAN	DAVID	CHUNGANA	CUMBAL	19/07/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
259	RC	1144825245	JOSELIN	VIVIANA	CHALACA	QUEMA	30/12/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
260	TI	1086419604	MELANY	ESTEFANIA	CHARFUELAN	PIJA	7/01/2009	SP	9	F	APS	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	X		X	X		✓	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Mujer (F) o Hombre (M) o no Binario

2. Grado: Escriba el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y recuerde que no hay ni Titular de Derecho - 22 CAJMR (Complemento Alimentario Jornada mañana y especial en sitio) - CAJMD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) - CAJTR (Complemento Alimentario Jornada Tarde separado en sitio) - CAJTD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) - CAJMP (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayuno) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayuno Ración Industrializada) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayuno) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Refrigerada) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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 procedimientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios (en supervisión del mismo).
- El archivo 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, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, no tachones ni nada que invalide el contenido del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENDIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 328 de 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA / Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
261	TI	1085931111	MARIA	ALEJANDRA	CHACUA	TULCAN	8/10/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
262	TI	1086420883	DANIEL	EMILIO	CHACUA	TUTACUAN	24/09/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
263	TI	1085925593	EVELIN	YANIN	CHACUA	YANDUN	19/11/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
264	RC	1086419478	TATIANA	NATALIA	CHACUA	QUISTANCHALA	7/10/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
265	TI	1086420457	DAYANA	LISBET	CHACUA	TULCAN	30/05/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
266	RC	1085926447	DAVID	SEBASTIAN	CHACUA	MUESES	9/02/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
267	TI	1144824281	ALER	AMILCAR	CHACUA	CHAPUEZ	31/10/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
268	TI	1085928457	ASLI	NICOL	CHACUA	CHACUA	24/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
269	TI	1085926423	DAYANA	ELIZABETH	BENAVIDES	TULCAN	16/02/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
270	RC	1085929426	KAREN	YULIETH	CHACUA	CHACUA	17/10/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
271	RC	1085928162	SANTIAGO	EMMANUEL	AGUIRRE	TAQUEZ	6/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
272	TI	1087673482	EMERSON		AMASIFUEN	CUASPUD	18/05/2008	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
273	RC	1144825512	TANIA	LISBETH	CEBALLOS	CHACUA	28/09/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
274	TI	1085907522	BRADH	DYLAN	CELIS	PAREDES	5/04/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
275	TI	1130164189	JIMY	HERMINSON	CHACUA	CUELTAN	21/02/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
276	RC	1085925371	ANYI	GABRIELA	CHACUA	CUASTUZA	1/11/2005	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
277	TI	1085918076	ASLY	DAYANA	CHACUA	MUESES	11/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
278	TI	1085923044	ALEJANDRA	JULIETH	CHACUA	YARPAZ	20/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
279	TI	1085910239	DIANA	MILENA	CHITAN	CUASTUMAL	19/09/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
280	TI	1085917515	YULI	VANESA	CUASAPUD	PISTALA	25/09/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es Femenino y 'M' si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMM (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) - CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 radicarse cada mes en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisor del mismo.
- El control del cumplimiento del diligenciamiento de este documento es responsabilidad del operador.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el enmendadura en caso contrario la cuenta no cuenta.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# Jornadas Completas	# Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - escriba el día (slo) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total # de consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
281	RC	1085284452	GABRIEL	DAVID	CUASQUER	YANDUN	27/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
282	RC	1085912871	KEVIN	JAVIER	CUASPUD	NASTACUAS	5/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
283	TI	1085918034	IVAN	CAMILO	CUASPUD	PINCHAO	2/04/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
284	TI	1144826566	MICHEL	YULIETH	ENRIQUEZ	YANDUN	7/08/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
285	TI	1058549605	WILIBERTH	DANIEL	GETIAL	RODRIGUEZ	9/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
286	TI	1086420084	ZAMIR	ALEJANDRO	GETIAL	PINCHAO	22/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
287	TI	1144824292	KATHERIN	ANDREA	MALPUD	CHACUA	10/11/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
288	TI	1085927168	DAYANA	ELIZABETH	MARTINEZ	TENGANAN	10/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
289	TI	1144824085	LUIS	GABRIEL	MUESES	CHACUA	14/05/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
290	TI	1085925521	NICOLTH	TATIANA	MUESES	CHINGUE	4/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
291	TI	1085922223	JULIAN	EMILIO	MUESES		30/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
292	TI	1085920730	DAYANA	ALEJANDRA	PANTOJA	CHITAN	3/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
293	TI	1085910203	JHONATAN	ALDEMAR	PINCHAO	COLIMBA	6/10/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
294	TI	1085920518	ANDRES	DAVID	PALCHUCAN	TAQUEZ	26/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
295	TI	1086420522	YEIMY	TATIANA	PISMAG	CUAYAL	5/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
296	RC	1123812772	YANEZA	MADELHINE	PINCHAO	PINCHAO	13/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
297	TI	1086419355	IVER	SANTIAGO	POTOSI	CHACUA	9/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
298	TI	1085922420	LISBED	ALEJANDRA	QUISTANCHALA	CHALACA	13/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
299	TI	1085924686	ANGIE	YULIANA	QUISTANCHALA	PINCHAO	22/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
300	TI	1085919407	EMERSON	CAMILO	QUIROZ	PINCHAO	7/07/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) a 11 o 17

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CCAM (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio, CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTI (Complemento alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CRD (Complemento Alimentario Independiente para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJPSD (Complemento Alimentario con apoyo Nutricional preparado en sitio Desplazados)CAJMID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados)CAJTID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe estar a disposición del Supervisor Técnico Administrativo del Programa PAE o quien delegue para consulta de los padres de familia o supervisores del mismo.
- En caso de cambio del medio impreso hacer uso de los archivos.
- La firma del presente documento es de la responsabilidad del operador del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido literal no debe ser modificado, si es necesario hacer una aclaración utilice las celdas de observaciones.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	EDAD (años)	Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE INTERES - Escriba el dia (dos) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
301	RC	1087047774	XIOMARA	JULIETH	REVELO	GUALMATAN	10/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
302	TI	1085923667	YEIMI	NAYELI	ROMERO	ITUYAN	10/07/2009	SP	10	F	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	✓	X	X	X	X					17
303	TI	1085921462	AILEN	CAMILA	TAQUEZ	AUCU	31/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	X	X	X	X					17
304	TI	1085918951	LEYDER	ANTONIO	TINGANAN	ZU [illegible]GA	6/06/2008	SP	10	M	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	✓	✓	X	X	X					17
305	TI	1085917161	VANESA	NATALI	TOBAR	MUESES	19/01/2008	SP	10	F	APS	✓	X	X	X	X	X	✓	X		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
306	RC	1085917998	ERIKA	DANIELA	YANDUN	NIPAZ	02/03/2008	SP	10	F	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	✓	✓	X	X	X					17
307	TI	1085908644	JERSON	DANIEL	YANDUN	CHACUA	17/06/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	✓	X		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
308	TI	1085921285	MARYURI	TATIANA	YANDUN	CHACUA	30/12/2008	SP	11	F	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
309	TI	1086419554	ELBIS	DAVID	YANDUN	CHACUA	24/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	✓	X		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
310	TI	1086774358	CATERIN	ELIZABETH	YANDUN	YANDUN	1/10/2007	SP	11	F	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
311	TI	1085921711	DIANNA	CAMILA	YANDUN	YANDUN	11/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
312	TI	1085922661	DAVID	SEBASTIAN	YANDUN	BURGOS	25/04/2009	SP	11	M	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	✓		X	X	X	X	X	X					17
313	TI	1085913507	DIDIS	DAYANA	YANDUN	CHACUA	27/04/2007	SP	11	F	APS	✓	X	X	X	X	X	X	✓		X	X		X	X	✓	X	X	X					17
314	TI	1085921170	EDWIN	ANDRES	TEPUD	YANDUN	12/12/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	✓	✓	X	X	X					17
315	TI	1081270275	JOSE	CAMILO	RECALDE	TARAPUES	7/01/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
316	TI	1085902966	PABLO	HUVERMAR	QUENGUAN	QUENGUAN	30/04/2005	SP	11	M	APS	✓	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	✓	✓	X	X	X					17
317	TI	1085917034	EDISON	ARBEY	QUISTIAL	CUARAN	13/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
318	TI	1085911830	JAIDER	ESTIVEN	PINCHAO	TULCAN	19/01/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
319	TI	1080045146	CRISTHIAN	DAVID	PINZA	BUSTOS	27/10/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
320	TI	1085911866	JHONY	ALEXANDER	PANTOJA	CHACUA	18/01/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: DIARIO: Complemento Alimentario servido (refiere a preparado en sitio). DIARIO: Complemento Alimentario servido Industrializado (AIS). DIARIO: Complemento Alimentario servido Industrializado para Llevar (AIL). DIARIO: Complemento Alimentario Industrializado para Llevar (AIL). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente (ACA). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado (ACAIS). DIARIO: Complemento Alimentario Servido Caliente Industrializado Empleados (ACAISE). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes (ACAISED). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres (ACAISEDP). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes (ACAISEDPE). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad (ACAISEDPEC). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros (ACAISEDPECO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros (ACAISEDPECOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOOOOOO). DIARIO: Complemento Alimentario servido Caliente Industrializado Empleados Docentes Padres Estudiantes Comunidad Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros (ACAISEDPECOOOOOOOOOO).

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 dentro carpeta y los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE a esta disponible para consulta de los usuarios con suficiente anticipo.
- En ejercicio 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 operador durante su ejecución, la autoridad local, veeduría ciudadana y/o entidades del orden

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001485

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	A grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ASISTENCIA - Escriba el dia (s/n) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Numero de dias de asistencia - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
321	TI	1085927504	ANA	YAQUELIN	PANTOJA	CHITAN	20/03/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
322	TI	1085907051	MAYBY	VALENTINA	MUESES	GUERRERO	9/03/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
323	TI	1085918908	KEVIN	CAMILO	MARTINEZ	TENGANAN	23/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
324	RC	1085914648	ANDRES	SEBASTIAN	INCHUCHALA	CHACUA	16/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
325	TI	1085907935	ELKIN	NOLBERTO	ITUYAN	CHITAN	25/04/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
326	RC	1085914636	ALEXANA	YADIRA	GUEPUD	MUESES	30/06/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
327	RC	1085822573	MIGUEL	DANILO	CUNDAR	CUASTUMAL	16/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
328	TI	1085914072	DEBI	JULIAN	CUAYAL	TULCAN	1/09/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
329	TI	1085911353	DAYAN	LISETH	INAGAN	NOWOA	11/12/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
330	RC	1085905200	EDWIN	BRAYAN	CUASTUMAL	PERENGUEZ	12/18/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
331	TI	1085907156	YHIDSON	DAVID	CUASPUD	CUASTUMAL	23/02/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
332	TI	1085913206	JAIDERSON	ESTEBAN	CUASPUD	HERNANDEZ	17/04/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
333	TI	1085920048	YEIMI	XIMENA	CUACAL	MIPAZ	27/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
334	TI	1085910923	WILLIAM	HENRY	CHAPUES	QUEMAG	1/11/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
335	RC	1085921434	CARLOS	DAVID	CHACUA	CHITAN	27/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
336	TI	1085910335	YURI	ALEXANDRA	CHACUA	CHACUA	2/09/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
337	RC	1120097675	JONER	YANCARLOS	AMASHUEN	CUASPUD	4/04/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
338	TI	1085916795	INGRI	YOURLEI	CHACUA	CHACUA	30/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

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

2. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAMPO (Complemento Alimentario consola mañana preparado en sitio - CAMMI (Complemento Alimentario consola mañana Racion Industrializada) - CAMTI (Complemento Alimentario consola tarde preparado en sitio - CAMTM (Complemento Alimentario consola tarde Racion Industrializada) APO (Almuerzo Preparado en Sitio jornada Unica/nocturna), RD (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APDT (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAMPD (Complemento Alimentario consola mañana Racion Preparada en sitio Desplazados) CAMMD (Complemento Alimentario consola mañana Racion Industrializada Desplazados) CAMTD (Complemento Alimentario consola tarde Racion Industrializada Desplazados)

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

- El soporte de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo, del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del PAE.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido en materia para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador/responsable debe hacer backup o respaldo de este documento a la salida del turno.

DSC INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 1
ESCUELA LAS CRUCES
JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	OSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS	SEDE EDUCATIVA:	ESCUELA LAS CRUCES

RANGOS	VALOR RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO	TOTAL RACIONES
Preescolar	24	24	19	Semana 1, Menú: 1, 2, 3, , 5	
Grado 1, 2 y 3	32	32		Semana 2, Menú: 6, 7, 8, , 10	
Grado 4 y 5	35	35		Semana 3, Menú: 11, , 13, 14, 15	
Secundaria	0	0		Semana 4, Menú: 17, 18, 19, 20	
Media	0	0		Semana 5, Menú: 1,	
TOTAL:		171			

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	E	NE	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	20,7	27,0	0,0	0,0	500 ml	34	34										
Arroz blanco, pulido, crudo	18,7	67,0	99,8	0,0	0,0	500 gr	185	185										
Arveja seca, cruda	0,3	1,0	0,4	0,0	0,0	500 gr	5	5										
Azúcar blanca, granulada	5,8	20,7	21,6	0,0	0,0	500 gr	49	49										
Fríjol cargamanto roja	0,5	2,1	4,6	0,0	0,0	500 gr	8	8										
Leche de vaca, entera, en polvo	8,2	24,6	25,7	0,2	0,0	380 gr	59	59										
Lenteja común, cruda	1,2	5,6	12,0	0,0	0,0	500 gr	19	19										
Pasta alimenticia, arroz, cocida, cruda	10,0	35,7	52,4	0,0	0,0	250 gr	98	98										
Sal	1,3	1,3	4,1	0,0	0,0	500 gr	9	9										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	24	72	75	0	0	Unidad	171	171										
Pollo, pechuga con piel, cruda	5,05	10,15	11,03	0,00	0,00	Kilo	26,83	26,8										
Res, carne magra, cruda	1,02	3,38	3,88	0,00	0,00	Kilo	8,28	8,3										
Cebolla cabezona, cruda	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Lechuga común, cruda	0,48	1,44	1,80	0,00	0,00	Kilo	3,72	3,72										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,08	3,60	4,13	0,00	0,00	Kilo	8,81	8,81										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	4,03	13,61	15,53	0,00	0,00	Kilo	33,17	33,17										
Pepino cohombro, crudo	1,10	3,31	3,45	0,00	0,00	Kilo	7,87	7,87										
Plátano harton, maduro, crudo	1,80	6,05	6,90	0,00	0,00	Kilo	14,75	14,75										
Tomate, crudo	1,56	4,32	4,50	0,00	0,00	Kilo	10,38	10,38										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,72	2,88	4,75	0,00	0,00	Kilo	7,35	7,35										
Mango común, crudo	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Fruta de cosecha 1	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
Fruta de cosecha 2	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
Fruta de cosecha 3	2,16	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,66	14,66										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	24	72	75	0	0	Unidad	171	171										
Pollo, pechuga con piel, cruda	5,05	10,15	11,03	0,00	0,00	Kilo	26,83	26,83										
Res, carne magra, cruda	1,02	3,38	3,88	0,00	0,00	Kilo	8,28	8,28										
Cebolla cabezona, cruda	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Cilantro, crudo	0,07	0,22	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Lechuga común, cruda	0,48	1,44	1,80	0,00	0,00	Kilo	3,72	3,72										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,08	3,60	4,13	0,00	0,00	Kilo	8,81	8,81										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	4,03	13,61	15,53	0,00	0,00	Kilo	33,17	33,17										
Pepino cohombro, crudo	1,10	3,31	3,45	0,00	0,00	Kilo	7,87	7,87										
Plátano harton, maduro, crudo	1,80	6,05	6,90	0,00	0,00	Kilo	14,75	14,75										
Repollo blanco, crudo	0,58	1,44	1,80	0,00	0,00	Kilo	3,72	3,72										
Tomate, crudo	1,68	5,04	5,23	0,00	0,00	Kilo	11,97	11,97										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,36	1,44	1,88	0,00	0,00	Kilo	3,68	3,68										
Naranja, cruda	0,12	0,36	0,38	0,00	0,00	Kilo	0,86	0,86										
Fruta de cosecha 1	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
Fruta de cosecha 2	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
Fruta de cosecha 3	2,16	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,66	14,66										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	24	72	75	0	0	Unidad	171	171										
Pollo, pechuga con piel, cruda	5,05	10,15	11,03	0,00	0,00	Kilo	26,83	26,83										
Cebolla cabezona, cruda	0,29	0,86	0,90	0,00	0,00	Kilo	2,05	2,05										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,29	0,86	0,90	0,00	0,00	Kilo	2,05	2,05										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,08	3,60	4,13	0,00	0,00	Kilo	8,81	8,81										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	3,89	9,07	10,35	0,00	0,00	Kilo	22,11	22,11										
Pimentón roja, crudo	0,12	0,36	0,38	0,00	0,00	Kilo	0,86	0,86										
Plátano harton, maduro, crudo	1,80	6,05	6,90	0,00	0,00	Kilo	14,75	14,75										
Repollo blanco, crudo	0,58	1,79	2,16	0,00	0,00	Kilo	4,46	4,46										
Tomate, crudo	1,20	3,60	3,75	0,00	0,00	Kilo	8,55	8,55										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,36	1,44	1,88	0,00	0,00	Kilo	3,68	3,68										
Piña, cruda	0,18	0,54	0,56	0,00	0,00	Kilo	1,28	1,28										
Fruta de cosecha 2	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
Fruta de cosecha 3	4,32	12,24	12,75	0,00	0,00	Kilo	29,31	29,31										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	2,53	6,77	7,76	0,00	0,00	Kilo	16,55	16,55										
Res, carne magra, cruda	1,02	3,38	3,88	0,00	0,00	Kilo	8,28	8,28										
Cebolla cabezona, cruda	0,22	0,65	0,68	0,00	0,00	Kilo	1,54	1,54										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,22	0,65	0,68	0,00	0,00	Kilo	1,54	1,54										
Lechuga común, cruda	0,48	1,44	1,80	0,00	0,00	Kilo	3,72	3,72										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,08	3,60	4,13	0,00	0,00	Kilo	8,81	8,81										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,34	4,54	5,18	0,00	0,00	Kilo	11,06	11,06										
Pepino cohombro, crudo	0,55	1,66	1,73	0,00	0,00	Kilo	3,93	3,93										
Plátano harton, maduro, crudo	1,80	6,05	6,90	0,00	0,00	Kilo	14,75	14,75										
Repollo blanco, crudo	0,38	1,15	1,44	0,00	0,00	Kilo	2,97	2,97										
Tomate, crudo	0,96	2,88	3,00	0,00	0,00	Kilo	6,84	6,84										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,72	2,88	3,75	0,00	0,00	Kilo	7,35	7,35										
Mango común, crudo	0,36	1,08	1,13	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Fruta de cosecha 1	2,16	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,66	14,66										
Fruta de cosecha 2	2,16	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,66	14,66										
Fruta de cosecha 3	2,16	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,66	14,66										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar a*	Grados 1 - 3	Grados 4 y 5	Secundaria y	Madre			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	24	72	75	0	0	Unidad	171	171										
Cebolla cabezona, cruda	0,07	0,22	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,07	0,22	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,51	0,51										
Papa, variedad harinosa, pastusa, en cá	1,39	4,54	3,38	0,00	0,00	Kilo	11,06	11,06										
Tomate, crudo	0,48	1,44	1,50	0,00	0,00	Kilo	3,42	3,42										
Fruta de cosecha 1	2,06	6,12	6,38	0,00	0,00	Kilo	14,56	10,66										

C: Cumple MC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Mireya Trejo

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Yamid Alexis Pinchao

Firma: Mireya trejo

Cargo: Rector

Firma: YamidPinchao

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 1 ESCUELA LAS CRUCES			CÓDIGO DANE	252356000438
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.A. LOS PASTOS SEDE 1 ESCUELA LAS CRUCES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	171	17	2907	
	RI				
TOTAL		171		2.907	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	2.907	-	171
GRAN TOTAL	-	2.907	-	171

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR: Yamid Pinchao.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Yamid Alexis Pinchao P.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	NOMBRE DE ENTREGA – Escribir el día (sólo el que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario)																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1	RC	1086423734	JOEL	ALEXANDER	CHACON	PINCHAO	26/03/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
2	RC	1085957905	MARLON	JAIR	CHACUA	CHACUA	17/02/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
3	RC	1086423943	INGRID	FERNANDA	CHACUA	DIAZ	17/04/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
4	RC	1088279566	ANGELA	SOFIA	CHASPUENGAL	FIGUEROA	12/02/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
5	RC	1086423832	JHONNER	ALEXANDER	CHITAN	CHACUA	4/06/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
6	RC	1085955561	LIZET	NAYARA	CUARAN	ORTEGA	29/01/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
7	RC	1127814676	EUAN	ANDRES	CUELTAN	ARCINIEGAS	17/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
8	RC	1085957181	MARTIN	DANIEL	GUALTEROS	CHACUA	20/09/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
9	RC	1085958234	CRISTIAN	JULIAN	GUEPUD	PUERCHAMBUD	11/11/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
10	RC	1086424208	VANESA	YURLEIDIS	GUEPUD	PUERCHAMBUD	26/08/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
11	RC	1085956378	MILANI	GISELL	GUEPUD	YAQUAPAZ	16/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
12	RC	1086424462	DAVID	ALEJANDRO	GUEPUD	INAGAN	13/06/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
13	RC	1086424077	JHILMAR	CAMILO	IVUYAN	TAQUEZ	15/07/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
14	RC	1085957881	ISMAEL	SANTIAGO	MUESES	REVELO	23/07/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
15	RC	1085957713	JHOSEP	YAMID	PINCHAO	PINCHAO	31/05/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
16	RC	1144829862	BRENDA	ELIZABETH	PISMA	TEPUD	8/07/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
17	RC	1086423558	JHONATHAN	SAMIR	PISTALA	TENGANAN	20/09/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
18	RC	1085957608	EUAN	JOEL	PINCHAO	TARAPUES	3/04/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
19	RC	1085957543	JOSUE	FELIPE	PUERCHAMBUD	TAMBUD	4/01/2021	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19
20	RC	1085958077	JORGE	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	CUAIBIOY	22/10/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X				19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Diego Moyo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 el de femenino y M el masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPE (Complemento Alimentario completo Tarde preparado en sitio. CAIMR (Complemento Alimentario completo mañana Rancho industrializado. CAITPI (Complemento Alimentario completo Tarde preparado en sitio. CAITR (Complemento Alimentario completo tarde Rancho industrializado. CAIPE (Complemento Alimentario completo mañana preparado en sitio Simultaneo. CAIMPE Complemento Alimentario completo mañana preparado en sitio Simultaneo/CAITPEI (Complemento Alimentario completo Tarde preparado en sitio Simultaneo/CAIMRD (Complemento Alimentario completo mañana Rancho industrializado Simultaneo CAITRD (Complemento Alimentario completo Tarde Rancho industrializado Simultaneo)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El anillo o no este diligenciado marque y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los procedimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En periodos del calendario del medio ambiente laboral sea suspendido de las escuelas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Presentar informe de novedades mensuales, el cumplimiento a los siguientes a la culminación del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31						
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario																								
21	RC	1085956728	EMANUEL	DAVID	TAMBUD	PINCHAO	22/11/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
22	RC	1085957276	MARIA	SOFIA	TENGANAN	CUASTUMAL	15/11/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
23	RC	1085956945	AUSTIN	STEVE	SALCEDO	INAGAN	2/02/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
24	RC	1086423540	YOSSO	DANIEL	TUCANES	ROSERO	26/08/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
25	RC	1085955722	SARAY	ABIGAIL	TREJO	GAVIRIA	6/04/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
26	RC	1085954207	MARIA	ISABEL	TULCAN	TULCAN	13/03/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
27	RC	1086423224	YULIETH	ALEJANDRA	TULCAN	YAGUAPAZ	25/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
28	RC	1086774970	MICHEL	ALEJANDRA	VALLEJO	CUASTUMAL	17/03/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
29	RC	1085955438	JHORWYN	DAMIAN	YANDUN	CHACUA	16/01/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
30	RC	1085956533	YAIR	ARTURO	TENGANAN	ZUÑIGA	30/10/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
31	RC	1085956038	IAN	YANNICK	TERMAL	CEBALLOS	8/06/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
32	RC	1085954779	DAYANA	SALOME	PINCHAO	YANDUN	30/07/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
33	RC	1085955712	ESTEBAN	SEBASTIAN	PANTOJA	MUESES	3/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
34	RC	1085955064	CRISTIAN	SANTIAGO	PINCHAO	CUASTUMAL	29/09/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
35	RC	1085955137	ANFELO	SAMUEL	MUESES	CHACUA	4/10/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
36	RC	1085954799	JHOAN	CAMILO	MUESES	PISTALA	12/07/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
37	RC	1085955763	SEBASTIAN		OJEDA	YANDUN	16/06/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
38	RC	1085955850	DANIEL	SANTIAGO	ORTEGA	QUIÑONEZ	20/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
39	TI	1115549564	DANIEL	FELIPE	LOZANO	DIAZ	19/03/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
40	RC	1085955728	ANTONY	ALEJANDRO	DIAZ	CHITAN	7/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Ciclo de Interés de 0 (cero preescolar) a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: ani: CAIPIS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio) ; CAIMIS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) ; CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) ; CAITIS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) ; APS (Almuerzo preparado en sitio Desplazados); CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados);CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados);CAIMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados);CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 (sellar en el Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier modificación a los datos suministrados en el encabezado, mantenerlos y controlar el programa.
- 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, estos invalidan la información del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total dias consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
41	RC	1086423463	EDWIN	ALEXANDER	GARCIA	PANTOJA	30/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
42	RC	1085353440	SAMUEL	ISAAC	ESTRADA	MALTE	7/11/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
43	RC	1085353889	DEISY	VIVIANA	GUEPUD	CUASAPUD	13/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
44	RC	1085354825	DANIEL	STEVEN	GONZALEZ	POSSO	22/07/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
45	RC	1083353099	CRISTIAN	SAMUEL	INCHUCHALA	CHACUA	5/10/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
46	RC	1083954394	YESLI	DAYANA	CHITAN	CHACUA	1/05/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
47	RC	1233194718	TANIA	LUPE	CHACUA	PINCHAO	26/04/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
48	RC	1086422731	STIVEN	DAVID	CHACUA	REVELO	6/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
49	RC	1085953876	MILANI	NAYBY	CHACUA	CHACUA	16/01/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
50	RC	1083952709	ESNEIDER	SEBASTIAN	BENAVIDES	PINCHAO	10/08/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
51	RC	1085953852	JUAN	DAVID	GUEPUD	PORTILLA	28/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
52	RC	1085954656	ZOE	MISHELLE	MI[illegible]O	REVELO	25/06/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
53	TI	1086421978	HERNAN	DARIO	NARVAEZ	INAGAN	15/05/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
54	RC	1085952760	ANYELI	CAMILA	PINCHAO	INAGAN	24/08/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
55	RC	1086423209	ARIADNA	CELESTE	PINCHAO	PINCHAO	14/08/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
56	RC	1086774845	CRISTIAN	SEBASTIÑAN	PINCHAO	PINCHAO	6/06/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
57	RC	1086423037	JOHAN	IAIR	PUETATE	MUESES	21/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
58	RC	1085954682	SARA	SOFIA	QUISTIAL	INAGAN	10/04/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
59	RC	1085954345	JORDAN	OLBERNEY	TEPUD	MALPUD	15/04/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
60	RC	1085943753	JUAN	PABLO	TEPUD	MALPUD	16/10/2014	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ling Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

2. Grado educativo: Marque el grado del Titular de Derecho así: 1: Como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho así: CAIMPI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio ; CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada ; CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados; CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados;CAIMRD: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados; CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados;CAITRD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados; APS: Almuerzo preparado en sitio ; CAIPD: Complemento Alimentario con una Ración preparada en sitio Desplazados; ACPSD: Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desplazados; ACPSD: Complemento Alimentario con una Ración preparada en sitio Desplazados; ACPSD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados;CAIMRD: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados; CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados;CAITRD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados;

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

- Diligencie este documento mensual y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los procedimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores con seguimiento del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, tome las precauciones necesarias.
- 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 ni uso corrector, de ocurrir así no es.

Educación Alimentación Escolar Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el dia habil en cada recuadro la entrega del Complemento Alimentario																				Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																				
61	RC	1085956615	KAROL	SALOME	TULCAN	JURADO	9/09/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
62	RC	1085952042	YURITH	MAYERLY	YANDUN	PISTALA	12/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
63	RC	1086420035	DANIER	TOMAS	YAGUAPAZ	CUAYAL	17/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
64	RC	1085649099	DILAN	ARIYEL	TUCANEZ	MIPAZ	3/07/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
65	RC	1085952082	EMILY	FERNANDA	TREJOS	PANTOJA	7/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
66	RC	1085954294	EUAN	ALEJANDRO	TUCANES	GARCIA	7/04/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
67	RC	1085948062	KAREN	ALEXANDRA	SANTACRUZ	IMAGAN	26/06/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
68	TI	1086421999	JHOAN	DAVID	TUCANES	ROSERO	28/06/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
69	RC	1144829752	YOHAN	SANTIAGO	VALENCIA	ROMERO	11/01/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
70	RC	1144829169	EYDER	YEFERSON	YANDUN	QUISTIAL	11/03/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
71	RC	1085952573	DANA	JESSLYN	YANDUN	YANDUN	25/07/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
72	TI	1144827186	MARCOL	JULIAN	YANDUN	YANDUN	28/05/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
73	RC	1144829598	MARIA	ELENA	TEPU	CUASPUD	27/06/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
74	TI	1085951696	EDWIN	CAMILO	TARAPUES	QUINTAS	25/05/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
75	RC	1086422436	HASLY	GIOVANNA	QUEMA	MORAN	30/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
76	RC	1085951500	DAVID	SEBASTIAN	POTOSI	CHACUA	11/05/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
77	RC	1086422377	JHORDAN	SAMUEL	MUÑOZ	PAZ	6/08/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
78	RC	1144829700	JOSSELIN	VALENTINA	PINCHAO	JURADO	8/12/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
79	RC	1144828945	EVELIN	SARITA	OBANDO	YANDUN	9/12/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
80	RC	1086422665	YARETZI	ELIZABETH	MIPAZ	JURADO	13/03/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATTERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATTERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATTERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

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

2 Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11

3 Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej.(CAIPD) Complemento Alimentario, consumo mañana preparado en sitio , CAIMD Complemento Alimentario consumo mañana Racion Industrializada, , CAITD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio , CAIMD Complemento Alimentario consumo mañana Racion Industrializada Refrigerada) CAIPMD (Complemento Alimentario consumo mañana Racion Industrializada Desayuno), CAIPMD Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio Desayuno,CAITMD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desayuno)CAIMD (Complemento Alimentario consumo mañana Racion Industrializada Refrigerada) CAIPMD (Complemento Alimentario consumo Tarde Racion Industrializada Desayuno).

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los archivos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- El cierre del Cargue del medio magnetico debe ser los primeros cinco (5) días calendario de cada mes.
- 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 tiene costo alguno, se suministrara en cada cambio de contrato.

Educación Nariño Pasto Más Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día feliz al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total dias consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												(Número de días de atención - Incluya con una X el día que el Prestador recibe el complemento alimentario)																								
81	TI	1086578875	DIEGO	ALEJANDRO	MORA	CHALPARTAR	25/06/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
82	RC	1086422329	IANA	SOMARA	LOAIZA	CHACUA	10/06/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
83	TI	1085948455	DARWIN	HERNEY	MARTINEZ	CUAYAL	23/08/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
84	RC	1030023909	LUIS	FERNANDO	ARELLANO	TULCAN	16/07/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
85	RC	1085850463	EMILY	FERNANDA	BAEZ	CUAYAL	31/12/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
86	RC	1085948163	DANNYEL	SANTIAGO	CHALACA	TEPUD	18/01/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
87	RC	1144829528	GABRIEL	GEOVANNY	CHINGUE	CHACUA	20/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
88	RC	1086422771	ANYELA	MAYERLIN	CUACAL	GUEPUD	13/07/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
89	RC	1085944331	JESUS	GABRIEL	CUASAPUD	YAGUAPAZ	21/12/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
90	TI	1085951398	YOVAN	SAMUEL	IPIAL	YAGUAPAZ	6/04/2017	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
91	TI	1144829117	EDVIN	JOEL	GUEPUD	INAGAN	9/02/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
92	RC	1085951373	MERCY	BRIGITH	INAGAN	CHACUA	31/03/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
93	RC	1085952613	UNDERMAN	MATIAS	INAGAN	CUASQUER	2/08/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
94	RC	1144829443	DAYRA	RUBIELA	GOMEZ	CHINGUE	13/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
95	RC	1085948610	ALEX	DAVID	CUAYAL	ATIZ	10/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
96	RC	1085951508	DANIELA	ESTEFANIA	CUASPUD	PANTOJA	14/04/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
97	RC	1085937055	JOSE	DANIEL	CUASPUD	CHACUA	18/10/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
98	RC	1085945584	DILAN	FELIPE	CUASPUD	CUASTUMAL	19/05/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
99	RC	1085941487	SEBASTIAN	ALEJANDRO	ESTRADA	MALTE	12/01/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
100	RC	1086421921	ALISON	DAYANA	GUEPUD	YANDUN	21/12/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Tina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

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) a 5ª. 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAJMPJ (Complemento Alimentario, comida mañana preparada en sitio - CAJMIE (Complemento Alimentario comida mañana Ración Industrializada - CAJTPJ (Complemento Alimentario consigna Tarde preparado en sitio, CAJTIE (complemento alimentario en almuerzo tarde Ración Industrializada APS (almuerzo Preparado en Sitio poblacional vulnerable) RIB (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CRI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJTPD (Complemento Alimentario almuerzo/mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMPD (Complemento Alimentario comida mañana preparada en sitio Desplazados) CAJMID (complemento Alimentario comida mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTID (complemento Alimentario comida Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones deberá tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reflejarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisor del mismo.
- El control del cumplido del menú a ofrecer debe ser verificado por los docentes.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y veeduría del programa.
- Cualquier inconsistencia debe ser informada oportunamente a la coordinación para corregir a tiempo el archivo del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	1. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el día) en el cual corresponda la entrega del complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
101	TI	1144828380	JULIETH	CAROLINA	IMBACUAN	PANDUN	12/03/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
102	RC	1085944518	WILLIAM	ADRIAN	JOJOA	PUERCHAMBUD	15/01/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
103	RC	1144828936	JAMES	DAVID	INAGAN	CUASTUZA	4/12/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
104	RC	1085940172	EDISON	FRANCISCO	INAGAN	INAGAN	15/09/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
105	TI	1144828405	NEYMAR	FERNANDO	CUASAPUD	CHACUA	31/03/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
106	RC	1087206178	KAREN	YULIANA	CUAJIBOY	PAI	19/07/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
107	RC	1127813761	JHANA	SOFIA	CHAGUEZA	IMBACUAN	16/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
108	RC	1088216904	DAVID	SANTIAGO	CHASPUENGAL	FIGUEROA	6/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
109	TI	1066421670	DIEGO	ANDRES	CHARFUAN	IRUA	21/02/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
110	RC	1085945967	ISABELLA	ALEJADRA	AGUIRRE	TAQUEZ	24/06/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
111	RC	1085936764	EDSON	WILINSON	AMASIFUEN	CUASPUD	10/04/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
112	RC	1085946234	DIEGO	ALEJANDRO	BRAVO	ORDO ñez	23/03/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
113	RC	1085944551	JAMES	ELIAN	CHACUA	CHACUA	17/01/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
114	RC	1085946391	ADRIANA	YIZETH	CHACUA	GUERRA	5/08/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
115	RC	1085947231	DAVID	ALEXANDER	CHACUA	PINCHAO	27/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
116	RC	1085944067	KAREN	TATIANA	CHACUA	CHITAN	10/11/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
117	RC	1086422269	DUMAR	SAMUEL	CHACUA	CUASSPUD	7/04/2018	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
118	RC	1085943853	EDISON	GABRIEL	MARTINEZ	CUAYAL	4/11/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
119	RC	1144820957	LESLY	ALEXANDRA	PINCHAO	CHACUA	16/12/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
120	TI	1144828819	JANDER	DAVID	PANTOJA	GUEPUD	1/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Tinga Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid A. Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

1. Casa: Marque C si se fortalece a NE o si se Relocaliza

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

3. Tipo de complemento: Indica si tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio. CAIMR: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada. - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio) para los estudiantes, API (Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), ATCC (Almuerzo preparado en sitio Canastas), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 disponible para consulta de los auxiliares 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 contenido firmado en cada casilla corresponde a un único valor/entrega y/o grupo del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 829 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X en día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
121	RC	1144828963	DEBY	FABIAN	PANTOJA	INAGAN	18/12/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
122	RC	1085948295	MELANY	YULIXA	PINCHAO	PINCHAO	1/06/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
123	RC	1085942418	EYDER	YOSNEY	PINCHAO	REVELO	26/05/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
124	RC	1086421770	ERICA	SOFIA	PISTALA	YANDUN	12/06/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
125	RC	1085936701	YAMIR	CAMILO	PUERCHAMBUD	CUASPUD	28/09/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
126	RC	1085946859	LICED	VALENTINA	QUEMA	YANDUN	10/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
127	RC	1085943582	EVELIN	JULIETH	QUISTIAL	YANDUN	3/10/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
128	RC	1086423637	YISETH	SALOME	PUERCHAMBUD	TEPUD	9/01/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
129	TI	1085953000	JHEIMY	JOEL	PUETATE	MUESES	27/03/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
130	RC	1085940188	YURANI	LIZBETH	QUEMAG	RUANO	21/08/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
131	TI	1085945247	MICHELL	LUCERITO	QUI]aONEZ	CHACUA	28/03/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
132	RC	1144828541	FERNANDA	VALERIA	TENGANAN	PINCHAO	21/05/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
133	RC	1144828965	YERALDY	DANIELA	TENGANAN	PISTALA	30/11/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
134	RC	1085936967	JOHAN	ALEXANDER	TENGANAN	PUERCHAMBUD	25/10/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
135	RC	1144829019	JACKSON	SAMUEL	SANABRIA	QUIRVA	14/01/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
136	RC	1085943006	EVELIN	GISELLE	TEPUD	YANDUN	4/08/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
137	RC	1144828227	VIVIAN	IRENE	TERMAL	CEBALLOS	22/12/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
138	RC	1085946164	ALISSON	SOFIA	YANDUN	TEPUD	12/07/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
139	RC	1085946914	DAVID	ALEJANDRO	YANDUN	MUESES	4/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
140	RC	1085946743	KATHERINE	ALEXANDRA	YANDUN	QUISPUD	22/09/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAT _____ 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: Lina Moyo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid A. Pinchao

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino M, si es femenino F.

2. Grado educativo: marque el grado del Titular de Derecho de 3 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAMPS: Complemento Alimentario almuerzo modalidad preparado en sitio. CAMMI: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Ración Industrializada. - CATPS: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Tarde preparado en sitio. CATIN: Complemento alimentario almuerzo modalidad Ración Industrializada. CAMPS: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias. APUI: Almuerzo preparado en sitio Desayunos. CAMPS: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Refrigerio preparado en sitio Desayunos CATPS: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Tarde preparado en sitio Desayunos CAARD: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Ración Industrializada Desayunos CATRD: Complemento Alimentario almuerzo modalidad Tarde Ración Industrializada Desayunos.

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

- El archivo de este documento impreso y diligenciado diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios, los supervisores del PAE.
- En cuanto 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 se debe llenar con bolígrafo, no se permite borrones, uso corrector o tachones del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR GSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	ASISTENCIA ENTREGA - Escriba en el día hábil el mes correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
141	TI	1086774846	DYLAN	ALEXANDER	VALLEJO	CUASTUMAL	16/01/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
142	RC	1144829817	KIDHAN	ESNEYDER	TUCANEZ	CEBALLOS	15/01/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
143	RC	1085939317	ANTONY	YESID	TUCANEZ	MEPAZ	27/06/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
144	RC	1085940094	DAMELSY	ALEXANDRA	TUCANES	PINCHAO	23/08/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
145	RC	1085943998	ANA	BELEN	TREJOS	PANTOJA	6/11/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
146	TI	1085945612	YEIMI	AYLIN	TULCAN	CHACUA	17/05/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
147	RC	1144826691	DIANA	MARCELA	YANDUN	ITUYAN	4/08/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
148	RC	1085940206	ESNEIDER	JAVIER	SANTACRUZ	INAGAN	30/09/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
149	RC	1085933384	LUIS	ALEXANDER	TARAPUEZ	ENRIQUEZ	25/10/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
150	RC	1085944541	ALISON	YULEIDY	TENGANAN	CUASPUD	22/01/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
151	RC	1085942119	SAYI	GABRIELA	ROMERO	ITUYAN	23/06/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
152	RC	1085935479	ELIZABETH	FERNANDA	QUEMAG	RUANO	14/05/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
153	TI	1086421493	KATERIN	SOFIA	PITACUAR	TEPUD	10/06/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
154	RC	1085938899	JENNIFER	JIMENA	PINCHAO	ITUYAN	17/05/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
155	RC	1086421934	KAREN	SOFIA	MORILLO	QUEMA	21/01/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
156	RC	1085940932	TATIANA	LIZETH	PANTOJA	CHACUA	3/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
157	RC	1144826529	JHOJAN	GABRIEL	MUESES	YANDUN	11/05/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
158	RC	1144827640	YANIN	DAYANA	CHACUA	CHACUA	6/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
159	RC	1085938265	BRAYAN	ANDRES	CHACUA	CHAPID	10/03/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19
160	RC	1085942691	DAMARIS	YULIANA	CHACUA	TULCAN	15/06/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ling Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid A. Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: YamidPinchao

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, cuarto preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAIMPS Complemento Alimentario, comida caliente preparada en sitio, CAIMPI Complemento Alimentario, comida caliente Ración Industrializada, CAITPS Complemento Alimentario, comida Tarde preparada en sitio, CAITPI Complemento Alimentario, comida Tarde Ración Industrializada, CAIMPSD Complemento Alimentario, comida caliente preparada en sitio Desplazados, CAIMPID Complemento Alimentario, comida caliente Ración Industrializada Desplazados, CAITPSD Complemento Alimentario, comida Tarde preparada en sitio Desplazados, CAITPID Complemento Alimentario, comida Tarde Ración Industrializada Desplazados

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el consecutivo Técnico administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.
- El control del cobro del menú ordenado debe ser riguroso en los montos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** ESCUELA LAS CRUCES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000438

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	4. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA / Escriba el dia (s) en el cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
161	RC	1144828059	ELCY	BERONICA	CUASPUD	CHACUA	14/08/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
162	TI	1085941585	WILSON	ALEXANDER	INAGAN	RIASCOS	10/02/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
163	TI	1085939070	ALEXIS	YOBANY	INAGAN	INAGAN	8/08/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
164	RC	1144827348	DANY	ALEXANDER	LOAIZA	CHACUA	20/05/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
165	RC	1144827674	DUBER	ANDRES	INAGAN	CUASTUZA	8/01/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
166	RC	1085941736	BRAYAN	DARIO	GOMEZ	CHINQUE	13/03/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
167	RC	1085940210	YERALDIN	CAMILA	CUASQUER	GOMEZ	20/09/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
168	RC	1085944979	ELKIN	YENER	CUASTUMAL	CUASPUD	3/08/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
169	TI	1085941925	JHON	JAIRO	CUAYAL	INGUILAN	20/03/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
170	TI	1086302523	NICOL	SAMANTHA	CUELTAN	ARCINEGAS	11/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
171	RC	1086421736	SAMUEL	FERNANDO	CUMBAL	TAPIA	23/04/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Diana Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yamid Alexis Pinchao

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Yamid Pinchao

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho... así: CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMIN (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada, ... CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada, CAJMPO (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Despensa), CAJMPO (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Despensa),CAJTPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparada en sitio Despensa),CAJMIO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Despensa),CAJTIO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Despensa)

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 usuarios y/o supervisor del mismo.
- En ningún caso deberán dar mayor cantidad de raciones.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de carácter técnico, la ortografía no será tenida en cuenta.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 3 CHAGUAIPE

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Somos Pasión por la Vida · Aprendiz · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO CHAGUAIPE	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAIPE

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	10	10
Grado 1, 2 y 3	32	32
Grado 4 y 5	17	17
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		59

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, . .	
	Semana 3, Menú:	11, . 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	21, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	2,5	9,2	8,1	0,0	0,0	500 ml	18	18										
Arroz blanco, pulido, crudo	7,8	29,8	22,4	0,0	0,0	500 gr	60	60										
Arveja seca, cruda	0,1	0,7	0,8	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Azúcar blanca, granulada	2,0	8,2	6,8	0,0	0,0	500 gr	17	17										
Frijol cargamanto rojo	0,2	1,0	1,1	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Leche de vaca, entera, en polvo	3,4	10,9	5,8	0,0	0,0	380 gr	20	20										
Lenteja común, cruda	0,5	2,6	2,7	0,0	0,0	500 gr	6	6										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	4,2	15,9	12,0	0,0	0,0	250 gr	32	32										
Sal	0,5	1,7	0,9	0,0	0,0	500 gr	3	3										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	10	32	17	0	0	Unidad	59	59										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,35	4,80	2,81	0,00	0,00	Kilo	8,96	9,0										
Res, carne magra, cruda	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	3,0										
Cebolla cabezona, cruda	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Lechuga común, cruda	0,20	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,68	6,05	3,52	0,00	0,00	Kilo	11,25	11,25										
Pepino cohombro, crudo	0,46	1,47	0,78	0,00	0,00	Kilo	2,71	2,71										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,75	2,69	1,56	0,00	0,00	Kilo	5,00	5,00										
Tomate, crudo	0,60	1,92	1,02	0,00	0,00	Kilo	3,54	3,54										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,30	1,28	0,85	0,00	0,00	Kilo	2,43	2,43										
Mango común, crudo	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Fruta de cosecha 1	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
Fruta de cosecha 2	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
Fruta de cosecha 3	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	10	32	17	0	0	Unidad	59	59										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,35	4,80	2,81	0,00	0,00	Kilo	8,96	8,96										
Res, carne magra, cruda	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Cebolla cabezona, cruda	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Cilantro, crudo	0,03	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Lechuga común, cruda	0,20	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,68	6,05	3,52	0,00	0,00	Kilo	11,25	11,25										
Pepino cohombro, crudo	0,46	1,47	0,78	0,00	0,00	Kilo	2,71	2,71										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,75	2,69	1,56	0,00	0,00	Kilo	5,00	5,00										
Repollo blanco, crudo	0,20	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Tomate, crudo	0,20	2,24	1,19	0,00	0,00	Kilo	4,13	4,13										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,22	1,22										
Naranja, cruda	0,05	0,16	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,30	0,30										
Fruta de cosecha 1	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
Fruta de cosecha 2	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
Fruta de cosecha 3	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	10	32	17	0	0	Unidad	59	59										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,35	4,80	2,81	0,00	0,00	Kilo	8,96	8,96										
Cebolla cabezona, cruda	0,12	0,38	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,71	0,71										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,12	0,38	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,71	0,71										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,12	4,03	2,35	0,00	0,00	Kilo	7,50	7,50										
Pimentón rojo, crudo	0,05	0,16	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,30	0,30										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,75	2,69	1,56	0,00	0,00	Kilo	5,00	5,00										
Repollo blanco, crudo	0,24	0,77	0,48	0,00	0,00	Kilo	1,50	1,50										
Tomate, crudo	0,50	1,60	0,85	0,00	0,00	Kilo	2,95	2,95										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,22	1,22										
Piña, cruda	0,08	0,24	0,13	0,00	0,00	Kilo	0,45	0,45										
Fruta de cosecha 2	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
Fruta de cosecha 3	1,80	5,44	2,89	0,00	0,00	Kilo	10,13	10,13										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,80	3,20	1,87	0,00	0,00	Kilo	5,97	5,97										
Res, carne magra, cruda	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Cebolla cabezona, cruda	0,09	0,29	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,53	0,53										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,09	0,29	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,53	0,53										
Lechuga común, cruda	0,20	0,64	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,45	1,60	0,94	0,00	0,00	Kilo	2,99	2,99										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,56	2,02	1,17	0,00	0,00	Kilo	3,75	3,75										
Pepino cohombro, crudo	0,23	0,74	0,39	0,00	0,00	Kilo	1,38	1,38										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,75	2,69	1,56	0,00	0,00	Kilo	5,00	5,00										
Repollo blanco, crudo	0,15	0,51	0,33	0,00	0,00	Kilo	1,00	1,00										
Tomate, crudo	0,40	1,28	0,68	0,00	0,00	Kilo	2,36	2,36										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,30	1,28	0,85	0,00	0,00	Kilo	2,43	2,43										
Mango común, crudo	0,15	0,48	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,89	0,89										
Fruta de cosecha 1	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										
Fruta de cosecha 2	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										
Fruta de cosecha 3	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	10	32	17	0	0	Unidad	59	59										
Cebolla cabezona, cruda	0,03	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,03	0,10	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,55	2,02	1,17	0,00	0,00	Kilo	3,75	3,75										
Tomate, crudo	0,20	0,04	0,34	0,00	0,00	Kilo	1,18	1,18										
Fruta de cosecha 1	0,90	2,72	1,45	0,00	0,00	Kilo	5,07	5,07										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H.

FIRMA:

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Lina Guepud

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Gabriela Martinez

Firma: Lina Guepud

Cargo: Directora

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. CHAGUAIPE			CÓDIGO DANE	252356000551
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	GABRIELA MARTINEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. CHAGUAIPE	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	59	17	1003	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		59	17	1003	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	GABRIELA MARTINEZ				

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAPE

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000551

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 220 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	ESCALA ETARIA / Escriba el día habitual que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario																						Total días asistencia
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1	RC	1085956058	ZOHE	ELISABETH	CHACUA	GUARNICA	19/08/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
2	RC	1085956508	DARGUIN	SEBASTIAN	CHACUA	YANDUN	13/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
3	TI	1085957024	SAMUEL	ALEJANDRO	GUZMAN	QUIROZ	10/02/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
4	RC	1085956298	ELEN	SIRLEY	MUESES	CAIAS	19/07/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
5	RC	1085956893	ANDRID	SALOME	MUESES	IMBACUAN	2/02/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
6	RC	1085956100	WILMER	DARISON	MUESES	YANDUN	4/07/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
7	RC	1086424051	JHONATAN	ANDRES	PINCHAO	YANDUN	26/04/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
8	TI	1085956724	NATALI	SAMANTA	QUINGA	YAGUAPAZ	10/11/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
9	RC	1085956354	MELANY	SOFIA	TAMBUD	TAMBUD	26/08/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
10	RC	1085956236	LUISA	FERNANDA	YANDUN	MUESES	30/07/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
11	RC	1086423425	LUISA	FERNANDA	TENGANAN	MUESES	2/03/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
12	RC	1085954851	MELANY	VALENTINA	QUISTANCHALA	JIMENEZ	29/08/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
13	RC	1085956372	EDWIN	SANTIAGO	PINCHAO	YANDUN	15/08/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
14	RC	450372644	WILMER	ALEXANDER	QUINGA	CUASTUMAL	22/06/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
15	RC	1085955076	DARIO	ALEXANDER	PINCHAO	CHACUA	16/10/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
16	RC	1085956062	ADRIANA	NICOL	PINCHAO	PINCHAO	27/06/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
17	RC	1085955503	AYLIN	ISABELA	MAUPUD	CUACAL	2/02/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
18	RC	1086423355	LESLI	MADELIN	MERA	PINCHAO	3/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
19	RC	1085953861	YOSELIN	ESTEFANIA	MORENO	YANDUN	30/11/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
20	RC	1085955459	LUZ	DARY	CALIXTO	PINCHAO	23/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gabriela Martinez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a otro preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMA (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITA (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado), CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desescolarizado), CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizado), CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desescolarizado), CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desescolarizado)

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 reallizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auxiliares y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el pago mensual correspondiente del servicio.
- Presentar la factura en Mesa de Partes, la documentación, para su revisión y posterior pago.

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAIPE

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000551

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	NOMBRE DE LA ENTIDAD - Escribir el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
21	RC	1086423031	ELIANA	YAMILETH	CHACUA	CHITAN	14/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
22	RC	1085953185	MAYRITA	DAYANA	CHACUA	PINCHAO	3/10/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
23	RC	1088799654	JHOLTYNN	JAVIER	GUERRA	NANDAR	24/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
24	RC	1086423096	ABBY	KEYLI	CHITAN	PINCHAO	14/03/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
25	RC	1085954801	TATIANA	LISBETH	CHITAN	TAIMBUD	20/08/2019	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
26	RC	1086774886	YLIOD	ALEXANDRA	CHITAN	TAIMBUD	20/05/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
27	RC	1127814224	ERIKA	YULIETH	CUARAN	CALDERON	12/11/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
28	RC	1086774952	DYLAN	JOHAN	CUASAPUD	CASTRO	29/01/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
29	RC	1085955019	YIMI	SANTIAGO	PANTOJA	GUEPUD	16/09/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
30	RC	1086423390	DYLAN	SANTIAGO	PASTAS	PINCHAO	29/06/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
31	RC	1085952834	JHON	DAVID	PINCHAO	CUARAN	31/08/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
32	RC	1085954433	YOHAN	DANIEL	PINCHAO	HERNANDEZ	7/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
33	RC	1085953426	LIZETH	MARIANA	PINCHAO	YANDUN	4/11/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
34	RC	1085955550	DAVID	FELIPE	PINCHAO	YANDUN	20/12/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
35	RC	1144829327	JUSTIN	DANNIEL	VELASCO	LIBREROS	18/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
36	RC	1085949106	MAUREN	YANETH	YANDUN	CHINGUE	15/07/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
37	RC	1086422593	SAMUEL	ALEXANDER	MUESES	YANDUN	17/12/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
38	RC	1127814073	ERIKA	TATIANA	MUESES	INCHUCHALA	18/05/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
39	RC	1144829579	JAIME	ALEXANDER	MUESES	YANDUN	10/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
40	RC	1086422572	VALERY	ALEXANDRA	IZQUIERDO	CHITAN	21/11/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Dina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gabriela Muñoz

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA 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: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMAI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración industrializada), CAITPI (complemento alimentario Jornada tarde preparado en sitio), CAITAI (complemento alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RAI (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAN (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), RPIC (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPD (Complemento alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITAD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar dentro del archivo de la Coordinación Técnica durante la vigencia del Programa PAE y estar disponible para consulta de los monitores y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso, el cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El material impreso no debe tener tachones, enmendaduras o uso corrector en la totalidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO DE CHAGUAIPE

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 156 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000551

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2023

CONTRATO N° 020 de 2023

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado escolar	1. Sexo	1. Tipo de complemento	FECHA DEL ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
41	TI	1085950440	YIMI	ALEXANDER	CHACUA	YANDUN	12/12/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
42	RC	1144626098	CRISTIAN	DAVID	CHINGUE	YANDUN	16/09/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
43	RC	1086421681	BRAYAN	ESTIVEN	CHINGUE	YANDUN	3/03/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
44	RC	1085932242	ANALID	ROCIO	CHACUA	GUARNICA	26/07/2011	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
45	RC	1086422258	DANIEL	ALEJANDRO	CHACUA	MUESES	24/03/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
46	RC	1086422276	LIZET	VANESA	MUESES	YANDUN	16/04/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
47	RC	1086422231	JUAN	DIEGO	PINCHAO	MUESES	28/02/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
48	RC	1085946929	SAMUEL	ALEXANDER	PINCHAO	MUESES	10/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
49	RC	1144629126	YEISON	SEBASTIAN	NARVAEZ	CUASTUMAL	8/03/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
50	RC	1086422047	ELIANA	MARIA	PINCHAO	CHACUA	28/08/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
51	RC	1085939584	ERLNITON	SEBASTIAN	YANDUN		2/08/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
52	RC	1144626249	EDER	HERNAN	YANDUN	PINCHAO	4/01/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
53	RC	1085946507	JULIANA	CAMILA	PINCHAO	PINCHAO	22/08/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
54	RC	1086421873	DAVID	SANTIAGO	PINCHAO	YANDUN	25/10/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
55	RC	1085943551	JAMES	ARVEY	YANDUN	FUELTALA	24/10/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
56	RC	1085943056	ALER	NEYMAR	RASCOS	MUESES	4/08/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
57	RC	1085944356	JUAN	DAVID	MUESES	YANDUN	30/12/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
58	RC	1085945964	JESSICA	ELIZABETH	CHITAN	CUASTUMAL	10/11/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
59	RC	1085945196	LIZBETH	GUADALUPE	GOMEZ	YANDUN	28/03/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Dinc Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gabriela Martinez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si la Ventanilla M, si es Masculino

2. Grado escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAJMI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) Desplazados CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados), CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 la consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de libre reproducción, se entregará sin costo a los establecimientos educativos.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 5- YANALA- JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Primera Infancia · Alimentación Escolar · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	**FECHA:**	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	**MUNICIPIO O VEREDA:**	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO YANALA	**SEDE EDUCATIVA:**	CENTRO EDUCATIVO YANALA

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	1	1
Grado 1, 2 y 3	23	23
Grado 4 y 5	8	8
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		36

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	**Semana 1, Menú:**	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ...	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	1,3	6,6	2,9	0,0	0,0	500 ml	11	11										
Arroz blanco, pulido, crudo	3,9	21,4	10,6	0,0	0,0	500 gr	36	36										
Arveja seca, cruda	0,1	0,5	0,4	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanca, granulada	1,1	6,6	2,3	0,0	0,0	500 gr	10	10										
Frijol cargamanto rojo	0,1	0,7	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,7	7,9	2,7	0,0	0,0	380 gr	12	12										
Lenteja común, cruda	0,3	1,8	1,3	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	2,1	11,4	5,6	0,0	0,0	250 gr	19	19										
Sal	0,3	1,2	0,4	0,0	0,0	500 gr	2	2										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	23	8	0	0	Unidad	36	36										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	3,45	1,32	0,00	0,00	Kilo	5,45	5,4										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,8										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Lechuga común, cruda	0,10	0,46	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,75	0,75										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	4,35	1,66	0,00	0,00	Kilo	6,84	6,84										
Pepino cohombro, crudo	0,23	1,06	0,37	0,00	0,00	Kilo	1,66	1,66										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,93	0,74	0,00	0,00	Kilo	3,04	3,04										
Tomate, crudo	0,30	1,38	0,48	0,00	0,00	Kilo	2,16	2,16										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,92	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,47	1,47										
Mango común, crudo	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,55	0,55										
Fruta de cosecha 1	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
Fruta de cosecha 2	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	23	8	0	0	Unidad	36	36										
Pollo, pechuga con piel, crudo	0,68	3,45	1,32	0,00	0,00	Kilo	5,45	5,45										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Cilantro, crudo	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,11	0,11										
Lechuga común, cruda	0,10	0,46	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,75	0,75										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	4,35	1,66	0,00	0,00	Kilo	6,84	6,84										
Pepino cohombro, crudo	0,23	1,06	0,37	0,00	0,00	Kilo	1,66	1,66										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,93	0,74	0,00	0,00	Kilo	3,04	3,04										
Repollo blanco, crudo	0,10	0,46	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,75	0,75										
Tomate, crudo	0,35	1,61	0,56	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,46	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,74	0,74										
Naranja, cruda	0,03	0,12	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,19	0,19										
Fruta de cosecha 1	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
Fruta de cosecha 2	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	5	23	8	0	0	Unidad	36	36										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,68	3,45	1,32	0,00	0,00	Kilo	5,45	5,45										
Cebolla cabezona, cruda	0,06	0,28	0,10	0,00	0,00	Kilo	0,43	0,43										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,06	0,28	0,10	0,00	0,00	Kilo	0,43	0,43										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,59	2,90	1,10	0,00	0,00	Kilo	4,56	4,56										
Pimentón rojo, crudo	0,03	0,12	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,93	0,74	0,00	0,00	Kilo	3,04	3,04										
Repollo blanco, crudo	0,12	0,55	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,90	0,90										
Tomate, crudo	0,25	1,15	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,80	1,80										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,08	0,46	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,74	0,74										
Piña, cruda	0,04	0,17	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,27	0,27										
Fruta de cosecha 2	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
Fruta de cosecha 3	0,90	3,91	1,36	0,00	0,00	Kilo	6,17	6,17										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,45	2,30	0,88	0,00	0,00	Kilo	3,63	3,63										
Res, carne magra, cruda	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,21	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,21	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Lechuga común, cruda	0,10	0,46	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,75	0,75										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,23	1,15	0,44	0,00	0,00	Kilo	1,82	1,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,28	1,45	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,28	2,28										
Pepino cohombro, crudo	0,12	0,53	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Plátano harton, maduro, crudo	0,38	1,93	0,74	0,00	0,00	Kilo	3,04	3,04										
Repollo blanco, crudo	0,08	0,37	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,60	0,60										
Tomate, crudo	0,20	0,92	0,32	0,00	0,00	Kilo	1,44	1,44										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,15	0,92	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,47	1,47										
Mango común, crudo	0,08	0,35	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,55	0,55										
Fruta de cosecha 1	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										
Fruta de cosecha 2	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										
Fruta de cosecha 3	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	5	23	8	0	0	Unidad	36	36										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,11	0,11										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,11	0,11										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin c	0,28	1,45	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,28	2,28										
Tomate, crudo	0,10	0,46	0,16	0,00	0,00	Kilo	0,72	0,72										
Fruta de cosecha 1	0,45	1,96	0,68	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natalia H

Firma: Natalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Arcelia

Firma: Arcelia

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Wilinton Tulcan N.

Cargo: Docente.

Firma: Wilinton Tulcan N.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 5- YANALA-			CÓDIGO DANE	252356000365
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E.A. LOS PASTOS SEDE 5- YANALA-	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	36	17	612	
	RI				
TOTAL		36		612	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	612	-	36
GRAN TOTAL	-	612	-	36

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR

Wilmer Tulcán N.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Wilmer Tulcán N.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO YANALA

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000365

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	Clase	1. Tipo de complemento	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						Total días asistencia
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
1	RC	1086423853	EMILY	VALERIA	MALPUD	ARTEAGA	3/06/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
2	RC	1080706854	EILEEN	MARIANA	NOGUERA	REYES	5/11/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
3	RC	1085956794	DAVID	SANTIAGO	PINCHAO	ESTACIO	7/01/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
4	RC	1086423909	JEYDY	YAJAIRA	PISTALA	CHITAN	8/07/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
5	RC	1085956666	KAROLL	VALENTINA	SIERRA	PINCHAO	26/11/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
6	RC	1085954970	LYAN	MAYKELL	MAYA	GARZON	15/09/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
7	RC	1086423431	OSCAR	YAMETH	MAYAG	PINCHAO	11/03/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
8	NES	N77956649861	EDMUNDO	ALEJANDRO	CHACUA	DELGADO	21/10/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
9	RC	1086774873	LUISA	YULIET	HERNANDEZ	CAITA	9/02/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
10	RC	1085955596	DILAN	JESUS	INAGAN	TAQUEZ	27/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
11	RC	1021983284	SARA	CAMILA	JACOME	CUARAN	29/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
12	RC	1086423573	JUAN	JOSE	ANDRADE	QUENGUAN	4/02/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
13	RC	1086423151	ISABELLA	ALEJANDRA	ANDRADE	RODRIGUEZ	26/07/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
14	RC	1085951906	MARIA	JOSE	NOGUERA	AREVALO	23/05/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
15	RC	1085953229	PAULA	SOFIA	MALPUD	TAQUEZ	16/10/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
16	RC	1086423055	YAFFERZON	FERNEY	MARTINEZ	TAQUEZ	16/02/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
17	TI	1086422582	IVANNLET	THALIA	PANTOJA	PISTALA	2/02/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
18	RC	1085956436	LINA	XIOMARA	TAQUEZ	TAQUEZ	9/05/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
19	RC	1086423092	ERICK	MATEO	PISTALA	ITUYAN	5/03/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
20	RC	1085955306	JOHAN	DANIEL	HERNANDEZ	CAITA	16/07/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Yaqui

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Wilinton Tulcan.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Wilinton Tulcan.

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 de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIMPE (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio), CAIMPI (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RV (Refrigerio Vespertino Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Estacionalidad para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparada en sitio Desplazados)CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparada en sitio Desplazados)CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados).

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

- El acta o de este documento impreso o debidamente diligenciado debe reposar contenta y los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier de 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.

Ipiales Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO YANALA

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000365

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día natural que corresponde a entrega del complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
21	RC	1085952604	SANDRA	YULIANA	PINCHAO	INCHUCHALA	6/08/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
22	RC	1086423129	GILZAN	ALEXIS	PINCHAO	JIMENEZ	14/04/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
23	RC	1085951264	DILAN	YAIR	PISTALA	CUAYAL	11/03/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
24	RC	1085952778	JOSUE	ZAHID	PISTALA	YANDUN	28/07/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
25	TI	1086422704	RUTH	FERNANDA	PINCHAO	ESTACIO	30/04/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
26	TI	1144828141	NORMA	JULIETA	CHACUA	DELGADO	19/10/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
27	RC	1086422779	DANNA	ISABELLA	CHACUA	PISTALA	13/06/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
28	TI	1085948495	DEIMAR	DAVID	CUASPUD	QUISTANCHALA	19/04/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
29	TI	1144828617	JOSELIN	PAULINA	CUASTUMAL	IMBACUAN	21/07/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
30	TI	1144829223	LUCIANA	SAMANTHA	ROJAS	MUESES	26/04/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
31	TI	1144828674	ROBERTH		TAQUEZ	TAQUEZ	18/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
32	TI	1144827803	ANDERSON	ESNEIDER	PINCHAO	MEJIA	28/03/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
33	TI	1144828512	EMERSON	DAYTO	PINCHAO	MEJIA	22/05/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
34	TI	1144828431	ESTIBEN	NEYMAR	PISTALA	CORAL	14/04/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
35	TI	1144828278	SANDY	ZULENY	PISTALA	TAQUEZ	18/12/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
36	TI	1085944054	YULIETH	ALEJANDRA	PISTALA	TAQUEZ	16/11/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ivan Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Wilinton Tulcan N.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Wilinton Tulcan N.

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMIN (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITIN (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada, APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), MI (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Intermedio para Transgresión), APSD (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad), CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad), CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Discapacidad), CAITRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

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 usuarios y/o supervisores del mismo
- En pleno uso de sus derechos, hacer uso oportuno de los mismos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato es libre, puede modificarse con sus respectivos lineamientos

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 6-EL ROSAL DE SAN JUAN-JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO ROSAL DE SAN JUAN	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVODEL ROSAL DE SAN JUAN

RANGOS	No. DE RACIONES ASIGNADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	0	0
Grado 1, 2 y 3	0	0
Grado 4 a 5	0	0
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		0

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ...	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			REVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 a 5	Secundaria	Media			TOTAL	I.	NC	C	NC	M	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de coco	0,0	1,4	1,1	0,0	0,0	500 ml	3	3										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	4,7	4,0	0,0	0,0	500 gr	9	9										
Arveja seca, cruda	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanca, granulado	0,0	1,4	0,9	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	1,7	1,0	0,0	0,0	380 gr	3	3										
Lenteja común, cruda	0,0	0,4	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	2,6	2,1	0,0	0,0	250 gr	5	5										
Sal	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	500 gr	1	1										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	5	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,75	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,3										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,4										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Lechuga común, cruda	0,00	0,10	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,95	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,57	1,57										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,23	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,70	0,70										
Tomate, crudo	0,00	0,30	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,48	0,48										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,20	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,35	0,35										
Mango común, crudo	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,89	0,61	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,85	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	5	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,75	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cilantro, crudo	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,03	0,02										
Lechuga común, cruda	0,00	0,10	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,95	0,62	0,00	0,00	Kilo	1,57	1,57										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,23	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,43	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,70	0,70										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,13	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Tomate, crudo	0,00	0,33	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,56	0,56										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,13	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Naranja, cruda	0,00	0,04	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,05	0,05										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,85	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,85	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	5	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,75	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,06	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,06	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,63	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,04	1,04										
Pimentón roja, crudo	0,00	0,03	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,04	0,04										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,42	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,70	0,70										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,12	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Tomate, crudo	0,00	0,25	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,40	0,40										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,10	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Piña, cruda	0,00	0,04	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,06	0,06										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,85	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,85	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,36	1,36										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,50	0,33	0,00	0,00	Kilo	0,83	0,83										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,05	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,05	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Lechuga común, cruda	0,00	0,10	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,25	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,32	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,12	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,42	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,70	0,70										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,08	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Tomate, crudo	0,00	0,20	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,20	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,35	0,35										
Mango común, crudo	0,00	0,08	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar 6*	Grados 1 2 - 3	Grados 4 y 5	Secundaria 6	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	0	5	3	0	0	Unidad	8	8										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,32	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Tomate, crudo	0,00	0,10	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,16	0,16										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,43	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathaly H

Firma: Nathaly H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Marcia Villa

Firma: Marcia Villa

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Nubia Mejia Yepez

Cargo: Directivo Docente

Firma: Nubia Mejia Y.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 6-EL ROSAL DE SAN JUAN-			CÓDIGO DANE	252356001051
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA			CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 6-EL ROSAL DE SAN JUAN-	CAM/CAJT				
	ALMUERZO	8	17	136	
	RI				
TOTAL		8		136	

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	136	-	8
GRAN TOTAL	-	136	-	8

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	10	DE:	Abril	DEL AÑO: 2025

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Nubia Mayla Yepez

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVODEL ROSAL DE SAN JUAN

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001051

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
1	RC	1085555510	SARITA	SALOME	CORDOBA	FUELAGAN	29/01/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
2	TI	1086422899	ANGELINE	ANTONELLA	CUELTAN	TAQUEZ	15/09/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
3	RC	1085954143	ERICK	JHOSUAN	NARANJO	TAQUEZ	25/02/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
4	RC	1085951818	DYLAN	ALEXANDER	MUESES	TUMBAQUI	11/05/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
5	RC	1085949238	ANGELA	CRISTINA	CORDOBA	FUELAGAN	12/07/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
6	RC	55433369	ANGELICA	MANUELA	TAQUEZ	WALPUD	7/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
7	RC	1085948584	IVON	ALEJANDRA	VALLEJO	TUMBAQUI	1/11/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
8	RC	1144827968	MAYRA	NICOLLE	QUENAG	CUNDAR	7/07/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nubia Maria Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada. CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. CAIPS (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio. CAIPSD (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desplazados).CAI PSU (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desplazados).CAI PSU (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desplazados).CAI PSU (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desplazados).

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- El cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es fiel veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras ni uso corrector (tipex).

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 7
¿INAGAN
JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	OSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO INAGAN	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO INAGAN

RANGOS	No.DE RACIONES ASIGNADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	1	1
Grado 1, 2 y 3	32	32
Grado 4 y 5	12	12
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		45

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8,...	
	Semana 3, Menú:	11, 12, 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:		

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,8	0,2	3,6	0,0	0,0	500 ml	14	14										
Arroz blanco, pulido, crudo	2,3	29,8	13,2	0,0	0,0	500 gr	45	45										
Arveja seca, cruda	0,0	0,7	0,4	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulada	0,9	9,2	2,9	0,0	0,0	500 gr	13	13										
Frijol cargamanto rojo	0,1	1,0	0,6	0,0	0,0	500 gr	2	2										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,0	10,9	3,4	0,0	0,0	380 gr	15	15										
Lenteja común, cruda	0,2	2,0	1,6	0,0	0,0	500 gr	4	4										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	1,2	15,9	7,0	0,0	0,0	250 gr	24	24										
Sal	0,2	1,7	0,5	0,0	0,0	500 gr	3	3										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	32	10	0	0	Unidad	45	45										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,41	4,80	1,65	0,00	0,00	Kilo	6,86	6,9										
Res, carne magra, cruda	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,3										
Cebolla cabezona, cruda	0,04	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Lechuga común, cruda	0,06	0,64	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,50	6,05	2,07	0,00	0,00	Kilo	8,62	8,62										
Pepino cohombro, crudo	0,14	1,47	0,48	0,00	0,00	Kilo	2,07	2,07										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,23	2,69	0,92	0,00	0,00	Kilo	3,83	3,83										
Tomate, crudo	0,18	1,92	0,60	0,00	0,00	Kilo	2,70	2,70										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	1,28	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,87	1,87										
Mango común, crudo	0,05	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Fruta de cosecha 1	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
Fruta de cosecha 2	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
Fruta de cosecha 3	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	32	10	0	0	Unidad	45	45										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,41	4,80	1,65	0,00	0,00	Kilo	6,86	6,86										
Res, carne magra, cruda	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Cilantro, crudo	0,01	0,10	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Lechuga común, cruda	0,06	0,64	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,50	6,05	2,07	0,00	0,00	Kilo	8,62	8,62										
Pepino cohombro, crudo	0,14	1,47	0,48	0,00	0,00	Kilo	2,07	2,07										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,23	2,69	0,92	0,00	0,00	Kilo	3,83	3,83										
Repollo blanco, crudo	0,06	0,64	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Tomate, crudo	0,21	2,24	0,70	0,00	0,00	Kilo	3,15	3,15										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	0,64	0,25	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Naranja, cruda	0,02	0,16	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,23	0,23										
Fruta de cosecha 1	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
Fruta de cosecha 2	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
Fruta de cosecha 3	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	32	10	0	0	Unidad	45	45										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,41	4,80	1,65	0,00	0,00	Kilo	6,86	6,86										
Cebolla cabezona, cruda	0,04	0,38	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,04	0,38	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,54	0,54										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,34	4,03	1,38	0,00	0,00	Kilo	5,75	5,75										
Pimentón rojo, crudo	0,02	0,16	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,23	0,23										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,23	2,69	0,92	0,00	0,00	Kilo	3,83	3,83										
Repollo blanco, crudo	0,07	0,77	0,29	0,00	0,00	Kilo	1,13	1,13										
Tomate, crudo	0,15	1,60	0,50	0,00	0,00	Kilo	2,25	2,25										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,05	0,64	0,25	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Piña, cruda	0,02	0,24	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Fruta de cosecha 1	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
Fruta de cosecha 3	0,54	5,44	1,70	0,00	0,00	Kilo	7,68	7,68										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,27	3,20	1,10	0,00	0,00	Kilo	4,57	4,57										
Res, carne magra, cruda	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Cebolla cabezona, cruda	0,03	0,29	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,03	0,29	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Lechuga común, cruda	0,06	0,64	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,94	0,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	1,60	0,55	0,00	0,00	Kilo	2,29	2,29										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	2,02	0,69	0,00	0,00	Kilo	2,87	2,87										
Pepino cohombro, crudo	0,07	0,74	0,23	0,00	0,00	Kilo	1,04	1,04										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,23	2,69	0,92	0,00	0,00	Kilo	3,83	3,83										
Repollo blanco, crudo	0,05	0,51	0,19	0,00	0,00	Kilo	0,75	0,75										
Tomate, crudo	0,12	1,28	0,40	0,00	0,00	Kilo	1,80	1,80										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	1,28	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,87	1,87										
Mango común, crudo	0,05	0,48	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,68	0,68										
Fruta de cosecha 1	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										
Fruta de cosecha 2	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										
Fruta de cosecha 3	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR MIEMBRO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	3	32	10	0	0	Unidad	45	45										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,10	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,10	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	2,02	0,69	0,00	0,00	Kilo	2,87	2,87										
Tomate, crudo	0,06	0,64	0,20	0,00	0,00	Kilo	0,90	0,90										
Fruta de cosecha 1	0,27	2,72	0,85	0,00	0,00	Kilo	3,84	3,84										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Mena lopez

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Carmen Huertas Ch.

Firma: alfarolopez

Cargo: Docente - Encargada

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 7 ¿INAGAN			CÓDIGO DANE	252356001060
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA			CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde:	3 de marzo de 2025	Hasta:	31 de marzo de 2025	
NOMBRE RECTOR:					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROINDUSTRIAL LOS PASTOS SEDE 7 ¿INAGAN	CA/M/CAJT				
	ALMUERZO	45	17	765	
	RI				
TOTAL		45		765	

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	765	-	45
GRAN TOTAL	-	765	-	45

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: IPIALES

FECHA:	DÍA	DE:	DEL AÑO:	2025

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Carmen Huertas Ab

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO — CODIGO DANE: 52 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO INAGAN
MUNICIPIO: IPIALES — CODIGO DANE: 356 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356001060
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS — MES DE ATENCIÓN: MARZO — AÑO: 2025

CONTRATO N°: 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
1	RC	1086423957	JESUS	DAVID	CARDENAS	INAGAN	29/06/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
2	RC	1086423807	SAMUEL	ANDRES	CHACUA	TENGANAN	16/06/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
3	RC	1085955195	FREIDEN	DUBAN	INAGAN	CUARAN	15/11/2018	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
4	RC	1085955565	YERIC	ALEXIS	CHACUA	TENGANAN	26/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
5	RC	1086423314	GERARDO	ALIRIO	CHACUA	TENGANAN	23/11/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
6	RC	1086423272	YURLEY	ALEXANDRA	CHACUA	PINCHAO	30/10/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
7	RC	1085955965	JAIDEN	YORDANI	INAGAN	CHACUA	24/05/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
8	RC	1085955688	DAYAN	VALENTINA	TATICUAN	PINCHAO	22/03/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
9	TI	1144628844	DEYVER	JOEL	VILLA	LOPEZ	2/11/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
10	RC	1085954286	ALEXANDRA	ESTEFANIA	QUITIAQUEZ	GUEPUD	9/04/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
11	RC	1085954091	YEISON	GABRIEL	INAGAN	PANTOJA	11/02/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
12	RC	1126459393	JESUS	DARLEY	INAGAN	RIASCOS	26/10/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
13	TI	1086422752	ELIZABETH	DAYANA	PANTOJA	MUESES	11/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
14	RC	1085953800	YACKELINE	ESTEFANIA	PANTOJA	CHITAN	21/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
15	RC	1085954576	KELLY	YULIANA	PANTOJA	FLORES	31/05/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
16	TI	1085952080	JHONATAN	YAMID	PISTALA	CRUZ	10/04/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
17	TI	1085951111	ARNOLD	SAMIR	QUEMAG	PUERCHAMBUD	20/02/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
18	TI	1085949466	DAWINSON	ORLANDO	CHACUA	CHACUA	13/08/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
19	RC	1085953759	MAICOL	SEBASTIAN	CHACUA	TENGANAN	23/01/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
20	TI	1086422340	RICHARD	DANIEL	GARCIA	MUESES	23/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Moya — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Carmen Huertas Ch.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma] — FIRMA 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 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho.

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

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO INAGAN

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001060

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Escolar	1. Sexo	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																								
21	TI	1085945919	CRISTIAN	JULIAN	CHACUA	PISTALA	11/06/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
22	TI	1144827040	ANDY	FERNANDO	CHACUA	TENGANAN	20/12/2012	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
23	TI	1086421879	LISRET	KATERINE	CHACUA	MUESES	28/10/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
24	TI	1085942085	MARLON	ARNOLD	PANTOJA	FLORES	6/04/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
25	TI	1085940699	EDISON	JAVIER	PANTOJA	YANDUN	10/11/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
26	TI	1085951840	JHOSTIN	ALEXANDER	PINCHAO	CHACUA	10/05/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
27	TI	1086421488	YOSELIN	VANESA	PINCHAO	TENGANAN	8/06/2013	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
28	TI	1144829552	YEFERSON	DARIO	INAGAN	YANDUN	27/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
29	TI	1085949484	NICOLE	SOFIA	MUESES	RODRIGUEZ	20/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
30	TI	1085949922	ERIC	DANIEL	ORTIZ	RODRIGUEZ	9/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
31	RC	1144829390	OSCAR	ALEXANDER	INAGAN	PINCHAO	18/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
32	TI	1085944414	YASMIN	CATERINE	INAGAN	INAGAN	9/01/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
33	RC	1085952244	DILAN	JULIAN	TAIMAL	INAGAN	20/06/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
34	TI	1144829523	CIELITO	SUSANA	YANDUN	INAGAN	19/09/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
35	TI	1144829366	JADEN	YAMIR	YANDUN	INAGAN	6/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
36	TI	1085946094	ZAHIRA	KARINA	TAQUEZ	INAGAN	5/07/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
37	TI	1086422576	LAURA	SOFIA	INAGAN	PUERCHAMBUD	18/01/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
38	TI	1086774725	DEIVID	JULIAN	QUISTIAL	CHACUA	26/02/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
39	TI	1086421543	WILFRAN	ALEXANDER	CHACUA	INAGAN	15/08/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
40	TI	1085946935	ANYELA	ESTEFANIA	CHACUA	CHACUA	14/10/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Linda Lora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Carmen Huertas Ch.

FIRMA 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 1. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho , ejs: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) , CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Indigena), API (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Energéticos), ATPS2 (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMPID (Complemento alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 la supervisión del mismo.
- El control del cupo 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 incumplimiento de estas obligaciones, se entenderán como causales de suspensión del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO INAGAN
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356001060
AÑO 2025

Nro.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (nro) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentado																					
41	TI	1085941267	LEYDI	YOHANA	DIAZ	TENGANAN	21/12/2011	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
42	TI	1144826445	SARITA	ISABELLA	ATIZ	RODRIGUEZ	19/04/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
43	TI	1144826936	DYFER	ALFREDO	INAGAN	INAGAN	28/10/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
44	TI	1085940480	JHONATAN	DANIEL	CHACUA	PINCHAO	12/09/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
45	TI	1086421267	YIMIN	ALEXANDER	MUESES	CHACUA	10/11/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAT _____ 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: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Carmen Hurtado Ch.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es Femenino o 2 si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) APSI (Almuerzo Preparado en sitio Desplazados) CAIMPRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados) CAITPRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento impreso y físicamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los equipos con supervisión del ICBF.
- En pro de cuidar del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El registro de toma de temperatura se evidenciará en cada momento de consumo en cualquier modalidad.

DSC INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 8 - GUACUAN-

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Primero Regalemos Paz · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO GUACUAN	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO GUACUAN

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	3	3
Grado 1, 2 y 3	15	15
Grado 4 y 5	12	12
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:	30	

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, .	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,8	4,3	4,3	0,0	0,0	500 ml	9	9										
Arroz blanco, pulido, crudo	2,3	14,0	15,8	0,0	0,0	500 gr	32	32										
Arveja seca, cruda	0,0	0,3	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	0,9	4,3	3,3	0,0	0,0	500 gr	8	8										
Frijol cargamanto rojo	0,1	0,5	0,8	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,0	5,1	4,1	0,0	0,0	380 gr	10	10										
Lenteja común, cruda	0,2	1,2	1,9	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	1,2	7,4	8,4	0,0	0,0	250 gr	17	17										
Sal	0,2	0,8	0,6	0,0	0,0	500 gr	2	2										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 3 AL 7**																
Huevo de gallina, entero, crudo	3	15	12	0	0	Unidad	30	30										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,61	2,35	1,98	0,00	0,00	Kilo	4,64	4,6										
Res, carne magra, cruda	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,5										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,45	0,45										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,45	0,45										
Lechuga común, cruda	0,06	0,30	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,50	2,84	2,48	0,00	0,00	Kilo	5,82	5,82										
Pepino cohombro, crudo	0,14	0,69	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,38	1,38										
Plátano harton, maduro, crudo	0,23	1,26	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,59	2,59										
Tomate, crudo	0,18	0,90	0,72	0,00	0,00	Kilo	1,80	1,80										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	0,60	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,29	1,29										
Mango común, crudo	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,46	0,46										
Fruta de cosecha 1	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
Fruta de cosecha 2	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
Fruta de cosecha 3	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 10 AL 14**																
Huevo de gallina, entero, crudo	3	15	12	0	0	Unidad	30	30										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,61	2,35	1,98	0,00	0,00	Kilo	4,64	4,64										
Res, carne magra, cruda	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,45	0,45										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,45	0,45										
Cilantro, crudo	0,01	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,09	0,09										
Lechuga común, cruda	0,06	0,30	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,50	2,84	2,48	0,00	0,00	Kilo	5,82	5,82										
Pepino cohombro, crudo	0,14	0,69	0,55	0,00	0,00	Kilo	1,38	1,38										
Plátano harton, maduro, crudo	0,23	1,26	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,59	2,59										
Repollo blanco, crudo	0,06	0,30	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Tomate, crudo	0,21	1,05	0,84	0,00	0,00	Kilo	2,10	2,10										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,05	0,30	0,30	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Naranja, cruda	0,02	0,08	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,16	0,16										
Fruta de cosecha 1	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
Fruta de cosecha 2	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
Fruta de cosecha 3	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 17 AL 21**																
Huevo de gallina, entero, crudo	3	15	12	0	0	Unidad	30	30										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,61	2,35	1,98	0,00	0,00	Kilo	4,64	4,64										
Cebolla cabezona, cruda	0,04	0,18	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,36	0,36										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,04	0,18	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,36	0,36										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,34	1,89	1,66	0,00	0,00	Kilo	3,88	3,88										
Pimentón rojo, crudo	0,02	0,08	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,15	0,15										
Plátano harton, maduro, crudo	0,23	1,26	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,59	2,59										
Repollo blanco, crudo	0,07	0,36	0,35	0,00	0,00	Kilo	0,78	0,78										
Tomate, crudo	0,15	0,75	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,50	1,50										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,05	0,30	0,30	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Piña, cruda	0,02	0,11	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,22	0,22										
Fruta de cosecha 2	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
Fruta de cosecha 3	0,54	2,55	2,04	0,00	0,00	Kilo	5,13	5,13										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 25 AL 28**																
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,37	1,90	1,32	0,00	0,00	Kilo	3,09	3,09										
Res, carne magra, cruda	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Cebolla cabezona, cruda	0,03	0,14	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,27	0,27										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,03	0,14	0,11	0,00	0,00	Kilo	0,27	0,27										
Lechuga común, cruda	0,06	0,30	0,29	0,00	0,00	Kilo	0,65	0,65										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,14	0,75	0,66	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,95	0,83	0,00	0,00	Kilo	1,94	1,94										
Pepino cohombro, crudo	0,07	0,35	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Plátano harton, maduro, crudo	0,23	1,26	1,10	0,00	0,00	Kilo	2,59	2,59										
Repollo blanco, crudo	0,05	0,24	0,23	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Tomate, crudo	0,12	0,60	0,48	0,00	0,00	Kilo	1,20	1,20										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	0,60	0,60	0,00	0,00	Kilo	1,29	1,29										
Mango común, crudo	0,05	0,23	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,46	0,46										
Fruta de cosecha 1	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Fruta de cosecha 2	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										
Fruta de cosecha 3	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	3	15	12	0	0	Unidad	30	30										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,09	0,09										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,09	0,09										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,95	0,83	0,00	0,00	Kilo	1,94	1,94										
Tomate, crudo	0,09	0,50	0,24	0,00	0,00	Kilo	0,60	0,60										
Fruta de cosecha 1	0,27	1,28	1,02	0,00	0,00	Kilo	2,57	2,57										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador):

FIRMA:

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador):

Sandra Lidia Chiton

Firma:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

Cargo: Docente de Aula

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E. GUACUAN			CÓDIGO DANE	252356001248
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	JORGE LEMAN INSUASTY RUIZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. GUACUAN	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	30	17	510	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		30	17	510	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JORGE LEMAN INSUASTY RUIZ				

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO
NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO GUACUAN
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356001248
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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	ASISTENCIA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1085956383	JHORDAN	GABRIEL	MALLAMA	GUERRERO	14/09/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
2	RC	1085958839	ANGELA	SOFIA	TEPUD	YAGUAPAZ	12/01/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
3	RC	1086423566	ANYELA	KARICSA	YANDUN	CHITAN	19/10/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
4	RC	1085955167	KEILA	DAYANA	YAGUAPAZ	BRAVO	4/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
5	RC	1086423332	LUIS	MIGUEL	MALLAMA	MUESES	4/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
6	RC	1085956483	JAMES	ALEXIS	CHACUA	PINCHAO	12/10/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
7	RC	1085955206	WENDY	JULIANA	CUAYAL	URRESTY	14/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
8	RC	1086423377	JOSELIN	DAYANA	GUEPUD	YAGUAPAZ	5/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
9	RC	1085955441	RIADNA	GISELL	MONTENEGRO	BRAVO	14/11/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
10	RC	1085950731	MARLON	DAVID	PINCHAO	CUAYAL	23/01/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
11	RC	1085946920	YULEIDI	VANESA	PINCHAO	YAGUAPAZ	13/10/2015	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
12	RC	1086422338	YOIMY	YULIANA	CHACUA	CHITAN	20/06/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
13	RC	1144828574	CAMPOS	ARLEY	PINCHAO	CHINGUE	28/06/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
14	RC	1144829646	WILDER	EMERSON	MUESES	PINCHAO	11/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
15	RC	1085947408	FERNANDA	PAOLA	CHINGUE	MUESES	14/12/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
16	RC	1086274849	JHON	ALEX	CUASTUZA	PINCHAO	3/01/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
17	RC	1085945186	JOHAN	SEBASTIAN	BELARCAZAR	QUI[illegible]ONES	15/03/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
18	RC	1144829382	DYLAN	NICOLAS	CEBALLOS	CHACUA	15/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
19	TI	1086422130	ANDR[illegible]ES	CAMILO	CHACUA	CEBALLOS	30/12/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
20	TI	1086422069	YHOAN	ALEXSANDER	BENAVIDES	TUCANEZ	3/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Marcela Moya Machacha

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jorge Lemon Inuguity

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y M, si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titulo de Derecho de 0 Jardin preescolar a de 1 a 11

3. Tipo de Complemento: Indique el tipo de complemento a entregarse que recibe el titular de Derecho: así: CAIMS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio ; CAIMS (Complemento Alimentario Jornada mañana Racion industrializada ; CAITS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITSI (Complemento Alimentario Jornada tarde Racion Industrializada. APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RPI (Refrigerio Industrializado industrializado, CAIL (Complemento Alimentario Industrializado para Lactantes), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Racion Industrializada Desplazados) CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados).

NOTA: El comedor/responsable es quien el cuidado en los establecimientos educativos debe tener en cuenta.
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar en custodia y en Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
En primera del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento es de la exclusividad del comedor del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El comedor/responsable es quien tiene entregar el complemento alimentario a cada uno de los usuarios.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CENTRO EDUCATIVO GUACUAN

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001248

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado Educativo	Sexo	5. Tipo de complemento	Fecha de entrega - Escriba el día (1 al 31) en el cual se registra la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
21	RC	1085946221	DANNY	EZEQUIEL	PINCHAO	MUESES	16/07/2015	SP	4	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
22	RC	1086422104	YEYSON	ANDRES	PINCHAO	PINCHAO	9/11/2015	SP	4	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
23	TI	1085947323	SOFIA	NICOL	PINCHAO	TULCAN	30/11/2015	SP	4	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
24	RC	1085948238	ALLISON	RENISMEE	RUBIO	RODRIGUEZ	26/02/2016	SP	4	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
25	RC	1085934699	DENIS	CATALINA	YAGUAPAZ	ALMEIDA	21/02/2012	SP	5	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
26	RC	1085928443	SAMUEL	DAVID	YAGUAPAZ	ALMEIDA	3/07/2010	SP	5	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
27	TI	1085938840	CRISTIAN	YOVANI	PINCHAO	YAGUAPAZ	14/06/2013	SP	5	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
28	TI	1085941358	KATERIN	VANESA	PINCHAO	TAQUEZ	21/11/2013	SP	5	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
29	RC	1085943991	LIAN	SAMUEL	ORTEGA	BRAVO	22/06/2015	SP	5	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
30	TI	1085942059	SAMUEL	ESTEBAN	MARTINEZ	CUELTAN	23/08/2014	SP	5	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Lina Marcela Mayn Natecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jorge Luyon Dimas

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si se entregó y NE si no. Ejemplo: 1 X 4 NE 6 X 7 X ...

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° como: 0 Nivel Sala y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio - CAJMI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada - APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), MR (Almuerzo Refrigerado Industrializado), CAIL (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPEC (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio Desplazados)CAJMRC (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CAITR (Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), MR (Almuerzo Refrigerado Industrializado), CAIL (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSE (almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPEC (Complemento Alimentario consumo tarde preparado en sitio Desplazados)CAITRC (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/sitios 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 pro 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 es de libre uso. Sin embargo, el operador puede usar cualquier otro formato que cumpla los criterios del mismo.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E.A. LOS PASTOS SEDE 9- CUTUAQUER BAJO- JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Somos Pedagogía de Paz · Aprender · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	OSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER BAJO	SEDE EDUCATIVA:	CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER BAJO

RANGOS	No. DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	1	1
Grado 1, 2 y 3	4	4
Grado 4 y 5	3	3
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:	8	

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, .	
	Semana 3, Menú:	11, , 14, 15, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,3	1,2	1,1	0,0	0,0	900 ml	2	2										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,8	3,7	4,0	0,0	0,0	500 gr	8	8										
Arveja seca, cruda	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	0,3	1,2	0,9	0,0	0,0	500 gr	3	3										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,3	1,4	1,0	0,0	0,0	380 gr	3	3										
Lenteja común, cruda	0,1	0,3	0,5	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,4	2,0	2,1	0,0	0,0	250 gr	5	5										
Sal	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	500 gr	1	1										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	4	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,60	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,23	1,2										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,4										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,05	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,05	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Lechuga común, cruda	0,02	0,08	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,76	0,62	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,18	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano hartón, maduro, cruda	0,08	0,34	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Tomate, crudo	0,06	0,24	0,18	0,00	0,00	Kilo	0,48	0,48										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,03	0,16	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Mango común, crudo	0,02	0,06	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 2	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,34	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	4	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,60	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,23	1,23										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,06	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,06	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,12	0,12										
Cilantro, crudo	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Lechuga común, cruda	0,02	0,08	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,17	0,76	0,62	0,00	0,00	Kilo	1,55	1,55										
Pepino cohombro, crudo	0,05	0,18	0,14	0,00	0,00	Kilo	0,37	0,37										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	0,34	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,08	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Tomate, crudo	0,07	0,28	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,56	0,56										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,08	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Naranja, cruda	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,05	0,05										
Fruta de cosecha 1	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 2	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,34	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	1	4	3	0	0	Unidad	8	8										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,14	0,60	0,50	0,00	0,00	Kilo	1,23	1,23										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,05	0,04	0,00	0,00	Kilo	0,10	0,10										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,13	0,50	0,41	0,00	0,00	Kilo	1,03	1,03										
Pimentón rojo, crudo	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,04	0,04										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	0,34	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Repollo blanco, crudo	0,03	0,10	0,09	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Tomate, crudo	0,05	0,20	0,15	0,00	0,00	Kilo	0,40	0,40										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,02	0,08	0,08	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Piña, cruda	0,01	0,03	0,02	0,00	0,00	Kilo	0,06	0,06										
Fruta de cosecha 2	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
Fruta de cosecha 3	0,18	0,68	0,51	0,00	0,00	Kilo	1,37	1,37										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,09	0,40	0,33	0,00	0,00	Kilo	0,82	0,82										
Res, carne magra, cruda	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Cebolla cabezona, cruda	0,01	0,04	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,01	0,04	0,03	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Lechuga común, cruda	0,02	0,08	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,05	0,20	0,17	0,00	0,00	Kilo	0,41	0,41										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,06	0,25	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Pepino cohombro, crudo	0,02	0,09	0,07	0,00	0,00	Kilo	0,18	0,18										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,08	0,34	0,28	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Repollo blanco, crudo	0,02	0,06	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,14	0,14										
Tomate, crudo	0,04	0,16	0,12	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,04	0,16	0,13	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Mango común, crudo	0,02	0,06	0,05	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Fruta de cosecha 1	0,09	0,34	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 2	0,09	0,34	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										
Fruta de cosecha 3	0,09	0,34	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grados 1 - 3	Grados 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	1	4	3	0	0	Unidad	8	8										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	Kilo	0,02	0,02										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,06	0,29	0,21	0,00	0,00	Kilo	0,52	0,52										
Tomate, crudo	0,02	0,08	0,06	0,00	0,00	Kilo	0,16	0,16										
Fruta de cosecha 1	0,09	0,38	0,26	0,00	0,00	Kilo	0,69	0,69										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia A

FIRMA: Yuber Chacon

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Johana Imbachuan

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Nilza Chacon

Firma: Johana Imbachuan

Cargo: Docente

Firma: Yuber Chacon

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	C.E CUTUAQUER BAJO			CÓDIGO DANE	252356001205
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	1/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	YULISA CHACUA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E CUTUAQUER BAJO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	17	136	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		8	17	136	

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

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	YULISA CHACUA				

Educación Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CUTUAQUER BAJO
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356001205
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# meses (cantidad)	1.Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (nro) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días con ración
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
1	RC	1085956799	YULIETH	SALOME	CORTES	REVELO	9/12/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
2	RC	1086422835	NEIVAR	ARVEY	GUERRERO	MEJIA	2/09/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
3	RC	1085949073	FRANCLIN	SANTIAGO	IMBACUAN	YAGUAPAZ	11/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
4	RC	1144829557	DEIBY	JUNIOR	QUENGUAN	CASTRO	30/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
5	RC	1086422637	MAYERLY	JACKELINE	AYALA	MUESES	7/02/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
6	RC	1086422291	JUAN	DAVID	APULEMA	CASTRO	25/06/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
7	TI	1085844546	ALISON	YURANY	CUASQUER	MEJIA	16/01/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
8	RC	1085938118	DILAN	ANDRES	MEJIA	IMBACUAN	10/02/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yulisa Chacua

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho - así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAJMI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS: Alimento Preparado en Sitio modalidad Tradicional; RIB (Refrigerio Refrigerio Industrializado); CAEI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); APSD: Alimento preparado en sitio Desplazados; CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados);CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados);CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados);CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar y conservarse en los "paneladores" "Bocas Administrativos" del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En periodo de cambio de menú ordinario hacer uso correcto de los mismos.
- La firma del presente documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Cualquier enmienda no debe ser borrosa, ni con corrector, solo tachonear y colocar observaciones.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. ALFONSO LOPEZ

JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Alcaldía de Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

RANGOS	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	9	9
Grado 1, 2 y 3	61	61
Grado 4 y 5	49	49
Secundaria	144	144
Media	38	38
TOTAL:		301

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, , 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, , 10	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1,	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES				DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	2,1	16,5	16,6	63,3	10,3	500 ml	118	118										
Arroz blanco, pulido, crudo	6,6	55,3	60,8	221,3	67,5	500 gr	412	412										
Arveja seca, cruda	0,1	1,3	2,1	9,1	3,9	500 gr	16	16										
Azúcar blanco, granulado	2,4	16,9	13,3	48,7	12,9	500 gr	94	94										
Fríjol cargamanto rojo	2,2	1,6	2,5	13,0	5,6	500 gr	24	24										
Leche de vaca, entera, en polvo	2,9	19,6	15,8	46,3	12,2	380 gr	97	97										
Lenteja corriente, cruda	0,4	4,6	7,4	32,5	13,9	500 gr	59	59										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	3,3	28,4	32,4	114,1	36,0	250 gr	220	220										
Sal	0,1	1,1	1,5	7,3	1,9	500 gr	13	13										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 3 AL 7**																
Huevo de gallina, entero, crudo	9	61	49	144	38	Unidad	301	301										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,14	8,60	7,60	26,60	7,50	Kilo	51,24	51,2										
Res, carne magra, cruda	0,38	2,87	2,53	8,80	2,50	Kilo	17,08	17,1										
Cebolla cabezona, cruda	0,14	0,92	0,74	2,16	0,57	Kilo	4,52	4,52										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,14	0,92	0,74	2,16	0,57	Kilo	4,52	4,52										
Lechuga común, cruda	0,18	1,22	1,18	3,46	0,91	Kilo	6,94	6,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,41	3,05	2,70	9,36	3,04	Kilo	18,55	18,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,51	11,53	10,14	43,20	11,40	Kilo	77,78	77,78										
Pepino cohombro, crudo	0,41	2,81	2,25	7,20	2,28	Kilo	14,95	14,95										
Plátano harton, maduro, crudo	0,68	5,12	4,51	15,70	5,09	Kilo	31,10	31,10										
Tomate, crudo	0,54	3,66	2,94	7,78	2,05	Kilo	16,97	16,97										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,27	2,44	2,45	6,64	2,66	Kilo	16,46	16,46										
Mango común, crudo	0,14	0,92	0,74	2,88	0,76	Kilo	5,44	5,44										
Fruta de cosecha 1	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
Fruta de cosecha 2	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
Fruta de cosecha 3	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 10 AL 14**																
Huevo de gallina, entero, crudo	9	61	49	144	38	Unidad	301	301										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,14	8,60	7,60	26,60	7,50	Kilo	51,24	51,24										
Res, carne magra, cruda	0,38	2,87	2,53	8,80	2,50	Kilo	17,08	17,08										
Cebolla cabezona, cruda	0,14	0,92	0,74	2,16	0,57	Kilo	4,52	4,52										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,14	0,92	0,74	2,16	0,57	Kilo	4,52	4,52										
Cilantro, crudo	0,03	0,18	0,15	0,43	0,11	Kilo	0,90	0,90										
Lechuga común, cruda	0,18	1,22	1,18	3,46	0,91	Kilo	6,94	6,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,41	3,05	2,70	9,36	3,04	Kilo	18,55	18,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,51	11,53	10,14	43,20	11,40	Kilo	77,78	77,78										
Pepino cohombro, crudo	0,41	2,81	2,25	7,20	2,28	Kilo	14,95	14,95										
Plátano harton, maduro, crudo	0,68	5,12	4,51	15,70	5,09	Kilo	31,10	31,10										
Repollo blanco, crudo	0,18	1,22	1,18	3,46	0,91	Kilo	6,94	6,94										
Tomate, crudo	0,61	4,27	3,43	9,07	2,39	Kilo	19,80	19,80										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,14	1,22	1,23	4,32	1,33	Kilo	8,24	8,24										
Naranja, cruda	0,05	0,31	0,25	0,72	0,19	Kilo	1,52	1,52										
Fruta de cosecha 1	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
Fruta de cosecha 2	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
Fruta de cosecha 3	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 17 AL 21**																
Huevo de gallina, entero, crudo	9	61	49	144	38	Unidad	301	301										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,14	8,60	7,60	26,60	7,50	Kilo	51,24	51,24										
Cebolla cabezona, cruda	0,11	0,79	0,59	1,73	0,46	Kilo	3,61	3,61										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,11	0,79	0,59	1,73	0,46	Kilo	3,61	3,61										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,41	3,05	2,70	9,36	3,04	Kilo	18,55	18,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,01	7,69	6,76	28,80	7,60	Kilo	51,86	51,86										
Pimentón rojo, crudo	0,05	0,31	0,25	0,72	0,19	Kilo	1,51	1,51										
Plátano harton, maduro, crudo	0,68	5,12	4,51	15,70	5,09	Kilo	31,10	31,10										
Repollo blanco, crudo	0,22	1,46	1,41	4,15	1,09	Kilo	8,33	8,33										
Tomate, crudo	0,45	3,05	2,45	6,48	1,71	Kilo	14,14	14,14										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,14	1,22	1,23	4,32	1,33	Kilo	8,24	8,24										
Piña, cruda	0,07	0,46	0,37	1,44	0,38	Kilo	2,72	2,72										
Fruta de cosecha 2	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
Fruta de cosecha 3	1,62	10,37	8,33	24,48	6,84	Kilo	51,64	51,64										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 25 AL 28**																
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,76	5,73	5,07	17,60	5,00	Kilo	34,16	34,16										
Res, carne magra, cruda	0,38	2,87	2,53	8,80	2,50	Kilo	17,08	17,08										
Cebolla cabezona, cruda	0,08	0,55	0,44	1,30	0,34	Kilo	2,71	2,71										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,08	0,55	0,44	1,30	0,34	Kilo	2,71	2,71										
Lechuga común, cruda	0,18	1,22	1,18	3,46	0,91	Kilo	6,94	6,94										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,41	3,05	2,70	9,36	3,04	Kilo	18,55	18,55										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,50	3,84	3,38	14,40	3,80	Kilo	25,93	25,93										
Pepino cohombro, crudo	0,21	1,40	1,13	3,60	1,14	Kilo	7,48	7,48										
Plátano harton, maduro, crudo	0,68	5,12	4,51	15,70	5,09	Kilo	31,10	31,10										
Repollo blanco, crudo	0,14	0,98	0,94	2,76	0,73	Kilo	5,55	5,55										
Tomate, crudo	0,36	2,44	1,96	5,18	1,37	Kilo	11,31	11,31										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,27	2,44	2,45	8,64	2,66	Kilo	16,46	16,46										
Mango común, crudo	0,14	0,92	0,74	2,88	0,76	Kilo	5,44	5,44										
Fruta de cosecha 1	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										
Fruta de cosecha 2	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										
Fruta de cosecha 3	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	61	48	144	48	Unidad	301	301										
Cebolla cabezona, cruda	0,03	0,18	0,15	0,43	0,11	Kilo	0,90	0,90										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,03	0,18	0,15	0,43	0,11	Kilo	0,90	0,90										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,90	3,84	3,38	14,40	3,80	Kilo	25,93	25,93										
Tomate, crudo	0,18	1,22	0,98	2,59	0,68	Kilo	5,66	5,66										
Fruta de cosecha 1	0,81	5,19	4,17	12,24	3,42	Kilo	25,83	25,83										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natalia H

FIRMA: Natalia H.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Luz V

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

Firma: Observacion B

Cargo: Docente

Firma: Observacion

Alimentos para Aprender | Ipiales Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020 2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ	CODIGO DANE	152356000204
DEPARTAMENTO:	NARIÑO	CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES	CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 de marzo de 2025		Hasta: 31 de marzo de 2025
NOMBRE RECTOR:	Manuel Revelo Guerrero		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	301	17	5117	
	R				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	R				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	R				
TOTAL		301	17	5.117	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	

FIRMA DEL RECTOR

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Manuel Guerrero.

Educación · Prosperidad · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000204
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	MES DE ATENCIÓN	MARZO	AÑO	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	4. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
1	NES	N77956915612	JOSE	GABRIEL	ARREAZA	ESQUEDA	31/03/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
2	RC	1085956568	NICOL	FERNANDA	BAEZ	MEJIA	19/10/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
3	RC	1085955837	NAYELY	ELIZABETH	CORDOBA	LOPEZ	4/05/2018	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
4	RC	1085956920	WILIAM	SAMMUEL	CORDOBA	PRADO	17/01/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
5	NES	N77956923509	ROSSIRIS	ANTONELLA	FLOREZ		23/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
6	RC	1086423791	ANDRES	MATIAS	GUERRERO	BENAVIDES	8/05/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
7	RC	1085959606	KEVIN	ALEXANDER	MEJIA	CASTRO	4/11/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
8	RC	1086773023	MADISON	HANAI	NARVAEZ	ARANA	19/05/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
9	RC	1085956506	ESTIBAN	DAVID	YAMA	MU]arDZ	9/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
10	PPT	6487994	BRANGEL	IGNACIO	VIDAL	GARCIA	19/04/2017	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
11	NES	N77956822940	BELLA	JOLIET	OCHOA	GRANADOS	3/07/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
12	NES	N77956766954	JHOSWARD	DAMIAN	MIQUILENA	POLANCO	25/07/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
13	TI	1085954330	ISAAC	ALEXANDER	PASCAL	GOMEZ	10/04/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
14	RC	1085955969	DILAN	ISMAEL	REINA	ROSERO	25/05/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
15	NES	N77956821940	JIMMY	ISRAEL	JAIMES	OCHOA	10/08/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
16	NES	N77956929808	GLESHKA	DALAINNYS	LINARES	ESQUEDA	16/10/2013	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
17	RC	1085955785	LEANDRO	JOSUE	GUEVARA		10/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
18	NES	N77956766250	JADNEY	DANIELIS	DIAZ	MIQUILENA	8/05/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
19	PPT	6673405	JOSE	JULIAN	DUARTO	GUERRERO	20/01/2013	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
20	NES	N77956632989	DIOLESKA	VICTORIA	FLORES	GARCIA	7/12/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Maria

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Esp. Manuel Revelo Guerrero Rector

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
21	NES	N77956634893	SHELESKA	VICTORIA	FLORES	GARCIA	6/11/2016	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
22	RC	1080840960	MAHITE	LUCIANA	CORTES	PONCE	12/12/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
23	RC	1085955808	ISAAC	YOSUE	ARCINIEGAS	SARCHI	26/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
24	PPT	5760198	JOSEINNER	ALEJANDRO	BARRIOS	LINARES	15/09/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
25	RC	1085955058	DAIRA	SOFIA	YEPEZ	CAICEDO	30/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
26	PPT	7147223	LUISENNY	EUKARYS	YUSTIS	ROJAS	6/14/2014	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
27	RC	1085954228	BRISBANY	ALEJANDRA	CAIPE		7/03/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
28	NES	N77956935715	JOHANI	SHAMARA	CORTES	BOLAÑOS	31/07/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
29	RC	1111563780	NELSON	JAVIER	CUASPUD	FLOREZ	4/11/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
30	RC	1086422564	YURLEIDI	CAMILA	CHITAN	CORDOBA	23/01/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
31	NES	N77956496228	DNALYS	DEL VALLE	FERRER	MARQUEZ	12/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
32	PPT	1116761	TIFFANY	ALEXANDRA	FARFAN	MARTINEZ	22/05/2013	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
33	RC	1085953798	JHOAN	SEBASTIAN	DIAZ	HeA HeEZ	17/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
34	NES	N77956443383	CARLIANYERLIS	GREIXIMAR	GUEVARA	BRACHO	12/07/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
35	PPT	7073939	JHOSTIN	ALFREDO	JIMENEZ	VALDERRAMA	6/06/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
36	PPT	8054995	GAEL	SEBASTIAN	LEON	CORDERO	2/03/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
37	PPT	8054968	GENESIS	ELIZABETH	LEON	CORDERO	15/01/2015	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
38	RC	1085941531	DEIMAR	JOSE	LUCERO	CARLOSAMA	8/04/2014	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
39	NES	N77956585554	SAMIRA	MADELEINE	QUINTANA	MORENO	8/10/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
40	NES	N77956328869	OLIVER	ALEJANDRO	PAZ	ASTUDILLO	18/02/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Vargas

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000204
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total dias consumo
41	RC	1085952618	DANNA	SOFIA	MIRAMAG	CUASQUER	9/06/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
42	RC	1085949936	JOSE	ROBERTO	YAMA	PINCHAO	17/10/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
43	RC	1085950628	AUSTIN	ARMANDO	TORRES	HERNANDEZ	7/12/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
44	NES	N46884768488	ANTHONY	IXIEN	VEGAS	PEREZ	9/12/2014	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
45	PPT	6683844	CARLOS	DAVIEL	REYES	AGUILAR	15/11/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
46	PPT	5843500	JOELBYS	GABRIEL	RONDON	CANCINES	11/03/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
47	NES	N77956648099	RICHEL	ORIANA	RUIZ	FERMIN	5/01/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
48	NES	N77956648992	RISIADY	ANDREA	RUIZ	FERMIN	13/06/2013	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
49	NES	N77956928667	HANNY	JULIETH	SOTILLO	PEREZ	20/02/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
50	TI	1144829792	JULIAN	MAURICIO	SANCHEZ	BENAVIDES	20/02/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
51	RC	1144827997	OSCAR	ANDRES	SANCHEZ	CULCHAC	25/07/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
52	TI	1085950385	ANYELA	MICHELL	REVELO	CAIPE	30/11/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
53	RC	1144828626	IZZABEL	GABRIELA	RODRIGUEZ	ROSERO	16/07/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
54	TI	1085950347	DYLAN	DAVID	VALLEJO	MORAN	8/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
55	TI	1080701179	GUIDO	ESNEYDER	LOPEZ	FIGUEROA	24/03/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
56	PPT	5502369	EDUARDO	ISAAC	MENDOZA	BRAVO	16/04/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
57	TI	1085944898	ANGIE	DANIELA	NARVAEZ	CUASTUMAL	20/02/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
58	RC	1086421632	DANILO	SEBASTIAN	ORTEGA	ESTACIO	18/08/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
59	NES	N77705016284	ANYERSON	OMAR	MALDONADO	ROJAS	9/02/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
60	NES	N77956494588	FRANCISCO	DANIEL	FERRER	MARQUEZ	18/12/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Ino Rojas

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F ... [illegible]

2. Grado Educativo: ... [illegible]

3. Tipo de complemento: ... [illegible]

NOTA: ... [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Ficha de Entrega - Escriba el día habil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
61	RC	1086422053	ALIZON	NICOL	CHITAN	CORDOBA	19/08/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
62	RC	1086422044	DIEGO	JAIR	CORDOBA	LOPEZ	6/07/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
63	NES	N77956417065	ISABELLA	SABRINA	BARRETO	PAEZ	31/01/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
64	RC	1085956664	ABRAHAM	HENRIQUE	DELGADO	CA[illegible]eA	4/07/2017	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
65	TI	1089487052	YOEL	AYCARDO	ANGEL	CABRERA	12/11/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
66	PPT	8018671	ANNIFER	YENIRE	CABEZA	FLOREZ	1/11/2011	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
67	RC	1085949797	JOSUE	NICOLAS	CHACUA	CHIRAN	29/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
68	PPT	5760567	JOSELYS	ALEJANDRA	BARRIOS	LINARES	16/11/2012	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
69	PPT	7145843	LIZMARY	YERIANNA	YUSTIS	ROJAS	17/11/2012	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
70	TI	1144829680	ERICK	SANTIAGO	JACOME	ORTIZ	28/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
71	RC	1085948393	EMILY	SOFIA	BENAVIDES	MENZA	12/04/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
72	PPT	6207226	MANUEL	ALEXANDER	BARCO	ARMARIO	14/08/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
73	RC	1085945296	SOFIA	ALEJANDRA	CARLOSAMA	ITUYAN	12/03/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
74	NES	N77955943110	DYLAN	SMITH	CARVAJAL		9/08/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
75	RC	1085956663	RENNY	HENRIQUE	DELGADO	CA[illegible]eA	3/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
76	RC	1016862191	JORGE	ENRIQUE	CUERVO	RESTREPO	27/04/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
77	TI	1111485791	KAROL	NASHBY	CORTES	FARINANGO	17/01/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
78	RC	1085943141	SARAY	CATALINA	CHAVES	CARLOSAMA	21/03/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
79	PPT	8053916	ROSMARYS	ALEXANDRA	CORDERO	GAMEZ	11/05/2011	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
80	PPT	6673368	FABIAN	ANDRES	DUERTO	GUERRERO	16/02/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Ivon Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Grado: Marque 1 si es Transición, 99 si es Ninguno

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11° (en preescolar y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CA/APS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio) , CA/IMR (Complemento Alimentario jornada mañana Ración industrializada , CA/PP (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CA/IR (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APD (Almuerzo Preparado en sitio poblacion Vulnerable), MR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAD (Complemento Alimentario Deshidratado para Emergencias) APD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CA/APD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos)CA/PPD (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desayunos)CA/IMRT (Complemento Alimentario, jornada mañana Ración Industrializada Desayunos CA/IRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los medios de supervisión del mismo.
En presencia de cualquier medio probatorio, 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 es de uso exclusivo, el alteramiento del mismo acarrea la sanción del caso.

Educación Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Jornada Escolar	Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
81	NES	N77056536026	KIRBET	JUSBEYER	DURAN	FLOREZ	3/03/2018	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
82	PPT	6039877	ABDIEL	OSNEIDEL	GARCES	SALAS	29/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
83	PPT	7953420	BENJAMIN	JOSE	HURTADO	MELLANO	1/11/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
84	NES	N77054615842	WILFRANNY	MARINA	JIMENEZ	VALDERRAMA	2/03/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
85	TI	1015489852	SAMUEL		RESTREPO	VILLADA	26/07/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
86	TI	1144827645	SARITA	SOFIA	NARVAEZ	CHACUA	18/12/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
87	PPT	5738658	JHONARKYS	ALISMAR	OBANDO	LIZARAZO	3/01/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
88	RC	1085946589	SAMUEL	SEBASTIAN	MU∫aoOZ	FUEL	5/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
89	NES	N46884769177	MARIANGELES	NICKOLEE	VEGAS	PEREZ	27/04/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
90	RC	1085945452	SNEYDER	DANIEL	VALLADARES	FLOREZ	30/04/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
91	NES	N77055940121	WALTER	JERATH	VEGA	CARVAJAL	27/09/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
92	PPT	5738554	JHANELKYS	LOREIMAR	TORO	OBANDO	9/08/2011	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
93	TI	1085934003	JHONATAN	MAURICIO	ROSERO	ORTEGA	31/12/2011	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
94	PPT	6689815	KARLISBETH	DARIALIS	REYES	AGUILAR	29/11/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
95	TI	1085935198	LISED	ESTEFANIA	RASCOS	ATIZ	11/04/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
96	PPT	5843371	JORBISMAR	GABRIELA	RONDON	CANONES	18/12/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
97	RC	1144829121	NEYMAR	YAIR	ROSERO	ARCOS	4/03/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
98	RC	1085940826	YAIR	YOSEPH JHOEL	DUQUE	ORTIZ	22/11/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
99	RC	1085946953	MICHAEL	YEINS	DUQUE	ORTIZ	23/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17
100	TI	1085931978	EDISON	ESNEIDER	DUQUE	ORTIZ	16/07/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: [illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) ; CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) ; CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) ; CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio Jardines Federales), RAI (Refrigerio Adecuado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CRAMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad),CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad),RAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Discapacidad), CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente documento no debe tener tachones, ni enmendaduras para cualquier tipo de validez del mismo.

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ		
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000204		
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO			**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025						

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	26	27	28	31	Total días consumo
101	RC	1085945110	ELIANIS	CAMILA	MEJIA	QUENGUAN	19/05/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
102	RC	1085944290	JUAN	DIEGO	MUESES	MARCILLO	12/12/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
103	PPT	7145080	MOISELYS	JOIATZY	MORALES	YUSTIS	7/05/2011	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
104	TI	1085939602	KALETH	CAMILO	MORIANO	CHARA	25/07/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
105	RC	1015448853	LAUREN	STEFANY	RESTREPO	VILLADA	25/03/2011	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
106	NES	N77955082828	DARENNYS	VALENTINA	PEREZ	MOLINA	8/07/2011	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
107	NES	N77954312563	JOSE	YOSUAN	MALDONADO	ROJAS	7/10/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
108	RC	1085945465	YOLANI	DANIELA	MEJIA	CASTRO	1/05/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
109	TI	1085945988	LENNYS	GABRIELA	ITUYAN	PUTACUAR	28/06/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
110	TI	1085940914	TATIANA	VALENTINA	HUALPA	MONSDEROS	7/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
111	TI	1117356226	MARIA	AMANDA	GARCIA	NARVAEZ	29/06/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
112	TI	1085943099	JHOAN	SAMUEL	GALLEGO	ALIX	21/04/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
113	TI	1117354492	MAUREN		GRANADOS	RENGIFO	15/04/2010	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
114	TI	1144826537	LAURA	SOFIA	DIAZ	ORTEGA	29/10/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
115	TI	1013646117	ANGELO	TOMAS	FIGUEREDO	RAMIREZ	9/12/2011	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
116	NES	N77956451021	DWAYNE	JOUETH	FIGUEROA	MORALES	26/08/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
117	TI	1086755786	DAVID	ALEXANDER	CHAMORRO	PASOS	23/03/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
118	PPT	5696847	MAYERLIN	VALENTINA	CANARUMO	CAVADIA	4/01/2011	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
119	TI	1028896494	DANA	SOFIA	BENAVIDES		20/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
120	TI	1144826848	HELMER	SANTIAGO	MUESES	CUASPUD	27/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Ana Hoyos (firma)

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: (firma)

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: (firma)

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho [illegible]

3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000204
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
121	RC	1085938180	YULIETH	VALENTINA	MENZA	TORO	8/02/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
122	TI	1085932852	DAYANA	ELIZABETH	MIRAMAG	CUASQUER	27/08/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
123	TI	1144824490	ANDRES	STEVEN	MONTOYA	PASTAS	12/07/2010	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
124	RC	1085940770	ERICK	KELLER	MU|eOZ	FUEL	20/11/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
125	TI	1085911448	HAMILTON	ESTIBEN	NARVAEZ	ARIAS	17/12/2006	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
126	RC	1144827574	DILAN	ALEJANDRO	ROJAS	PAZ	29/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
127	TI	1139834986	ERICK		TOBAR	CARVAJAL	24/10/2010	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
128	TI	1144825866	CINDY	YOMARA	YANDUN	CUADROS	18/07/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
129	TI	1144826588	DAYANA	ESTEFANIA	ACHICANOY	PASTAS	23/06/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
130	PPT	6307158	DIEGO	YOEL	BARCO	ARMARIO	21/03/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
131	TI	1144827929	JHONATAN	SNEIDER	CHACUA	CUELTAN	12/06/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
132	NES	N77956822943	JHON	KENNER	CASTRO	OCHOA	22/11/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
133	TI	1144825922	ALVARO	SNEIDER	CEBALLOS	BURBANO	28/07/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
134	TI	1085943550	DANIELA	FERNANDA	CUASPUD	QUISTIAL	18/09/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
135	TI	1144826294	JHON	ALEX	DIAZ	|eA|eEZ	10/12/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
136	TI	1085559871	KAREN	LIZETH	ERIRA	QUISTANCHALA	3/08/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
137	NES	N77956929638	NAINETH	ALEJANDRA	ESPINEL	SOTILLO	8/01/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
138	TI	1144827832	SARA	ESTEFANIA	GUERRERO	MEJIA	7/04/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
139	PPT	7565158	JOSUES	ALEJANDRO	HURTADO	MILLANO	17/02/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
140	TI	1085932305	SAMIR	DAVID	IMBACUAN	GOMEZ	18/07/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: [firma]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

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: [illegible]

NOTA: [illegible]

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE:	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE:	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000204
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	MES DE ATENCIÓN	MARZO	AÑO	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
141	PPT	7147899	YOSKEIVER	JOSNIER	LIRA	JUSTIS	22/11/2008	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
142	TI	1086421125	YOSELYN	DAMARIS	PINCHAO	YANDUN	25/05/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
143	RC	1086774760	KAREN	ALEJANDRA	PORTILLA	MONTANCHEZ	7/03/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
144	TI	1085918595	ALEX	JHONATAN	CHITAN	TEPUD	23/04/2008	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
145	TI	1086420858	CRISTEL	TAMARA	CORDOBA	CUASTUMAL	31/08/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
146	RC	1085940624	NICOL	SOFIA	CORDOBA	CUASTUMAL	12/07/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
147	TI	1144826909	KEVIN	ARREY	CHAMORRO	QUIROZ	20/10/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
148	TI	1085939598	LAURA	SOFIA	YANDUN	QUISTIAL	23/07/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
149	TI	1116862596	LUIS	SEBASTIAN	VILLAMIZAR		20/08/2008	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
150	NES	N77954312000	SHAILA	MARIANA	VILLOTA	FLOREZ	8/04/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
151	TI	1085936778	SAMUEL	ESTIVEN	TULCAN	PABON	1/10/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
152	TI	1085935240	DAVID	ALEJANDRO	VASQUEZ	MUESES	24/04/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
153	TI	1144824831	YEISON	SEBASTIAN	VALLADARES	CORDOBA	29/09/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
154	TI	1085934902	KARLA	ESTEFANIA	VALLADARES	FLOREZ	4/04/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
155	TI	1085940190	YENIFER	YULIANA	ROSERO	CALDERON	26/09/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
156	TI	1144826405	JUAN	DAVID	SANCHEZ	CULCHAC	30/01/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
157	TI	1086420161	ANDERSON	DANIEL	TENGANAN	TULCAN	20/11/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
158	TI	1085932817	EDWAR	STIVEN	TENGANAN	TULCAN	14/09/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
159	PPT	6080514	WILMARYS	ALEJANDRA	SANGRONIS	RODRIGUEZ	1/08/2008	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
160	NES	N77956921904	VALENTINA	DE LOS ANGELES	SIERRA	SALAZAR	8/08/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Rosero

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Sexo: [illegible]	2. Grado Educativo: [illegible]	3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
161	TI	1085339454	NAYELI	MARCELA	O [illegible]ATE	MERA	28/06/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
162	TI	1144827052	VIVIANA	ESTEFANIA	NARVAEZ	PATI[illegible]O	26/12/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
163	TI	1085928746	JOHAN	ESTIVEN	PEREZ	GUERRERO	30/07/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
164	NES	N77956417993	SOFIA	DE LOS ANGELES	PAEZ	PAEZ	14/10/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
165	TI	1123325454	ANGIE	SOFIA	PANTOJA	RUEDA	26/07/2008	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
166	TI	1144824851	SARAH		QUENGUAN	QUENGUAN	5/10/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
167	TI	1144825695	ESCARLETH	NIKOL	REINA	CUASPA	24/04/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
168	TI	1085937880	MARYULI	MILENA	PUTACUAR	BUCHELI	23/01/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
169	TI	1085928372	JUAN	ALEXANDER	RAMIREZ	AYALA	21/07/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
170	TI	1144827299	ANGIE	MISHELL	RAMIREZ	LEITON	23/04/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
171	TI	1085930535	MARYORY	DAYANA	LOPEZ	BASTIDAS	7/02/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
172	TI	1085926350	RICHARD	ANDRES	INAGAN	DE LA CRUZ	25/06/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
173	NES	N77956830417	YOSKEIBEL	JOSE	HERRERA	OROZCO	9/07/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
174	TI	1085929876	BRESMAN	ANDERSON	GAMBOA	GUAMIALAMAG	20/07/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
175	PPT	6039847	ASHLIMAR	YETSIBETH	GARCES	SALAS	20/04/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
176	NES	N77956742506	AOME	ALEXANDRA	DOMINGUEZ	YANELLI	14/12/2009	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
177	TI	1088218058	LAUREN	ANAY	CUASAPUD	GUERRERO	29/03/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
178	TI	1086419503	LAURA	SOFIA	CORAL	GOYES	18/10/2008	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
179	TI	1144827777	DIANA	LORENA	CHAMORRO	MEJIA	8/02/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
180	TI	1086420616	VALERY	MARCELA	CHACUA	ROSERO	17/11/2010	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: (firma)

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: (firma)

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: (firma)

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino y M, si es Masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero, preescolar) a 11 (once) | 3. Tipo de complemento: [illegible]

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000204
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
181	TI	1144824518	JUAN	DAVID	CHALACA	CRUZ	3/08/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
182	TI	1123306670	JHORDAN	DANIEL	AYALA	MU[ae]OZ	28/03/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
183	PPT	6207048	ABRAHAM	DAVID	BLASCO	ARMARIO	23/11/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
184	TI	1085922356	MANYELI	ANAHI	BURBANO	ORTEGA	4/04/2009	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
185	TI	1085932738	DANIEL	CAMILO	ARELLANO	YANDUN	2/09/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
186	TI	1085934612	EILEEN	NICOL	CEBALLOS	PINCHAO	2/03/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
187	TI	1144825669	CRISTIAN	FERNANDO	CHACUA	CHIRAN	15/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
188	TI	1085929893	CARLOS	ANDRES	CASTRO	NARVAEZ	2/11/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
189	TI	1085936818	DAVID	ALEXANDER	CADENA	PEREZ	13/03/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
190	TI	1089569316	PAULA	STEFANIA	CHAMORRO	CABRERA	19/01/2009	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
191	TI	1085933287	DEISY	DAYANA	CHINGUE	MUESES	22/10/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
192	TI	1088217718	MIYER	DANIEL	CUASAPUD	MEJIA	9/08/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
193	TI	1179715059	KEVIN	VLADIMIR	CUASAPUD	FUERTES	24/04/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
194	TI	1089292462	LIZBETH	ALEJANDRA	DE LA CRUZ	ANGULO	17/02/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
195	TI	1086419094	ALEXIS	MARCELO	CUELLAR	ORTIZ	2/09/2007	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
196	TI	1086420991	LIZBETH	MARELIS	GUERRERO	QUENGUAN	18/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
197	TI	1085935882	SILVANA	MARISOL	GUERRERO	YEPEZ	6/07/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
198	TI	1179713098	DENNIS	XIOMARA	HUALPA	MONEDEROS	14/04/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
199	TI	1085918693	ANDERSON	GIOVANNI	INAGAN	DE LA CRUZ	7/03/2008	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17
200	TI	1085919613	JOHAN	SEBASTIAN	LOPEZ	DIAZ	14/07/2008	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Ima Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	ASISTENCIA ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																									Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
201	TI	1086774386	MARIO	JOSE	MALOUA	CORAL	10/10/2007	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
202	TI	1085925598	JUAN	SEBASTIAN	MEJIA	RENAVIDES	5/12/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
203	TI	1086419891	LEIDY	YURANY	QUISTIAL	CHAMORRO	5/06/2009	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
204	TI	1088132974	KEITH	GABRIELA	REALPE	MU┼oZ	13/05/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
205	CC	1004516840	LUIS	CARLOS	RECALDE	CALDERON	27/11/2002	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
206	TI	1085933783	YECELIN	YURANI	PASTAS	CUAYAL	2/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
207	TI	1144824644	ANDREA	XIMENA	PASTAS	HERNANDEZ	25/08/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
208	TI	1086420333	YESICA	CAROLINA	PERENGUEZ	CULCHA	5/05/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
209	TI	1086419703	JOSSE	DANIEL	PEREZ	BURBANO	22/02/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
210	TI	1086419521	VIVIANA	SOFIA	PINCHAO	ARCOS	4/11/2008	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
211	PPT	5996660	JENDERBER	JOSUE	NARVAEZ	TOVAR	17/02/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
212	TI	1085927951	JOAN	SEBASTIAN	NARVAEZ	GUERRERO	19/05/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
213	TI	1085901166	CARLOS	ALBERTO	O┼eATE	NARVAEZ	22/12/2004	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
214	TI	1086419359	DAVINSON	ALEXIS	MUESES	ROSERO	11/09/2008	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
215	TI	1085934846	MARYURI	LIZBETH	MEJIA	NARVAEZ	14/03/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
216	TI	1085927788	ALEX	OBEIMAR	MUESES	CUASPUD	4/06/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
217	TI	1144825630	BOWIN	ALEJANDRO	MORIANO	CHARA	5/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
218	TI	1085931666	DAYRO	SEBASTIAN	ROSERO	YEPEZ	18/05/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
219	TI	1144825987	VICTOR	MANUEL	TEPUD	PINCHAO	17/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17
220	TI	1144825998	YONATHAN	CAMILO	TAIMBUD	REVELO	21/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Juan Pablo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) a 11 o 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAJMR (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada) - CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada) APS (almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), AR (Refrigerio Adicional Industrializado para Emergencias), APAE (almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad) CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada Discapacidad) CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Discapacidad)

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

- El archivo de este documento original debidamente diligenciado debe reposar y reflejarse en el expediente Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de las veedurías y/o supervisores del mismo
- En periodo 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, solo modificar lo escrito con lapicero

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado (Opcional)	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días consumo
221	PPT	1091685	BRAYAN	JEFFREY	SALAZAR	RAMIREZ	31/07/2011	SP	8	M	APS		17
222	TI	1144826243	HENRY	DAVID	SANCHEZ	RENAVIDES	19/11/2011	SP	8	M	APS		17
223	TI	1085925718	CAREN	LISBED	REVELO	QUITIAQUEZ	30/12/2009	SP	8	F	APS		17
224	TI	1085930032	SEBASTIAN	FERNANDO	VASQUEZ	MUESES	17/12/2010	SP	8	M	APS		17
225	TI	1144826209	NATHALIA	ALEJANDRA	TENGANAN	ANDRADE	8/11/2011	SP	8	F	APS		17
226	TI	1085933879	CRISTIAN	ALEKSANDER	VILLA	MUESES	21/09/2011	SP	8	M	APS		17
227	TI	1144826236	EVELIN	ALEJANDRA	YANDUN	MALES	17/11/2011	SP	8	F	APS		17
228	TI	1080162675	DAIRA	FERNANDA	YANDUN	PINCHAO	11/07/2009	SP	8	F	APS		17
229	CC	1004579347	JHON	JAIRO	YEPEZ	CHACUA	25/06/1998	SP	8	M	APS		17
230	TI	1085924449	YANIRA	DANIELA	ZU [illegible]GA	TORRES	16/07/2009	SP	8	F	APS		17
231	TI	1085931833	JENNY	JAKELINE	YEPEZ	YANDUN	11/06/2011	SP	9	F	APS		17
232	TI	1085914767	JOAN	SEBASTIAN	YANDUN	NAZATI	20/07/2007	SP	9	M	APS		17
233	TI	1144825023	JEFERSON	ALEXANDER	YANDUN	YANDUN	26/07/2011	SP	9	M	APS		17
234	TI	1085924414	CLAUDIA	LORENA	VILLARREAL	QUISTIAL	2/09/2009	SP	9	F	APS		17
235	TI	1086420268	TATIANA	YULIED	YAGUARAZ	CUASALUZAN	8/02/2010	SP	9	F	APS		17
236	TI	1114510293	LUIS	ANGEL	UNIGARRO	MONTOYA	6/02/2011	SP	9	M	APS		17
237	TI	1085923474	BRENSY	DAELYN	ROSERO	PARRA	12/03/2009	SP	9	F	APS		17
238	TI	1086420562	YESICA	PAOLA	SANCHEZ	CULCHAC	16/08/2010	SP	9	F	APS		17
239	TI	1085929395	GABRIELA	MARGOTH	TAQUEZ	YANALA	8/10/2010	SP	9	F	APS		17
240	TI	1144824874	GRAYSI	DAYANA	MUESES	AYALA	14/10/2010	SP	9	F	APS		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Inc Meyic

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

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 complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CA/APS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CA/IND (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración industrializada , CA/PD (Complemento Alimentario Jornada tarde preparado en sitio , CA/RI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Vulnerable), RA (Refrigerio Almorzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado), CA/APSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) RI/APSD/CA/TPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) CA/RIED (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desescolarizado) CA/RID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desescolarizado)

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 procesos de Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vendedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador/responsable en cada turno laborado, es responsable de cada diligencia y cuidado del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000234

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el "Titular de Derecho recibe el complemento alimentario"																			
241	TI	1085928635	SAHYRA	YULIETH	MUESES	MEJIA	16/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
242	TI	1086420103	LEIDY	ESTEFANY	NARANJO	CUAYAL	6/10/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
243	TI	1085918401	ANDREA	MARISOL	PINCHAO	ATIS	22/01/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
244	TI	1086420339	STIVEN	SAMUEL	PABON	FANDUN	23/02/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
245	TI	1085919358	MARLON	ESTIVEN	PASTAS	CUAYAL	17/06/2008	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
246	TI	1085926996	YEFERSON	ALEXANDER	RESTREPO	FANDUN	31/03/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
247	TI	1085919720	BRAYAN	ESTIVEN	QUENGUAN	CUASQUER	19/07/2008	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
248	TI	1086420549	DAYANA	NICOL	QUENGUAN	MALES	22/06/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
249	TI	1088130873	KAREN	NAYITH	REALPE	MUÑOZ	18/03/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
250	TI	1085929841	ANDERSON	ARLEY	MEJIA	IMBACUAN	22/11/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
251	TI	1085921063	ANYELA	REY	MAINAGUEZ	MEJIA	25/11/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
252	PPT	5482699	EMILI	VALENTINA	GUTIERREZ	ESCORCHEZ	27/11/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
253	TI	1085924342	SARITA	NICOL	GUERRERO	REINA	15/07/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
254	TI	1085931184	SARITA	YAMILE	FUERTES	QUISTIAL	2/04/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
255	TI	1144824000	HELEN	CAMILA	DIAZ	MAFLA	12/02/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
256	TI	1085932378	PAOLA	ANDREA	CUASQUER	MEJIA	15/07/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
257	TI	1085921801	JENIFER	NAYELY	CUASTUMAL	BENAVIDES	4/02/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
258	TI	1085916438	IVAN	ALEXANDER	CUAYAL	TAIMBUD	29/11/2007	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
259	TI	1088217780	ERIKA	YULIANA	CUASAPUD	GUERRERO	23/12/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
260	TI	1085930503	HAROLD	DAVID	CHAMORRO	TULCAN	5/03/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: [illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque "1" si es femenino y "M" si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, (cero preescolar) a 11 o 12

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho : ej: CAJMTI (Complemento Alimentario, jornada mañana preparado en sitio , CAJMTIi (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPI (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPi (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Nulversitaria) RIE (Refrigerio Escolar Industrializado), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CRAPPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMPIID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTPIID (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ninguna del contenido del menú ofrecido. Debe ser revisado con los escolares.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido, así mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El menú ofrecido en dicho tener hallazgos, el establecimiento debe informar a la unidad de atención.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado (Educativo)	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHAS ENTREGA - Escriba el día hábil a cual se reporta la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
261	TI	1085916277	BRAINER	EDUARDO	CORDOBA	BASTIDAS	22/11/2007	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
262	TI	1085925637	DOMINIC	ALEJANDRO	CHACUA	CHIRAN	18/12/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
263	PPT	8018668	ANGELICA	DE LOS ANGELES	CABEZA	FLOREZ	7/01/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
264	NIS	N77856790492	YUSNAIDI	ALEJANDRA	AGRAS	MORENO	20/08/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
265	TI	1085420010	SWANNY	ALEJANDRA	CASTRO	NARVAEZ	4/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
266	TI	1085927553	YEISON	ESTIVEN	CHACUA	MALLAMA	17/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
267	TI	1081278010	JULIETH	TATIANA	CASTILLO	SANCHEZ	22/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
268	TI	1085916427	MAYERELIN	SHIRMEY	GUACALES	ROSERO	24/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
269	PPT	5328925	MARCOS		GUTIERREZ	ESCORCHE	16/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
270	PPT	7565167	JOSE	JAVIER	HURTADO	MILLANO	25/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
271	TI	1085920047	ANGELA	ESTEFANIA	ITUYAN	RAMIREZ	8/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
272	TI	1085913918	YINED	NAYIBE	MAINAGUEZ	MEJIA	22/05/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
273	TI	1085921790	NAYELY	LISBETH	RAMIREZ	AYALA	13/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
274	TI	1085924726	DERVI	DARIO	PATI JaO	PINCHAO	3/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
275	TI	1085914786	DANIELA	ESTEFANIA	PABON	PORTILLA	30/07/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
276	TI	1085914236	BRAYAN	STIVEN	POTOSI	RODRIGUEZ	31/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
277	TI	1010138952	JAVIER	ALEXIS	NOGUERA	ALVAREZ	17/02/2001	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
278	TI	1085910562	YOSELIN	NAYELI	MORILLO	QUEMA	27/09/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
279	TI	1030000391	JARMINTON	SAMUEL	ROSERO	ROSERO	11/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
280	TI	1085920821	MARIA	CECILIA	YACELGA	BRAVO	10/04/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Rojas

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 3, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej. CAIMPS (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio , CAIMPI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio , CAITPI (Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CIIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPD (Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio Desplazados),CAITPD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados),CAIMPI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desplazados),CAITPD (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 usuarios y supervisores del mismo.
- El principio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La fecha del presente documento de la veracidad del contenido son insumo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe estar tachonado, la enmendaduras sera causal de la calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: CDO INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ
CODIGO DANE: 356 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000204
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibió el complemento alimentario																				
281	TI	1085926429	MAIRA	ALEJANDRA	YANDUN	CUADROS	30/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
282	TI	1085916327	ANGIE	YULIANA	ZU [illegible]GA	TORRES	3/08/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
283	TI	1085349070	YANES	LEHI	VILLOTA	FLOREZ	3/06/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
284	TI	1085923402	ISEL	DALY	TORO	MARIJUANDA	5/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
285	TI	1085914495	DIANA	MARISOL	ROSERO	QUISTIAL	27/06/2003	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
286	TI	1030003102	HEBNER	SANTIAGO	ROSERO	ROSERO	31/10/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
287	TI	1085910853	CRISTOPHER	GIOVANNY	ROSERO	MORAN	22/10/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
288	TI	1085900260	MARYURI	YERLIN	ROSERO	MORAN	4/10/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
289	TI	1085917252	JUAN	SEBASTIAN	REVELO	OBANDO	11/12/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
290	TI	1085918685	ESTYBEN	ARMANDO	SERRANO	HERNANDEZ	4/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
291	PPT	6734364	YUNIOR	LEONEL	MORA	BUSTAMANTE	31/08/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
292	TI	1086430017	YEISON	YENEY	IMBACUAN	YASUMPAZ	16/08/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
293	PPT	7506057	SANTIAGO	JOSE	GIMENEZ	DURAN	13/09/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
294	PPT	4930438	GIANNINA	ELENA	GOMEZ	DAZA	26/02/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
295	TI	1085924760	MARISOL	ESTEFANIA	ERIRA	VILLA	3/10/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
296	TI	1085911001	YERLI	NICOL	CASTRO	NARVAEZ	22/10/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
297	NES	NT7958939933	ALISSON	ABDIEL	AYOVI	BOLA [illegible]OS	19/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
298	TI	1085906669	VINA	YINSELI	BENAVIDES	YARPAZ	29/01/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
299	TI	1085130901	NATHALY	TATIANA	CUASPA		23/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17
300	TI	1085924209	LAURA	ESTEFANIA	CUASQUER	MEJIA	5/08/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: ____ 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: Lina Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento alimentario a modalidad que recibe el titular de derecho, así: CAIM: Complemento Alimentario Mañana si recibe refuerzo alimentario en la I.E., Canasta complemento Alimentario mensual para llevar a casa (solo aplica para las sedes indicadas en el anexo técnico); CAIT: Complemento Alimentario Tarde si recibe refuerzo alimentario en la I.E., CAIMT: Complemento Alimentario Mañana y Tarde si recibe refuerzo alimentario en la I.E., CAIS: Complemento Alimentario Semanal: APSO (APS para Llevar) preparada en sitio (Ración Fría), CAIJPD: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado en sitio (Ración Caliente), CAIJPDI: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Industrializado, CAIJPDC: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Catering, CAIJPDO: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Olla Comunitaria, CAIJPDT: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Tradicional en sitio (Ración Caliente), CAIJPDI: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Industrializado (Ración Fría), CAIJPDC: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Catering (Ración Fría), CAIJPDO: Complemento Alimentario Jornada Única Preparado Olla Comunitaria (Ración Caliente)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Diligenciar de este documento original + (03) duplicados. El original debe entregarse semanal a los orientadores. Este establecimiento educativo debe entregar (01) copia al operador para el respectivo pago.
- No enmendar ni tachar, así usted cometa error. Anote una nueva en el día y la hora.
- La firma del presente documento de ninguna manera obligará en dicho sitio para el suministro, únicamente servirá de soporte.
- Diligenciar formato en color azul o negro. Los enmendaduras para generar la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000204

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (solo el dia) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	27	28	31			
												Numero de dias de atencion - Marque (un una X) el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
301	PPT	5814088	DEIBER	JAVIER	URIBE	RODRIGUEZ	7/08/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Ana Jaramillo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Esp. Manuel Revelo Guerrero
Rector

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) a la 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , ej: CAIMPI (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio , CAIMI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración industrializada , CAITPI (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio , CAITRI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RR (Refrigerio Reforzado industrializado), Cats (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMID (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAITRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 Proyecto PAE y estar disponibles para la consulta de los usuarios o supervisores del mismo.
- La limpieza del cuidado del medio ambiente, hacen con relación de los alumnos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido limitado en datos tachones, el enmendaduras nos expondrán a cuidado del mismo.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. CIUDAD DE IPIALES

AMPM & JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

RANGOS	No. DE RACIONES ASIGNADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	0	0
Grado 1, 2 y 3	0	0
Grado 4 y 5	0	0
Secundaria	0	0
Media	864	864
TOTAL:		864

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ...	
	Semana 3, Menú:	11, 12, 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	16, 17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					EMPAQUE O MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grados 1-3	Grados 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	0,0	0,0	0,0	106,0	500 ml	197	197										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	0,0	688,0	500 gr	688	688										
Arveja seca, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	39,7	500 gr	40	40										
Azúcar blanco, granulado	0,0	0,0	0,0	0,0	133,0	500 gr	133	133										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,0	0,0	0,0	56,8	500 gr	57	57										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	0,0	124,5	500 gr	125	125										
Lenteja común, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	142,0	500 gr	142	142										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	386,5	250 gr	967	967										
Sal	0,0	0,0	0,0	0,0	19,7	500 gr	20	20										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	864	Unidad	864	864										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,9										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	Kilo	23,95	24,0										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	Kilo	5,66	5,66										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	Kilo	5,66	5,46										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	Kilo	109,20	109,20										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	Kilo	21,84	21,84										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66	Kilo	19,66	19,66										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	25,48	Kilo	25,48	25,48										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	Kilo	7,28	7,28										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	864	Unidad	864	960										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,85										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	Kilo	23,95	23,95										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	Kilo	5,66	5,48										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	Kilo	5,66	5,48										
Cilantro, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	Kilo	109,20	109,20										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	Kilo	21,84	21,84										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93	Kilo	22,93	22,93										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	Kilo	12,74	12,74										
Naranja, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	Kilo	1,82	1,82										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	864	Unidad	864	864										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,85										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	Kilo	4,37	4,37										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	Kilo	4,37	4,37										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	72,80	Kilo	72,80	72,80										
Pimentón rojo, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	Kilo	1,82	1,82										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	10,48	Kilo	10,48	10,48										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	Kilo	16,38	16,38										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	Kilo	12,74	13,74										
Piña, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	Kilo	3,64	3,64										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90	Kilo	47,90	47,90										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	Kilo	23,95	23,95										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	Kilo	3,28	3,28										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	Kilo	3,28	3,28										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	Kilo	36,40	36,40										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	Kilo	10,92	10,92										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	Kilo	6,99	6,99										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	Kilo	13,10	13,10										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	25,48	Kilo	25,48	25,48										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	Kilo	7,28	7,28										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grados 1 - 2 - 3	Grados 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 21.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	864	Unidad	864	864										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	Kilo	36,40	36,40										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	Kilo	6,55	6,55										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	31,76	Kilo	31,76	32,79										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Carmen Valencia

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Alvaro Gerardo Florez Rosero

Firma: Carmen Valencia

Cargo: Rector

Firma:

Alimentos para Aprender | Ipiales Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. CIUDAD DE IPIALES			CÓDIGO DANE	152356000182
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	ÁLVARO GERMÁN FLÓREZ ROSERO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E. CIUDAD DE IPIALES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	364	17	6188	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		364	17	6188	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						
FECHA:	DÍA	10	04	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ÁLVARO GERMÁN FLÓREZ ROSERO					

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO | CODIGO DANE: 52 | NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO: IPIALES | CODIGO DANE: 356 | CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000162

OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS | MES DE ATENCIÓN: MARZO | AÑO: 2025

CONTRATO N°: 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# grado escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el dia (mes) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total dias consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de consumo - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
1	TI	1085925475	DAVID	SANTIAGO	ANDRADE	CHITAN	24/11/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
2	TI	1086774553	KEVIN	ALEXIS	ANDRADE	MENESES	13/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
3	TI	1085918594	DIEGO	ALEXANDER	ANDRADE	PAREDES	19/03/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
4	TI	1085923677	MARIA	CAMILA	APRAIZ	DELGADO	4/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
5	TI	1180463590	KAROL	YACKELIN	ALVAREZ	OVIEDO	22/07/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
6	TI	1085921084	CAMILO	ALEXANDER	ALVAREZ	PINCHAO	17/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
7	TI	1087673232	FERNANDA	ELIZABETH	ARMAS	BENAVIDES	8/07/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
8	TI	1085919713	ALBEIRO	DANIEL	AYALA	CASANOVA	27/06/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
9	TI	1085926395	BRAYAN	CAMILO	AZA	ROSERO	12/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
10	TI	1085925751	DARWIN	JOEL	BARRANCO	BASCOS	2/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
11	TI	1086420787	SAMUEL	SANTIAGO	BENAVIDES	CEBALLOS	18/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
12	TI	1144824038	DENNIS	ANAHI	BENAVIDES	CORDOBA	30/03/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
13	TI	1085922047	BELLANIT	CAMILA	BENAVIDES	TENGANAN	9/09/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
14	TI	1086423362	JHON	STEVENT	BENAVIDES	LINDARRO	26/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
15	TI	1085916494	SAMUEL	NICOLAS	BENAVIDES	CUASPUD	30/11/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
16	TI	1086053821	LUIS	FERNANDO	BENAVIDES	QUINGUAN	16/11/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
17	TI	1085552671	MARIA	JOSE	BOTERO	CARDOSO	19/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
18	TI	1085916753	LIYEN	ANDREA LORENA	CADENA	BENAVIDES	28/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
19	TI	1144824325	ANDRES	DAVID	CASTAÑEDO	PABON	9/12/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
20	TI	1085920318	DAVID	ALEJANDRO	CASTRO	BENITEZ	26/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ | PREPARADA EN SITIO: ☐ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ | 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: Jimer Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alvaro Segundo Florez Rosero

FIRMA 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 (Si corresponde) y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ani CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio. CAJMIS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada . CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITIS (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población) Vulnerable, RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAJ (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados),CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados),CAJMISD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITISD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe reposar en la carpeta física documental de la administración del Programa PAE a estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTICA	# grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día con el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
21	TI	1085926303	CAROL	DANIELA	CASTRO	CUASTUMAL	30/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
22	TI	1085922879	KATERIN	ELISA	CABRERA	RAMIREZ	30/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
23	TI	1085921111	LISLEIDI	DAYANA	CHACUA	CHACUA	22/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
24	TI	1085217588	KAREN	TATIANA	CHACUA	MUESES	17/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
25	TI	1086423108	JOHAN	SAMUEL	CHACUA	PINCHAO	29/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
26	TI	1085915201	ASTRID	VANESSA	CHACUA	ROSERO	6/08/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
27	TI	1085919133	JOHANA	ESTEFANIA	CHALACA	GALINDRES	6/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
28	TI	1085914815	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CHALACA	ORTEGA	15/07/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
29	TI	1061724327	JUAN	MANUEL	CHALACAN	GARZON	15/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
30	TI	1086420238	JAVIER	ALEXANDER	CHAMORRO	BENAVIDES	23/12/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
31	TI	1085917684	JUAN	DAVID	CHAMORRO	BOTINA	30/08/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
32	TI	1085921327	NAYELI	VALERIA	CHACUA	YANDUN	2/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
33	TI	1058934492	ISABEL	SOFIA	CHAMORRO	CUARAN	11/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
34	TI	1086774487	HELEN	XIOMARA	CHAMORRO	PEREZ	8/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
35	TI	1085918237	KAROL	DANIELA	CHAMORRO	PINCHAO	22/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
36	TI	1086755353	CARLOS	ANDRES	CHAMORRO	QUIROZ	1/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
37	TI	1086479511	ANGIE	DAYANA	CHAMPUTIS	PALACIOS	1/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
38	TI	1085928163	KEVIN	SEBASTIAN	CHINGAL	QUIROZ	6/07/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
39	TI	1085915648	LEIDY	MARITZA	CHITAN	TEPUD	11/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
40	TI	1085915571	ARVEY	ARTURO	CORAL	QUEMAG	4/09/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luna Mejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Florez Rosero

FIRMA 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: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio. CAJMI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada... CAJTS: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAJTR: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. APS: Almuerzo Preparado en Sitio para escolares. RI: Refrigerio Refrigerio Industrializado. CAD: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias. APSD: Almuerzo preparado en sitio Desplazados. CAJMSD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados.CAJTSD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados.CAJMRD: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados.CAJTRD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración industrializada Desplazados.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/sedes educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de asistencia diario impreso y debidamente diligenciado debe reflejar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El consumo del Cubierto del medio ambiente hacen una tasa nacional de los naturales.
- La firma del presente documento es de la exclusiva del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El suministro incluye un plato hondo, cubiertos, un vaso plástico y la cantidad del alimento.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento alimentario																					Total días asistidos
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31			
												Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
41	TI	1085925853	JOHAN	DAVID	CUARAN	NAZATE	9/12/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
42	TI	1085914583	EDER	DANIEL	CUASAPUD	CUARAN	10/07/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
43	TI	1085914585	MAYCOL	BRISMAN	CUASAPUD	MIPAZ	4/07/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
44	TI	1085925716	KEVIN	BLADIMIR	CUASAPUD	QUINGUAN	1/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
45	TI	1088217452	YONER	JEISON	CUASPA	CHARFUELAN	8/04/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
46	TI	1086419958	EVELIN	CAROLINA	CUASPA	MUESES	16/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
47	TI	1085918279	JARLEY	ALEJANDRO	CUASQUER	REVELO	22/02/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
48	TI	1085926326	YILBER	ALEXANDER	CUASTUMAL	BASTIDAS	28/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
49	TI	1085925258	ZOCIMA	SIRLEY	CUASTUMAL	IMBACUAN	27/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
50	TI	1085921752	JHON	JAIRO	CUASTUMAL	ITUYAN	18/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
51	TI	1085915247	LEYDI	ESTEFANY	CUASTUZA	MARROQUIN	16/06/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
52	TI	1127812388	JOSEPH	ALDAIR	ENRIQUEZ	CHICANGO	10/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
53	TI	1085920055	DUVAN	ANDRES	ENRIQUEZ	MESIAS	24/08/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
54	TI	1085919704	DEREK	STEVE	ERERA	GUERRERO	6/08/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
55	TI	1085906327	SANTIAGO	ALEJANDRO	ESCOBAR	ERAZO	14/07/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
56	TI	1085915900	YAMITH	SANTIAGO	FIGUEROA	ACOSTA	6/11/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
57	TI	1085924933	DANIEL	FELIPE	FIGUEROA	IPIAL	12/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
58	TI	1085913043	SANDRA	LUZ	FLOREZ	QUISTANCHALA	3/04/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
59	TI	1085913493	JOEL	SANTIAGO	FLOREZ	REINA	14/04/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
60	TI	1085921673	ANTHONY	ALEXANDER	FUELANTALA	MUESES	25/01/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Aura Cecilia Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho. Ej: TJUMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) , LAMMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) , CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) , CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados) , CUAMPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CA/TEA) (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CA/MHI) (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) OTRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- En servicio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La Firma del presente documento por fin la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido literal de este documento no debe ser modificado, ni eliminado bajo ninguna circunstancia sobre el mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Escolar	2. Sede	3. Tipo de complemento	CODIGO ENTREGA (Escriba el dia MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)																					Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
61	TI	1085917623	JONATHAN	SANTIAGO	GARCIA	CORAL	18/01/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
62	TI	1081926738	LUIS	CARLOS	GARCIA	TOVAR	21/03/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
63	TI	1098020890	JUAN	CAMILO	GAITAN	PAY	19/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
64	TI	1085926887	KEYMER	STEEP	GOMEZ	VILLA	17/03/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
65	TI	1086420011	KATERIN	SOFIA	GRIJALBA	BURBANO	25/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
66	TI	1086420040	SERGIO	ANDRES	GUERRERO	GOMEZ	19/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
67	TI	1086419122	LIYEN	ESTEFANIA	GUERRERO	POTOSI	14/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
68	TI	1086774566	MARIA	JOSE	GUERRERO	POTOSI	22/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
69	TI	1085915001	JOAN	SEBASTIAN	GUAQUEZ	QUISTIAL	2/05/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
70	TI	1086924628	SAMUEL	SANTIAGO	GUEVARA	TOVAR	26/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
71	TI	1086420272	ERICK	YARLI	HERNANDEZ	CHAMORRO	6/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
72	TI	1085926403	ANGELA	TATIANA	HUALPA	CUARAN	16/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
73	TI	1085925152	LUIS	ESTEBAN	HUALPA	SANTACRUZ	29/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
74	TI	1085924615	ANGIE	MARIA	HUERTAS	ORTIZ	30/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
75	TI	1085927477	ANGELA	GUISELL	IBARRA	GUERRERO	7/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
76	TI	1085926672	EDWARD	STIVEN	INAGAN	INAGAN	17/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
77	TI	1085911301	DAIRA	JANETH	INAGAN	PINCHAO	22/11/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
78	TI	1085923839	MERLY	ALEJANDRA	INAGAN	PISTALA	22/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
79	TI	1081056696	FABETH	SANTIAGO	JOJA	CARVAJAL	12/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
80	TI	1085917533	HECTOR	GABRIEL	INAGAN	AZA	28/02/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque 1 si es Sede Principal y 2, si es Anexo(s).

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (a) CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada, DAS (Complemento Alimentario Industrializado para Desayunos), APS) (Almuerzo preparado en sitio DESCANSOS, CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPS) (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializado Desplazados),CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializado Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento digitado y cada cambio diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- El original del presente documento se lo conservará del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si presentara uno, nos tocaría anularlo del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	7. Grado escolar	8. Sexo	9. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia/dias a que corresponde la entrega de Complemento Alimentario																				Total dias consumo
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																				
81	TI	1148826274	DENIS	TAMARA	INAMPUES	CADENA	21/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
82	TI	1085926754	KAREN	NAYELY	IPIAL	MORILLO	25/02/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
83	TI	1085924011	ANYELA	MICHELLE	IPIAL	PISTALA	10/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
84	TI	1085927938	LEIDY	SARITA	JIMENEZ	MAYA	17/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
85	TI	1086774569	SARA	NAHOMI	JURADO	POTOSI	5/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
86	TI	1086420459	YULIET	ESTEFANIA	LEON	CASANOVA	6/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
87	TI	1085915034	CRISTIAN	ESTIBEN	LUCERO	OLIVEROS	15/08/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
88	TI	1085919283	JOHAN	DANIEL	MAFLA	PARRA	16/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
89	TI	1086421390	DANNY	SANTIAGO	MARTINEZ	DE LA CRUZ	11/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
90	TI	1085928488	ASLHY	ALEJANDRA	MARTINEZ	QUINONES	25/07/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
91	TI	1085920424	JUAN	DAVID	INGUILAN	GUAQUEZ	18/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
92	TI	1085927184	NICOLAS		MEJIA	GUERRERO	23/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
93	TI	1085925589	NATALI	CAMILA	MENESES	RODRIGUEZ	4/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
94	TI	1085927388	LUIS	FELIPE	MEJIA	CUASPUD	21/04/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
95	TI	1111264899	DANIEL	ALEJANDRO	MENDEZ	DIAZ	8/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
96	TI	1085926730	DAVID	SANTIAGO	MENDOZA	ARGOTY	12/03/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
97	TI	1086420054	JULIANA	SOFIA	MONTALVO	BURBANO	18/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
98	TI	1105673288	JHOSET	STIVEN	MONTENEGRO	MARCILLO	15/07/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
99	TI	1085921941	JAIDER	SANTIAGO	MONTENEGRO	PORTILLA	14/02/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17
100	TI	1086419508	KENNY	DAVID	MONTENEGRO	VILLACRIZ	27/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mafla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gustavo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Mar que 1 si es femenino y M si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a entregarse que recibe el titular de derecho: con CAIMPI (Complemento Alimentario comida mañana preparada en sitio - CAIMIN (Complemento Alimentario comida mañana Ración Industrializada - CAITPI (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio, CAITPO Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS Almuerzo Preparado en sitio poblacion Vulnerable y SIN Refrigerio Ración Industrializada), CAIE (Complemento alimentario Industrializado para Emergencias, ATSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPD (Complemento Alimentario comida mañana preparada en sitio Desplazados)CAIMID (Complemento Alimentario comida mañana Ración Industrializada Desplazados)CAITPD (Complemento Alimentario comida Tarde preparado en sitio Desplazados)CAITID (Complemento Alimentario comida Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 mensualmente conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios por 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, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, solo corrección de errores del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de asistido - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																									
101	TI	1069034611	YOSELIN		MORALES	HUALPA	7/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	✓	X	X	X	✓	vO		✓	X		✓	X	✓	X	X	X	X								17
102	TI	1085922272	LUIS	SEBASTIAN	MORAN	CERON	9/04/2009	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X		✓	X		✓	X	X	X	X	X	X								17
103	TI	1144824208	RONALD	JOSUE	MORILLO	ROSERO	22/09/2009	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	✓	X	X	X		✓	✓		✓	X	X	✓	X	✓	X								17
104	TI	1085927996	KAROL	ISABELA	MUESES	TOBAR	6/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X			✓		✓	X	✓	X	✓	X	✓								17
105	TI	1085916555	MELANIE	GISSEL	NARVAEZ	CEBALLOS	16/12/2007	SP	10	F	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		✓	✓		✓	X	✓	X	X	✓	✓								17
106	TI	1086420518	EMILY	ESTEFANIA	NARVAEZ	IPIAL	10/07/2010	SP	10	F	APS	✓	X	✓	X	✓	X	✓	X		✓	X		✓	X	X	✓	X	✓	X								17
107	TI	1085809696	JESSICA	CAROLINA	NARVAEZ	JIMENEZ	8/08/2008	SP	10	F	APS	✓	X	✓	X	✓	X	✓	X		✓	X		✓	X	✓	X	✓	X	✓								17
108	TI	1138526530	JOSTIN	SANTIAGO	NARVAEZ	MUTIS	27/08/2008	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	✓	X	X	X		✓	X		✓	X	✓	X	✓	X	✓								17
109	TI	1086419326	BRAYAN	STIVEN	NARVAEZ	SARMIENTO	7/09/2008	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	✓	X	X	X		✓	X		✓	X	✓	X	X	X	X								17
110	TI	1085928700	CARLOS	JHARVIS	NASAMUES	TOVAR	13/08/2010	SP	10	M	APS	✓	X	X	X	✓	X	X	X		✓	X		✓	X	✓	X	✓	X	X								17
111	TI	1085922020	JUAN	FELIPE	NOGUERA	PINCHAO	1/03/2009	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	X	✓	X								17
112	TI	1086420148	MABEL	MARIANITA	OBANDO	CHAMORRO	5/11/2009	SP	10	F	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		✓	X		✓	✓	✓	X	✓	X	X								17
113	TI	1085925789	LIANG	SNHAIDER	OBANDO	REVELO	4/01/2010	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	✓	X	X								17
114	TI	1085917894	CRISTIAN	STIP	OJEDA	HERNANDEZ	17/01/2008	SP	10	M	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	X	✓	X								17
115	TI	1085922697	CAMILA		ORDOÑEZ	ERAZO	9/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	✓	X	✓								17
116	TI	1086419211	VALERY	MANUELA	OROZCO	BASTIDAS	12/06/2008	SP	10	F	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	X	X	X								17
117	TI	1112051264	VALERY		ORTEGA	BERNAL	30/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	✓	X	X								17
118	TI	1085916946	CAMILO	ANDRES	ORTEGA	SOLARTE	18/06/2007	SP	10	M	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	X	X	X								17
119	TI	1085924111	JOSSEPH	SANTIAGO	ORTIZ	ACOSTA	27/08/2009	SP	10	M	APS	✓	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	✓	X	✓								17
120	TI	1085924533	SAMIR	SANTIAGO	MUESES	ATIS	23/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	✓	X	X	X	X	X		X	X		✓	X	✓	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ 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: Luis Polo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Dias: Marque X, si se entregó y NO si no entregó.

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0° como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAJMRI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerables) RII (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CNAT (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencias) APSD (Almuerzo preparado en sitio DISCAPACIDAD) CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio DISCAPACIDAD) CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio DISCAPACIDAD) Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada DISCAPACIDAD) Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

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 custodiado en el establecimiento educativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ausencia del custodio del medio principal, habrá un custodio de backup.
- La forma del presente documento de la de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no aplica para beneficiarios, acompañantes, que consuman la ración del menor.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día real a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																								
121	TI	1085918521	ANGELA	SOFIA	MUESES	ATIZ	30/01/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
122	TI	1054556695	DULCE	VALENTINA	OVIEDO	ESTUPIÑAN	18/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
123	TI	1085918434	MELANI	YAKSURI	PANTOJA	ORTEGA	1/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
124	TI	1087812641	ARLINSON	STIVEN	PAREDES	RODRIGUEZ	4/02/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
125	TI	1085925705	LUIS	SANTIAGO	PARRA	MUESES	15/12/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
126	TI	1085924343	ANGELA	NATALY	PASCUMAL	ROSERO	26/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
127	TI	1085918044	JOSEPH	NICOLAS	PASTAS	ORTEGA	31/03/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
128	TI	1085925698	DANI	SANTIAGO	PATIÑO	CASTRO	21/12/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
129	TI	1085926315	JUAN	MANUEL	PAZMIÑO	ARTEAGA	15/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
130	TI	1182463110	CRISTIAN	LEANDRO	PINCHAO	BETANCOURTH	26/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
131	TI	1085920128	MELANIE	FERNANDA	PINCHAO	CARDENAS	10/09/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
132	TI	1085926757	IAIR	ALEXANDER	PINCHAO	CHACUA	14/03/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
133	TI	1085920604	CAMILO	ALEJANDRO	PINCHAO	CORAL	31/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
134	TI	1086419938	ANDRIS	SANTIAGO	PINCHAO	OBANDO	15/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
135	TI	1085907273	ELKIN	SANTIAGO	PINCHAO	PORTILLA	29/03/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
136	TI	1085922797	LENNY	SAMUEL	PINCHAO	POSSO	2/05/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
137	TI	1085912898	JOSEPH	AMILCAR	POSSO	RODRIGUEZ	3/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
138	TI	1085913636	DANIEL	ALEXANDER	POTOSI	PITACUAN	8/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
139	TI	1178713070	MARIA	CAMILA	PUERTAS	BENAVIDES	25/07/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
140	TI	1086774440	CAMILA	VALENTINA	PUERTAS	RIOFRIO	12/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alba Emma Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1, si es femenino y 2, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Ciclo de Desafío de 1 como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de Complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Preparado en sitio. CAJMPE (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada. CAJTPE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada Desplazados). CAJMPED (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPED (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 mantener conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del sector.
- El control del cuidado del menor preferente, tiene una relación de los mismos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** - INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
141	TI	1085922754	MAILY	YERALDIN	QUISTIAL	CHACUA	9/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
142	TI	1086419782	ANDERSON	ALEXIS	RAMIREZ	CUASPA	28/04/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
143	TI	1086419684	ANGELA	NAYELI	RAMIREZ	TERMAL	9/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
144	TI	1085924551	ESTEBAN	DAVID	REALPE	CUASTUZA	23/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
145	TI	1085925337	WILLIAM	ARMANDO	RECALDE	CALPA	3/11/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
146	TI	1085918137	ANGELA	NICOLL	REINA	CAICEDO	26/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
147	TI	1144824136	BRAYAN	ESTEBAN	REVELO	OBANDO	25/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
148	TI	1085920336	EDWIN	SAMUEL	REVELO	ROSERO	15/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
149	TI	1085913657	ANGELA	MARIA	RIASCOS	FIGUEROA	1/05/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
150	TI	1086104401	RICHARD	SANTIAGO	QUENGUAN	ZAMBRANO	25/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
151	TI	1087645385	YULIEHT	ASTRID	QUETAMA	SANTACRUZ	11/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
152	TI	1085927586	JHOAN	FARID	RIVERA	ROSERO	14/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
153	TI	1087299802	NELSON	CAMILO	RODRIGUEZ	GONZALEZ	12/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
154	TI	1085909515	JOHN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	ORTEGA	11/08/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
155	TI	1086419416	KELLY	VIVIANA	ROSERO	CHACUA	4/10/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
156	TI	1086419890	LAURITA	VALENTINA	ROSERO	CUASAPUD	21/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
157	TI	1085916452	ANYELIN	GERALDINE	ROSERO	MECHE	19/11/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
158	TI	1122812377	ANGHIE	JULIANA	ROSAS	MORENO	8/10/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
159	TI	1085924447	WILLIAM	DAVID	ROSERO	ROSERO	1/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
160	TI	1085921173	SARA	SOPHIA	ROSERO	ZAMBRANO	10/12/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Ana Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 o la femenino y M o la Masculino

2. GRADO ESCOLAR: Marque el grado del Titular de Derecho de P. cero (preescolar) a decimo (10°)

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho. Ej: CAJMPD (Complemento Almuerzo Jornada mañana preparado en sitio - CAJMIN (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) RE (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CAS (Complemento Alimentario Industrializado sabe [Refrigerio]) APSD (Almuerzo Preparado en sitio Desplazados) CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana [SED] Preparada [Preparada en sitio]) CAJTSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 asesores en supervisión del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe o veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de uso exclusivo del operador y no contiene enmendaduras del servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	EDAD	GRADO	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total dias asistencia
												1	4	5	6	7	10	11	13	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31														
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
161	TI	1065926861	KAROL	SOFIA	RUBIO	BURBANO	15/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
162	TI	1080025878	CARLOS	ANDRES	RUIZ	PASTALA	9/08/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
163	TI	1065918398	NICOLE	IHORLEY	SALAZAR	ERAZO	7/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
164	TI	1086774534	DAVID	SANTIAGO	SANDOBAL	LOPEZ	29/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
165	TI	1065925339	JUAN	DAVID	SANTACRUZ	NARVAEZ	8/11/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
166	TI	1144824209	MARIA	JOSE	SEGURO	PEREZ	3/11/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
167	TI	1144824286	MARIA	PAULA	SEGURO	PEREZ	3/11/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
168	TI	1065973869	JAIDER	ANDRES	SUAREZ	CUASQUER	30/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
169	TI	1065920932	YISELL	DANIELA	SUAREZ	SOLARTE	7/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
170	TI	1065920178	LUNA	VALENTINA	SUAZA	BARON	2/09/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
171	TI	1065921057	BRAYAN	ALEXANDER	TACAN	PINCHAO	7/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
172	TI	1065925164	SAMUEL	FERNANDO	TARAPUEZ	GONZALEZ	30/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
173	TI	1065916365	SAMUEL	ALEXANDER	TARAPUEZ	PAREDES	24/11/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
174	TI	1065923940	FERNANDO	ISAAC	TELLO	CASTRO	16/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
175	TI	1065914660	JAZMIN	SHAMIRA	TENGANAN	TREJO	3/07/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
176	TI	1080053307	SANTIAGO	ALEJANDRO	TEPUD	CHAPUES	27/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
177	TI	1065920845	MIGUEL	ANGEL	TERAN	ORTIZ	20/11/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
178	TI	1061278609	JOSE	SAMUEL	TREJO	ERAZO	8/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
179	TI	1065923492	ASHLEY	DAYANA	TREJO	MIRAZ	9/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17
180	TI	1065921155	DIEGO	ALEJANDRO	TAPIA	PAGUAY	15/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X										17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hugo Guillermo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Tipo de Usuario de 0 - cuna, preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: CAMPO (Complemento alimentario comedor materno preparado en sitio. CAMRI (Complemento alimentario comedor materno Ración Industrializada. CAITN (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. CAITPRO (Complemento alimentario comedor Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMRO (Complemento Alimentario comedor materno Ración Industrializada Desplazados) CAITRO (Complemento Alimentario comedor Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En ausencia del titular del medio alternativo hasta con dos consecutivos (dentro)
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El Usuario Titular no debe tener faltas consecutivas sin una justificación del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 029 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	POBLACIÓN ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el dia (con) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																				Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Marque el dia de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimenticio																						
181	TI	1124856822	LUIS	MANUEL	VALENZUELA	VALENCIA	18/12/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
182	TI	1085928032	JOSEPH	ARLEY	VALVERDE	ROMERO	11/06/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
183	TI	1085921483	MILLER	SEBASTIAN	YANEGAS	ATIZ	8/01/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
184	TI	1014670070	NICOL	ESTEFANIA	VASQUEZ	LOPEZ	21/10/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
185	TI	1085923226	JOHAN	SAMUEL	YANDUN	INAGAN	18/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
186	TI	1085921825	CESAR	ESTIVEN	YAGUAPAZ	TENGANAN	11/02/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
187	TI	1085916345	MILANY	SOFIA	YANDUN	BASCOS	28/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
188	TI	1086419628	DIOMARA	ELISABED	YANDUN	TULCAN	13/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
189	TI	1085923754	MAREKZA	LIZETH	ZUNIGA	CUASTUZA	7/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
190	TI	1085915768	YERALDINE	MARELA	YANDUN	CUASAPUD	25/09/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
191	TI	1085905503	OSCAR	YAIR	YANDUN	CUATIN	23/10/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
192	TI	1085913060	DARIO	FELIPE	YANDUN	MELO	14/03/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
193	TI	1086419584	ANAHY	ESTEFANIA	YANDUN	PALACIOS	24/12/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
194	TI	1085923422	ANGELA	EMILSE	YANDUN	QUISTIAL	6/06/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
195	TI	1085922901	JOHAN	SEBASTIAN	VELA	ROJAS	20/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
196	TI	1085915341	SARITA	JULIANA	VERA	GAVILANES	19/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
197	TI	1138526238	ALVARO	SAMUEL	VILLOTA	ORTIZ	14/07/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
198	TI	1144824112	LAURA	SOFIA	VALLEJO	PUERRES	30/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
199	TI	1085911680	KAREN	LORENA	TAQUEZ	TULCAN	4/01/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
200	TI	1085916654	DEBY	ALEXANDER	TREJO	VILLA	12/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Eloiza Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 'F' si es Femenino o 'M' si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a once (preescolar y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ejs: CAJMPI (Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio), CAJMIN (Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializada), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTIN (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio jornada Nocturna), RIN (Refrigerio Ración Industrializada), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APED (Almuerzo preparado en sitio Descentralizado), CAJMRE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Residencialidad) CAJTRD (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada Residencia), CAJTRD (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Residencia).

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

- El público de este documento expresa y adecuadamente diligenciado debe cumplir con lo establecido en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y otros disponibles para consulta de los usuarios en la página del MEN.
- En relación 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.
- En caso de faltantes en dotaciones, se recomienda no usar cucharas, ni cuchillos del menaje.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	009 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	Ficha de entrega – escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención – Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
201	TI	1085923591	JHOSELIN	ALEJANDRA	TULCAN	ATIS	21/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
202	TI	1086419994	DAVID	SANTIAGO	TULCAN	CHACUA	3/08/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
203	TI	1085912371	AURA	ELIZABETH	TUTALCHA	CHACUA	9/02/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
204	TI	1085916449	LUIS	FELIPE	VALENCIA	BENAVIDES	15/04/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
205	TI	1085921782	JEREMY	SAMUEL	VALENZUELA	MUESES	2/02/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
206	TI	1085929628	ANGIE	SOFIA	TOBAR	CHACUA	5/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
207	TI	1085903674	NICOLE	VALENTINA	TOBAR	DELGADO	3/07/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
208	TI	1085911931	EMERY	ALEXANDER	TORO	BENAVIDES	23/01/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
209	TI	1085908177	JADDYS	ALEJANDRA	TORO	MIRANDA	22/05/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
210	TI	1086419574	MAYRA	KATHERINE	TENGANAN	INAMPUES	3/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
211	TI	1085922168	RONAL	FARID	TENGANAN	QUENGUAN	22/03/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
212	TI	1085918973	LUIS	EDUARDO	TACAN	PRADO	14/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
213	TI	1085921296	NAYELY	JASMIN	TAMBUD	RODRIGUEZ	5/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
214	TI	1085918164	OSCAR	EFRAIN	SARCHI	JOJOA	28/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
215	TI	1085821651	NARLY	GABRIELA	SALAZAR	REVELO	17/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
216	TI	1085923713	DANIELA	ALEJANDRA	RUBIO	JURADO	17/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
217	TI	1085914684	MARIA	JOSE	RUANO	OBANDO	22/03/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
218	TI	1085916722	SOFIA	CRISTINA	ROSERO	TREJO	15/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
219	TI	1085410397	LUISA	MARIA	ROSERO	ALMEIDA	16/09/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
220	TI	1085552520	BRAYAN	ESTIVEN	ROSERO	QUIÑONEZ	11/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gonzalo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M en femenino y M o H en Masculino

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

3. Tipo de complemento: indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio) población Vulnerable, API (Refrigerio Industrializado), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados),CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento requiere y debe tener diligenciado toda cualquier inconsistencia con respecto a los cambios sin supervisión del mismo.
- El archivo del soporte del medio ambiente debe ser de nivel de las escuelas.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	3. Grado Educativo	4. Sede	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el día) en el que 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 consumo
221	TI	1089802174	ANYELO	NICOLAS	ROSERO	ROJAS	7/03/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
222	TI	1086419791	MARIA	CAMILA	ROJAS	ERIRA	20/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
223	TI	1085915582	DAYANA	YULIETH	RODRIGUEZ	CHACUA	8/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
224	TI	1085919028	LINDA	SARAI	QUINTERO	BENAVIDES	28/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
225	TI	1085922523	ANGELA	SOFIA	QUIROZ	BENAVIDES	26/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
226	TI	1086419473	JAIDER	DAVID	RIASCOS	YANDUN	4/02/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
227	TI	1085915588	GABRIEL	CAMILO	RIVAS	CHACON	2/10/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
228	TI	1085913079	ALISON	NICOL	RIVAS	DIAZ	15/03/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
229	TI	1085916198	CRISTIAN	ALEJANDRO	RIVERA	BITANCOURT	16/08/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
230	TI	1086914599	LAURITA	SOFIA	RIVERA	REVELO	30/06/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
231	TI	1085918744	IORLEY	KATHERINE	QUENAN	CAIPE	29/04/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
232	TI	1086419422	GERALDINE	SAMANTHA	QUENAN	CUASQUER	23/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
233	TI	1085917079	VALERIE	KATHERINE	QUENGUAN	SALCEDO	19/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
234	TI	1030000449	GABRIEL	DAVID	PRADO	ARTVALO	12/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
235	TI	1085908692	RODRIGO	ARVEY	POSSO	VERDUGO	26/11/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
236	TI	1081056780	DARLEN	DAYANA	PINTA	MELO	15/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
237	TI	1085920837	KAREN	YULIANA	PISTALA	CARATAR	7/10/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
238	TI	1085913638	DANNA	SOFIA	PISTALA	REVELO	2/04/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
239	TI	1085914458	MARIAN	YINETH	PORTILLO	MEJIA	24/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
240	TI	1085919842	JUAN	DIEGO	PEREZ	BOTINA	16/08/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de Transición (primero) a 11°

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAIMRI (Complemento Alimentario contado mañana industrializado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario contado mañana Receptor Industrializado - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Receptor Industrializado) APS (Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Tradicional), RPS (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSC (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD (Complemento Alimentario contado mañana Receptor Industrializado Desplazado) CAITPSD (Complemento Alimentario contado Tarde Receptor Industrializado Desplazado).

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

- El manejo de este documento riguroso y diligenciado diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El manejo del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente día implica que la o el consumidor del mismo goza de capacidad, voluntad y consentimiento para el suministro, manipulación y consumo del complemento.
- El mes que termina en día no calendario, el complemento se debe suministrar en ceros del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000182
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual consumió la ración del Complemento Alimentario. Número de día de marzo (Ej.: marque con una X el día que el Titular de Derecho asistió al complemento alimentario)																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	27	28	31					
241	TI	1085922191	JHON	ALEXANDER	PATIÑO	SANTACRUZ	21/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
242	TI	1085913536	BRISMAN	SANTIAGO	PARRA	PORTILLA	4/04/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
243	TI	1085921442	DAVID	ANDRES	PAREDES		19/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
244	TI	1126469800	GHELEN	MARINA	PANTOJA	CASANOVA	5/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
245	TI	1085919881	DARALIN	ESTEFANIA	MUESES	CUARAN	13/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
246	TI	1086774524	ALISON	ESTEFANIA	OVIEDO	CORAL	26/07/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
247	TI	1054546970	ALEJANDRO		OCAMPO	ARCILA	30/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
248	TI	1085916653	ANGELA	VIVIANA	NARVAEZ	RIVERA	19/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
249	CE	1050838	NEXI	MARYORI	MUESES	TUZA	13/11/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
250	TI	1085918511	JAMILTON	LOMBARDO	MUÑOZ	AYALA	24/04/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
251	TI	1085922887	JHONATAN	DAVID	MUÑOZ	FUERTES	17/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
252	TI	1085919755	SAMANTHA	STEPHANIE	MUÑOZ	QUENGUAN	14/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
253	CE	286655	ISABELLA	VALENTINA	MOSQUERA	MARTINEZ	8/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
254	TI	1085922258	DIANA	SOFIA	MORA	FUERTES	5/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
255	TI	1086419764	DANIELA	CAROLINA	MONTALVO	JURADO	16/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
256	TI	1086419810	REDIMON	PAUL	MONTENEGRO	CHALACAN	25/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
257	TI	1086694166	JUAN	SEBASTIAN	MENDOZA	VANEGAS	25/12/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
258	TI	1085917578	JHEINER	ALEXANDER	MESIAS	PUERCHAMBUD	23/02/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
259	TI	1086420741	JUAN	DAVID	MUÑOZ	ESCOBAR	19/08/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17
260	TI	1085914475	BRAYAN	SEBASTIAN	MELO	CUASAPUD	24/06/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X						17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Ana Mafe

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F: si es femenino o M: si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de lo cual promueve y se / o 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho, así: CAJMTI: (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) API: Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) RII (Refrigerio Refuerzo Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APEI: (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CEAMRD: (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAJTSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJTSJ (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJTRJ (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 toda auditoria conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios por supervisión del mismo.
- En jornada del cambio del medio ambiente, hacer uso racional de las servilletas.
- 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 deberá ser borrado, ni enmendado en una misma hoja (solo del mismo).

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	RACIONES DE ENTREGA - Escribir el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de ración - Marque con una X el día que el TitDD de Derecho recibe el complemento alimentario																							
251	TI	1085914872	LUZ	AYLEN	MELO	ROSERO	25/07/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
252	TI	1085922426	MELANI	ESTEFANIA	IPIAL	BENAVIDES	21/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
253	TI	1085912078	CRISTHIAN	MIGUEL	MAYANQUER	RIVERA	9/10/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
254	TI	1086419730	JOSTIN	DAVID	MEDINA	COLUMBA	3/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
255	TI	1085920547	ANDERSON	MARCELO	MALES	CUADROS	15/08/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
256	TI	1085922139	DANY	FERNEY	MALPUD	PINCHAO	14/03/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
257	TI	1138526323	JOHEL	SANTIAGO	MARCILLO	NARVAEZ	23/08/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
258	TI	1085912509	NICOLE	GABRIELA	LOPEZ	ESPADA	13/02/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
259	TI	1085916852	DAMARIS	JULIETH	LOPEZ	IBARRA	14/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
270	TI	1086415885	JAIDER	SEBASTIAN	LOPEZ	INGUILAN	5/06/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
271	TI	1080050733	LUIS	ARMANDO	LOPEZ	MUESES	24/11/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
272	TI	1085923071	SAMUEL	ALEXANDER	LOPEZ	NARVAEZ	16/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
273	TI	1085920117	VALERY	YULIETH	LUCERO	HERNANDEZ	30/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
274	TI	1085913908	KEYLA	VALENTINA	JOJOA	FIGUEROA	13/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
275	TI	1085906187	HECTOR	SEBASTIAN	JOJOA	ITUYAN	22/12/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
276	TI	1086774512	DULCE MARIA	DE LOS ANGELES	INGUILAN	ERAZO	11/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
277	TI	1085921226	ANDRES	CAMILO	INAGAN	GARRETA	1/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
278	TI	1085919157	MARLEN	ALEXANDRA	INAGAN	PUERCHAMBUD	12/06/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
279	TI	1085915262	EVELIN	VANESSA	INAGAN	YANDUN	26/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17
280	TI	1085923190	EMELLY	ANAHY	IBARRA	PAREDES	4/06/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lucc Meejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Guillermo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

2. SAMO Modalidad: Marque el grado del Titular de Derecho de 1. como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJAPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio ; CAJMI: Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada ; CAJTPI Complemento Alimentario Jornada Tarde, preparado en sitio ; CAJTRI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS: Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable; RIR: Refrigerio Reforzado Industrializado; CMC Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias; APSD: Almuerzo preparado en sitio (INUNDACION); CAJMPSD: Complemento Alimentario Jornada Mañana (Ubicados en zona de inundación)CAJTPSD (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio (Inundaciones)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Refrigerio)CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Temporales)

NOTA: El operador/responsable de prensa: el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios por supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del menú ordinario hacer uso exclusivo 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, debe estar libre de errores.

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 320 de 2025

CODIGO DANE 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTICA	# grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	Total días consumo
281	TI	1069920466	SAMUEL	ESTEBAN	HERNANDEZ	MEJIA	7/10/2008	SP	11	M	APS	17
282	TI	1086419650	HELLEN	YULIETH	HERNANDEZ	MUÑOZ	27/01/2006	SP	11	F	APS	17
283	TI	1030000373	ANGELY	SOFIA	HERNANDEZ	REVELO	16/10/2008	SP	11	F	APS	17
284	TI	1030000372	VALERY	ISABELA	HERNANDEZ	REVELO	16/10/2008	SP	11	F	APS	17
285	TI	1144824163	VALERY	NICOL	GUTIERREZ	BENAVIDES	12/08/2009	SP	11	F	APS	17
286	TI	1085809510	JULIO	CESAR	GUERRERO	ANZOLA	8/08/2006	SP	11	M	APS	17
287	TI	1085916082	ALDO	NICOLAS	GUERRERO	GARCIA	29/10/2007	SP	11	M	APS	17
288	TI	1088216985	DAYANNY	CAROLINA	GUEVARA	CHAMORRO	1/06/2007	SP	11	F	APS	17
289	TI	1179713089	DUVAN	ALEXANDER	GUEVARA	CHAMORRO	30/05/2009	SP	11	M	APS	17
290	TI	1085918647	ANGELA	PATRICIA	GUANCHA	POTOSI	25/04/2008	SP	11	F	APS	17
291	TI	1085901067	KEVIN	ALEJANDRO	GUAQUEZ	GUERRERO	19/12/2004	SP	11	M	APS	17
292	TI	1085921789	GENNA	MARISOL	GUAQUEZ	ORTEGA	24/02/2009	SP	11	F	APS	17
293	TI	1088774388	KAREN	DAYANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	25/08/2007	SP	11	F	APS	17
294	TI	1085920883	ANGELA	MARIA	GALARZAGA	MARTINEZ	23/10/2008	SP	11	F	APS	17
295	TI	1085923054	LAURA	CAMILA	GARZON	GRANDA	23/08/2007	SP	11	F	APS	17
296	TI	1086418277	SARITA	VINACEY	GARZON	OBANDO	31/07/2008	SP	11	F	APS	17
297	TI	1085918305	FERNEY	ALEXANDER	GOMEZ	PINCHAO	17/05/2008	SP	11	M	APS	17
298	TI	1085918258	NAIRA	NICOL	FUELPAZ	MALPUD	2/02/2008	SP	11	F	APS	17
299	TI	1085912992	SAMUEL	DAVID	FUERTES	ROSERO	24/05/2007	SP	11	M	APS	17
300	TI	1085918635	JUAN	SEBASTIAN	FLOREZ	BOLAÑOS	8/05/2008	SP	11	M	APS	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Luis Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Enrique Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1 si es Veterano y NL si es Masculino

2. Grado educativo: Indique el grado del Ciclo de Detalle de 1° cuno preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAJMIN (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración INDUSTRIALIZADA, CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTIN (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población vulnerable), RIE (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAJE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJTID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- Promover una buen cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del rector(a) da constancia del contenido de este informe para el seguimiento, supervisión y control del programa.
- El presente formato es de uso interno, el establecimiento no entregará a padres de familia.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	820 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# Grado Educativo	# Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																							Total días asistencia
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																									
301	TI	1085921497	MELANY	ESTEFANIA	FIGUEROA	BONILLA	26/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
302	TI	1085922277	JAIDER	STIVEN	ESPINOSA	CORAL	29/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
303	TI	1085919489	MELANIE	MISHEL	ESTRELLA	MORALES	4/07/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
304	TI	1085920057	CRISTIAN	FELIPE	ESTUPIÑAN	PANTOJA	5/08/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
305	TI	1084846965	MARCOL	STEVEN	BRAZO	CABRERA	9/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
306	TI	1085916701	LUNA	JULIANA	ENRIQUEZ	INAGAN	31/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
307	TI	1085915093	YULIAN	MATEO	CUMBAL	BRAZO	12/08/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
308	TI	1085907631	ABXON	HENRY	DELGADO	CUASQUER	26/04/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
309	TI	1085910847	VALERY	ESTEFANIA	DIAZ	MEJIA	7/11/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
310	TI	1085920753	SEBASTIAN	CAMILO	DIAZ	PERENGUEZ	6/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
311	TI	1085903813	FREDDY	DARIO	CUASQUER	RODRIGUEZ	4/07/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
312	TI	1085920814	YENIFER	TATIANA	CUASQUER	TELLO	12/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
313	TI	1085900220	LAURITA	SOFIA	CUASQUER	PAZMIÑO	20/10/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
314	TI	1085419733	ALISON	JULIETH	CUASAPUD	ZAMBRANO	8/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
315	TI	1085910273	DORIS	NATALY	CORTES	CUASTUDA	16/09/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
316	TI	1085921911	LESLY	MARCELA	CUAICHAR	DOMINGUEZ	3/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
317	TI	1085917956	LAURA	ELIZABETH	CHILDE	SUAREZ	30/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
318	TI	1085917302	CRISTIAN	ANDRES	CHAPUES	CRIOLLO	27/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
319	TI	1085921220	JOHAN	SEBASTIAN	CHARFUELAN	MUESES	22/12/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
320	TI	1085915992	LEIDER	CAMILO	CHAVEZ	BENAVIDES	17/10/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1, 2 ó 3 Hombres o Mujeres o Diversidad

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) PRIMERO a 11 (11°)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), APS (Almuerzo Preparado en sitio Estudiantes), API (Almuerzo Preparado en Sitio Docentes), CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Docentes), CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Docentes), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Docentes)

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

- El teléfono de este establecimiento educativo y el nombre del Operador como medidas preventivas ante cualquier inconveniente con el suministro del Servicio de Alimentación Escolar.
- Un manejo del cuidado del medio ambiente, haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Presentar informe en forma mensual, en la fecha que la supervisión lo solicite.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	GRADO EDUCATIVO	SEXO	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día inicial y el último de la entrega del Complemento alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Marque la(s) día(s) de atención - Marque con una X el día que se hubiera recibido el complemento alimentario																								
321	TI	1140014024	HERNAN	DAVID	CHAMORRO	DE LA CRUZ	28/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
322	TI	1085915764	MARIA	FERNANDA	CHALACA	CHAUCANEZ	8/10/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
323	TI	1085914428	JOHAN	SMITH	CHALACA	CHITAN	1/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
324	TI	1085916949	SEBASTIAN	MAURICIO	CHAMORRO	CEBALLOS	15/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
325	TI	1085922531	CAMILO	ANDRES	CHACUA	ROSERO	19/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
326	TI	1085918421	DAYERIN	TATIANA	CHACUA	CHAVES	12/04/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
327	TI	1085914283	KARLA	ALEXANDRA	CABRERA	VALENZUELA	7/04/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
328	TI	1085921184	KAREN	VALENTINA	CEBALLOS	PATI ño	26/12/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
329	TI	1085916165	ANDRES	CAMILO	CEBALLOS	VALLEJO	20/11/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
330	TI	1086419726	JOANA	GABRIELA	CHACUA	CHACUA	20/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
331	TI	1085920447	KAREN	SOFIA	CADENA	GUERRERO	14/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
332	TI	1085917135	MICHEL	ALEJANDRA	CAICEDO	LEYTON	23/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
333	TI	1086419392	MARIA	ALEJANDRA	CAMPI ño	GOMEZ	29/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
334	TI	1085913945	INGRITH	MARIBEL	CARDENAS	PINCHAO	31/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
335	TI	1086419525	RODRIGO	JAVIER	BURBANO	ORTIZ	17/10/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
336	TI	1085918518	LESDY	DANIELA	BURBANO	PATI ño	31/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
337	TI	1086724855	JAMES	YEFREY	BURBANO	POSSO	8/10/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
338	TI	1085917632	MIGUEL	ANGEL	BUSTOS	JARAMILLO	4/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
339	TI	1085918884	GISSEL	DANIELA	CABRERA	LOPEZ	13/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17
340	TI	1085601947	DIEGO	FERNANDO	BENAVIDES	ROSERO	17/02/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Flores Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Dato: Marque 1 si es Beneficiario y 99 si es Acudiente

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) a 11 o 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej: CNAPS (Complemento o Alimentario consumo mañana preparado en sitio, CNAIND (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada ... CNAPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CNJTPS (Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerables, AIS (Almuerzo Refrigerio Industrializado), CNS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), ATS2 (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CNAPSD (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio Desplazados) CNJTPSD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados/CNAIND (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desplazados CNJTIND (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Desplazados. CNJTPS2 (Complemento Alimentario

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El presente documento impreso y suficientemente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores por supervisores del mismo.
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente se hace un uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la responsabilidad del operador para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El material fotográfico de este formulario se encuentra en una carpeta a la cual se puede acceder.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 629 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	Hoja de Entrega - Escriba el día (solo) al cual corresponde la entrega con Complemento Alimentario: 3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
341	TI	1085917807	JOHAN	SANTIAGO	BENAVIDES	ROSERO	7/02/2008	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
342	TI	1144824097	LISBETH	JULIANA	BENAVIDES	YANDUN	21/05/2009	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
343	TI	1086419469	ANDERSON	FERNEY	BENITES	MEJIA	24/10/2008	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
344	TI	1086419586	SAMUEL	DARIO	BENITEZ	ANDRADE	27/09/2008	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
345	TI	1085809564	KAREN	DANIELA	BENITEZ	ITUYAN	11/06/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
346	TI	1086419896	JUAN	DAVID	BENITEZ	MELO	22/06/2009	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
347	TI	1086923590	DANIEL	ALEJANDRO	BERNAL	GARCIA	18/07/2009	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
348	TI	1085921235	MAYTHE	KATERIN	BOLAÑOS	CEVALLOS	3/01/2009	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
349	TI	1086419419	LAURA	SOFIA	BENAVIDES	CUASPUD	13/02/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
350	TI	1085921997	SARAY	VALENTINA	BENAVIDES	CEBALLOS	23/09/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
351	TI	1085919048	ANAHI		BENAVIDES	CHAVES	2/06/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
352	TI	1085920895	MARIA	VALENTINA	BASTIDAS	AREVALO	10/11/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
353	TI	1085922974	SARA	DANIELA	BASTIDAS	BENAVIDES	4/06/2009	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
354	TI	1085921125	DANIEL	ALEJANDRO	BENAVIDES	CADENA	9/12/2008	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
355	TI	1085911050	ESTEFANY	CAMILA	AYALA	PORTILLA	22/11/2006	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
356	TI	1085918524	MARIA	CATALINA	AYALA	TENGANAN	4/04/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
357	TI	1085909588	CRISTIAN	CAMILO	ATIZ	GONZALEZ	18/07/2006	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
358	TI	1085917574	SARA	CATALINA	AUCU	TIMANA	22/02/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
359	TI	1085919584	DANNY	STIVEN	ALVAREZ	RIVAS	19/07/2008	SP	T1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17
360	TI	1085917868	BRIGUITH	STEFANIA	ANDRADE	ARROYO	18/02/2008	SP	T1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: LMB

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino o M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar a 11 o T1

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAJMIR (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) Especial: Para Población Vulnerable, MP (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CSE (Complemento Alimentario Industrializado para Discapacidad) APED (Almuerzo preparado en sitio Empleados), CAJMPED (Complemento Almuerzo Jornada Mañana preparado en sitio Empleados)CAJTPED (Complemento Almuerzo Jornada Tarde preparado en sitio Empleados)CAJMIED (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializado Empleados) CAJTRIED (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializado Empleados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las modalidades semanas educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe ser mantener y reportar a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta física mantenida y/o supervisión del mismo.
- En ningún caso el cambio del medio magnético hacer sus correcciones necesarias.
- 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 con corrector o cualquier otro mecanismo.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL — VIDA — DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
361	TI	1085920683	NICOLAS		ARANGO	QUITIAN	7/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
362	TI	1141714584	HEIDY	SAMARA	ARCOS	MEJIA	27/09/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
363	TI	1085920234	ALEXIS	CAMILO	AREVALO	BURBANO	24/08/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
364	TI	1085919106	JUAN	CAMILO	ARGOTY	ROSERO	8/06/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA 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 0 (cero) preescolar y de 1 a 11	3. Tipo de complemento: [illegible]

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

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 2 AL 31 DE 2026
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

RANGOS	No. DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	131	131
Grado 1, 2 y 3	540	540
Grado 4 y 5	316	316
Secundaria	67	67
Medio	0	0
TOTAL:		1094

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
18	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, , 10.	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	5.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1-3	Grado 4 y 5	Secundaria	Medio			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	21,3	40,7	51,3	11,5	0,0	500 ml	123	123										
Arroz blanco, pulido, crudo	25,1	72,6	54,7	11,6	0,0	500 gr	154	154										
Avena en hojuelas, precocida	8,4	69,3	57,3	10,7	0,0	500 gr	145	145										
Azucar blanco, granulado	19,2	56,6	35,9	8,8	0,0	500 gr	120	120										
Chocolate, en pastilla, con azúcar	4,2	34,6	28,5	5,4	0,0	500 gr	73	73										
Harina de maiz blanco, precocida	21,0	80,4	71,2	18,8	0,0	500 gr	197	197										
Harina de trigo, fortificada, todo propósi	12,6	51,8	42,7	11,3	0,0	500 gr	118	118										
Leche de vaca, entera, en polvo	64,5	266,0	175,6	33,0	0,0	500 gr	539	539										
Lenteja común, cruda	5,2	25,9	19,9	4,8	0,0	500 gr	56	56										
Pan blanco tajado	21,0	88,0	58,0	11,0	0,0	450 gr	178	178										
Panela	18,9	154,5	133,8	33,8	0,0	500 gr	362	362										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	32,1	90,8	72,3	15,6	0,0	250 gr	205	205										
Sal	4,5	18,7	12,3	3,3	0,0	500 gr	39	39										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	131	540	316	67	0	Unidad	1.054	1.054										
Pollo, pechuga con piel, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Cebolla cabezona, cruda	0,79	3,24	2,54	0,40	0,00	Kilo	8,55	8,55										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,79	3,24	2,24	0,40	0,00	Kilo	8,55	8,55										
Platano harton, maduro, crudo	6,55	31,32	23,85	5,03	0,00	Kilo	80,75	66,75										
Tomate, crudo	1,05	4,32	2,85	0,54	0,00	Kilo	8,75	8,75										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,66	2,70	1,78	0,34	0,00	Kilo	5,47	5,47										
Fruta de cosecha 1	11,56	45,90	30,16	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta de cosecha 2	11,56	45,90	30,16	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta porcion 1	10,48	48,60	32,04	6,03	0,00	Kilo	97,15	97,15										
Fruta porcion 2	10,48	48,60	32,04	6,03	0,00	Kilo	97,15	97,15										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	131	540	316	67	0	Unidad	1.054	1.054										
Pollo, pechuga con piel, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Res, carne magra, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Cebolla cabezona, cruda	0,79	3,24	2,32	0,40	0,00	Kilo	9,85	9,85										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,79	3,24	2,24	0,40	0,00	Kilo	9,16	8,16										
Lechuga común, cruda	1,57	6,48	4,27	0,80	0,00	Kilo	13,13	13,13										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cás	4,98	23,70	17,80	3,75	0,00	Kilo	50,29	50,29										
Tomate, crudo	2,63	10,80	7,12	1,34	0,00	Kilo	21,88	21,88										
Fruta de cosecha 1	11,14	45,90	30,26	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta de cosecha 2	11,14	45,90	30,26	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta porcion 1	32,04	6,81	0,00	97,15	32,48	Kilo	345,70	345,70										
Fruta porcion 2	32,04	6,81	0,00	97,15	32,48	Kilo	345,70	345,70										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	262	1.080	732	134	0	Unidad	2.188	2.188										
Pollo, pechuga con piel, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Res, carne magra, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Cebolla cabezona, cruda	1,18	4,84	3,20	0,60	0,00	Kilo	9,85	9,85										
Cebolla junca, tallos, cruda	1,18	4,84	3,20	0,60	0,00	Kilo	9,85	9,85										
Cilantro, crudo	0,39	1,61	1,07	0,20	0,00	Kilo	3,28	3,28										
Platano harton, maduro, crudo	6,55	31,31	23,85	5,03	0,00	Kilo	80,75	66,75										
Tomate, crudo	1,57	6,48	4,27	0,80	0,00	Kilo	13,13	13,13										
Fruta de cosecha 2	11,14	45,90	30,26	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta de cosecha 3	11,14	45,90	30,26	5,70	0,00	Kilo	92,99	92,99										
Fruta porcion 2	10,48	48,60	32,04	6,03	0,00	Kilo	97,15	97,15										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	131	540	316	67	0	Unidad	1.054	1.054										
Res, carne magra, cruda	3,22	15,50	11,68	2,47	0,00	Kilo	32,87	32,87										
Cebolla cabezona, cruda	0,39	1,61	1,07	0,20	0,00	Kilo	3,28	3,28										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,39	1,61	1,07	0,20	0,00	Kilo	3,28	3,28										
Papa, variedad harinosa, cruda, con cás	3,93	18,90	14,24	3,01	0,00	Kilo	40,09	40,09										
Platano harton, maduro, crudo	6,55	31,32	23,85	5,03	0,00	Kilo	66,75	66,75										
Tomate, crudo	0,52	2,16	1,42	0,27	0,00	Kilo	4,38	4,38										
Fruta de cosecha 1	0,00	45,90	30,26	5,70	0,00	Kilo	81,86	81,86										
Fruta porcion 2	32,04	45,90	32,04	6,03	0,00	Kilo	116,01	116,01										
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	131	540	316	67	0	Unidad	1.054	1.054										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,66	2,70	1,78	0,34	0,00	Kilo	5,47	5,47										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (quien recibe): Natalia H

FIRMA: Natalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (quien recibe): Luvia Caicedo.

FIRMA: Luvia Caicedo.

FIRMA: Natalia H

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Alvaro Germán Florez Pasco Hector

FIRMA:

Educación · Primero Aprendizaje · Ipiales Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

RANGOS	No. DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	0	0	17	Semana 1, Menú:	3, 4, 5	
Grado 1, 2 y 3	0	0		Semana 2, Menú:	6, 7, 8,	
Grado 4 y 5	0	0		Semana 3, Menú:	11, 12, 13, 14	
Secundaria	0	0		Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
Media	364	364		Semana 5, Menú:	21	
TOTAL:		364				

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grados 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	0,0	0,0	0,0	196,6	900 ml	197	197										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	0,0	688,0	500 gr	688	688										
Arveja seca, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	26,7	500 gr	80	80										
Azúcar blanco, granulado	0,0	0,0	0,0	0,0	131,0	500 gr	131	131										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,0	0,0	0,0	56,8	500 gr	57	57										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	0,0	124,5	380 gr	125	125										
Lenteja común, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	142,0	500 gr	142	142										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	366,9	250 gr	367	367										
Sal	0,0	0,0	0,0	0,0	19,7	500 gr	20	20										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	364	Unidad	364	364										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,9										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	kilo	23,95	24,0										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	Kilo	5,46	5,46										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	Kilo	5,46	5,46										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	Kilo	109,20	109,20										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	Kilo	21,84	21,84										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66	Kilo	19,66	19,66										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	25,48	Kilo	25,48	25,48										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	Kilo	7,28	7,28										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	364	Unidad	364	364										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,85										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	Kilo	23,95	23,95										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	Kilo	5,46	5,46										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	Kilo	5,46	5,46										
Cilantro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	Kilo	109,20	109,20										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	Kilo	21,84	21,84										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93	Kilo	22,93	22,93										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	Kilo	12,74	12,74										
Naranja, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	Kilo	3,82	3,82										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	364	Unidad	364	364										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	Kilo	71,85	71,85										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	Kilo	8,37	8,37										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	Kilo	8,37	8,37										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cá	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	72,80	Kilo	72,80	72,80										
Pimentón rojo, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	Kilo	1,82	1,82										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	10,48	Kilo	10,48	10,48										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	Kilo	16,38	16,38										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	Kilo	12,74	12,74										
Piña, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	Kilo	3,64	3,64										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	Kilo	65,52	65,52										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90	Kilo	47,90	47,90										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	Kilo	23,95	23,95										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	Kilo	3,28	3,28										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	Kilo	3,28	3,28										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	Kilo	8,74	8,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	Kilo	29,12	29,12										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	Kilo	36,40	36,40										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	Kilo	10,92	10,92										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	Kilo	48,78	48,78										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	Kilo	6,99	6,99										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	Kilo	13,10	13,10										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	25,48	Kilo	25,48	25,48										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	Kilo	7,28	7,28										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	364	Unidad	364	364										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	Kilo	1,09	1,09										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	Kilo	36,40	36,40										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	Kilo	6,55	6,55										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	Kilo	32,76	32,76										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H

FIRMA: Nathalia H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Carmen Valencia

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Alvaro Germain Florez Rosero

Cargo: Rector

Firma: Carmen Valencia

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. CIUDAD DE IPIALES			CÓDIGO DANE	152356000182
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	ÁLVARO GERMÁN FLÓREZ ROSERO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
I.E. CIUDAD DE IPIALES	CAJM/CAJT	1094	17	18598	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		1094	17	18598	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA 10	04	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ÁLVARO GERMÁN FLÓREZ ROSERO				

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000182
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	3. Tipo de complemento	2	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	Total dias consumo
												Número de días de asistencia - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
1	RC	1085956207	ALISON	VALERIA	ARTEAGA	CUASPA	30/01/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1086774998	MAITE	VALENTINA	BASTIDAS	MUÑOZ	4/09/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
3	RC	1085955829	VALERIA	ABIGAIL	BENAVIDES	GUACHEZ	1/05/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
4	RC	1085956716	ITHAN	JOSUA	BENAVIDES	PAZ	2/12/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1086423908	STIVEN	ALEJANDRO	BENAVIDES	REVELO	13/03/2020	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1085956662	SAMANTHA	SALOME	BETANCOURT	BUCHELI	18/11/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1085956811	VALERY	ZALOME	BOLAÑOS	CORAL	14/12/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1085956451	ERICK	SAMUEL	BOLAÑOS	PINCHAO	9/09/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1085957147	IAN	JACOB	BONILLA	MALAVE	19/07/2020	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
10	RC	1085957177	ITZEL	SOFIA	BURBANO	NARVAEZ	3/03/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
11	RC	1085956384	MILAN	EMMANUEL	BURGOS	RODRIGUEZ	23/08/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1085956241	NICOL	ALEJANDRA	CABRERA	VILLA	8/08/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1085956767	MATHIAS	ALEJANDRO	CADENA	FUERCHAMBU	23/11/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
14	RC	1085957002	EILEEN	ISABELLA	CAMBINDO	TOBAR	5/01/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
15	RC	1085957036	CHRISTOPHER	GAEL	CASTRO	ATIS	20/02/2020	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
16	RC	1085956541	KEVIN	SAMUEL	CHACUA	ERAZO	19/10/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
17	RC	1085955987	JOSTHIN	MATHIAS	CHACUA	PINCHAO	7/06/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
18	RC	1086423754	SARAY	STEFANIA	CHALACA	TAMBIJO	12/05/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
19	RC	1085957046	ANYELY	YOLEIDY	CHAPUES	TENGANAN	4/03/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
20	RC	1085956185	JOSHUE	GABRIEL	CHAPUES	HERNANDEZ	31/07/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ana Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Eleiza Rosero

FIRMA 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 preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho , es: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio. CAIMPI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada. CAITPS: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada. CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados. CAIMPID: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados. CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados. CAITPID: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados.

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 ubicado en el Establecimiento Educativo para el Seguimiento Técnico-Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los mismos por supervisores del mismo.
- En primera fila 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 manejo inadecuado de datos bajo Gestionar, el almacenamiento sin el consentimiento del titular.

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE:	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE:	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	MES DE ATENCIÓN	MARZO	AÑO	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
21	RC	1085956125	DANNA	SOFIA	CHILANGUAY	QUIÑONEZ	12/07/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
22	RC	1086423703	ZOE	BELINDA	CHUQUIZAN	REALPE	17/05/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
23	RC	1144829815	MADELEINE	ANAHI	COLIMBA	ENRIQUEZ	7/03/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
24	RC	1086424101	ADELEN	CHARLOTTE	COLIMBA	ERAZO	25/07/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
25	RC	1085956502	SAMUEL	ISAC	CORAL	CARDENAS	6/10/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
26	CE	A1041604	LAUREN	YIRETH	CORAL	VALENCIA	2/03/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
27	RC	1086424052	ISABELLA	SOFIA	CORDOBA	ESPAÑA	8/07/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
28	RC	1086423802	SAMARA	VALENTINA	CRIOLLO	FIGUEROA	5/07/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
29	RC	1085956581	YORBIN	MIGUEL	CUAICAL	MUESES	28/10/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
30	RC	1085956771	ALYSON	ESTEFANIA	CUAICHAR	DOMINGUEZ	19/12/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
31	RC	1086304006	MARIA	JOSE	CUARAN	CUARAN	6/03/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
32	RC	1086423892	KALED	DANIEL	CUARAN	HURTADO	21/05/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
33	RC	1080708442	ALISON	MARIA JOSE	CUARAN	QUIMAG	26/05/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
34	RC	1085955947	MATIAS	SNEYDER	CUASAPUD	JIMENEZ	18/05/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
35	RC	1085956302	MATIAS		CUASPUD	ESPAÑA	18/06/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
36	RC	1085955730	XIMENA	YULIANA	CUASPUD	PINCHAO	4/04/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
37	RC	1086423725	MARIA	PAULA	CUASQUER	PINCHAO	8/04/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
38	RC	1085956462	JOEL	DAVID	CUASTUMAL	OTERO	6/10/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
39	RC	1085958815	ISAAC	DAVID	CUASTUMAL	TULCAN	7/12/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
40	RC	1085956750	SOL	NAELA	CUELTAN	ROJAS	4/12/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Ana Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

[illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000102
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1: Grado Educativo	2: Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el dia (valor) que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total dias consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Numero de dias de atención - Marque con una X en la que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																								
41	RC	1085956418	VALERIA	SOFIA	CUMIGAL	CRIOLLO	13/09/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
42	RC	1085956865	JOSE	MIGUEL	DAVILA	PITACUAR	5/01/2020	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
43	RC	1085956913	ABIGAYL		DIAZ	ALEGRIA	23/01/2020	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
44	RC	1085956174	IAN	ALEXANDER	DIAZ	MUESES	12/07/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
45	RC	1127814815	ALAN	DAEL	ENRIQUEZ	CHICANGO	13/05/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
46	RC	1086424068	JOSUE	MATHIAS	ERAZO	IPIAL	30/07/2020	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
47	RC	1086423973	KATHERIN	JULIETH	FIGUEROA	PISTALA	29/06/2020	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
48	RC	1086424038	NAHOMI	BELEN	FIGUEROA	ZAMORA	12/07/2020	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
49	RC	1081287880	LIAN	DAVID	GALEANO	LEITON	28/11/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
50	RC	1085956221	NICOL	SOFIA	GETIAL	CHACUA	22/07/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
51	RC	1085956547	DAYRON	ESTALIN	GETIAL	RODRIGUEZ	3/11/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
52	RC	1085956140	DILAN	SAMUEL	GRCIA	PORTILLA	16/01/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
53	RC	1085956729	LUNA	ABIGAIL	GUALMATAN	NAVARRETE	3/12/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
54	RC	1085957057	ABIGAIL		GUAPUCAL	GUERRERO	3/03/2020	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
55	RC	1085957058	ABRILL		GUAPUCAL	GUERRERO	3/03/2020	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
56	RC	1085955756	ZOE	FERNANDA	GUEPUED	LOPEZ	5/04/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
57	RC	1086774989	JUAN	JACOB	GUERRERO	PEREZ	6/08/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
58	RC	1085956558	LAUREN	ISABELLA	HIDALGO	BAEZ	3/11/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
59	RC	1084848430	JOSE	MANUEL	HUERTAS	ERAZO	9/09/2019	SP	0	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
60	RC	1085956224	LILIANA	ISABEL	HUERTAS	MARTINEZ	7/08/2019	SP	0	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Hombre (H) o de Mujer (M) o en Masculino

2. Grado Educativo: Nivel o grado del Titular de Derecho en el cual se encuentra (0 a 11)

3. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho. (ej. CA/MPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CA/MI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CA/TC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CA/PA (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados,CA/MPD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CA/TPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento, ingresos y posteriormente diligenciado debe reflejarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores por supervisores del mismo.
- En periodo del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los servicios.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato en dicha tarea técnica, la responsabilidad recae exclusivamente sobre el mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000162

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	5. Grado Escolar	6. Jornada	7. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dia) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario	Total días consumo
												1 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1086423778	CELITO	ITZEL	IBARRA	RODRIGUEZ	15/04/2020	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
62	RC	1086423836	MELANI	ANTONELA	INAGAN	CHACUA	22/03/2020	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
63	RC	1085956960	JULIETH	ALEJANDRA	INAGAN	DOMINGUEZ	29/09/2019	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
64	RC	1085957025	ABIGAIL	VALENTINA	JACOME	VALLEJOS	2/02/2020	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
65	RC	1085956425	SARITA	SALOME	LISARAZO	CORAL	20/09/2019	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
66	RC	1085960207	YERIK	YULIAN	LOMAS	YANDUN	31/03/2020	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
67	RC	1085955866	JOSUE	MATIAS	LOPEZ	RELALCAZAR	7/05/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X 7 X X X X X X X X X X X X X X	17
68	RC	1086374907	AUSON	ARIANA	LOPEZ	CUASTUMAL	14/04/2019	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
69	RC	1085956128	ISAAC	MATEO	LOPEZ	HERMOSO	8/07/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
70	RC	1085956555	MIGUEL	EMMANUEL	LOPEZ	IBARRA	30/08/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
71	RC	1085956912	BRIANA	ANTONELLA	LOPEZ	ROSERO	14/08/2019	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
72	RC	1085956840	ALAN	MATHIAS	MALUA	BENAVIDES	26/12/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
73	RC	1097511388	SANTHIAGO		VILLAR	JAIMES	3/01/2020	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
74	RC	1061602106	ELIAN	FELIPE	VILLEGAS	DIAZ	21/10/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
75	RC	1086423510	FERNEY	SAMUEL	VILLOTA	YAMA	18/06/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
76	RC	1085956886	DAVID	MATIAS	YACELGA	TORRES	18/12/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
77	RC	1085956209	GABRIELA	FERNANDA	YANDUN	TATICUAN	30/07/2019	SP	0	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
78	RC	1085956823	YORDIN	ESNEYDER	MANGAY	CUASAPUD	29/12/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
79	RC	1085956649	REGAN	ALEXIS	MANRIQUE	GOMEZ	7/11/2019	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
80	RC	1086420026	ANGHELO	RAFAEL	MENESES	CUASQUER	29/03/2020	SP	0	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ana Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Usar Marque L si es Veredano y M si es Maicedino

2. Dentro Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y escriba el que no fue el Titular de Derecho : ej. CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) , CAITR (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) , CAICR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Preparado en sitio Desplazados)CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAICRTD2 (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedes/sitios educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento, registro y diligenciamiento obligatorio debe mantenerse mediante el los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE a este disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente "salvar una vez" ambiental de los naturales.
- 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 es de uso interno institucional, no presentarlo ante veedurías o cualquier otro ente.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	NOTA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
81	RC	1085956814	ANA	SOFIA	MONTENEGRO	ARCINIEGAS	5/01/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
82	RC	1085956828	ANGELA	SOFIA	MONTENEGRO	SOSA	2/01/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
83	RC	1085956852	EMILY	ANTONELLA	MIRANDA	PARRA	14/01/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
84	RC	1085956491	EMANUEL	MARTIN	MORENO	HERNANDEZ	4/10/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
85	RC	1086423928	EMILY	GABRIELA	MEJESES	CHASPUENGAL	31/05/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
86	RC	1085956838	JHON	SEBASTIAN	MUÑOZ	LOPEZ	5/01/2020	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
87	RC	1085955938	SARA	VALENTINA	MUÑOZ	PINCHAO	27/05/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
88	RC	1086423801	MATIAS	NICOLAS	OBANDO	ACOSTA	8/05/2020	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
89	RC	1086423876	BRIANNA	ISABELA	OBANDO	CUASPUD	17/05/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
90	RC	1085956212	GABRIEL	ALEXANDER	ORDOÑEZ	CABRERA	25/01/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
91	RC	1085955397	VALERY	JASBLEIDY	PASCAL	MICANQUER	2/01/2018	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
92	RC	1086423604	ALISON	ARIANA	PARRA	CUMBAL	8/12/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
93	RC	1086423639	ANTONIA	SALOME	PERENGUEZ	CAICEDO	13/01/2020	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
94	RC	1086423665	HEIDY	SAMANTA	PEREZ	PORTILLA	24/08/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
95	RC	1085955875	DANNA	MAHIA	PINCHAO	TOBAR	12/05/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
96	RC	1085956140	HELEN	SARAY	POSSO	ORTEGA	20/01/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
97	RC	1086423530	GABRIEL	ALEJANDRO	POTOSI	CHACUA	27/01/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
98	RC	1085956791	HAROLD	ESTIVEN	QUEMA	QUENGUAN	31/12/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
99	RC	1085956467	BRIANA	LISBET	QUENGUAN	MORALES	29/09/2019	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
100	RC	1085956193	EITHAN	JOEL	QUINTAS	SANDOBAL	25/07/2019	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) , CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) , CAIPS (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio , CAIPI (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada) , CAIPSD (Complemento Alimentario Jornada Única Preparado en sitio Desplazados),CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Preparado en sitio Desplazados),CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 soporte Administrativo del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ejercicio del cargo de medio probatorio. 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 borrones, enmendaduras, tachones o cualquier otra alteración.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS | **MES DE ATENCIÓN** MARZO | **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Zona	2. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total dias consumo
101	RC	1085956395	MAILEN	LUCIANA	QUI|arONEZ	HUERTAS	12/09/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
102	RC	1085956682	MARIA	VICTORIA	QUISTANCHALA	FUERTES	25/11/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
103	RC	1085956854	NATHALY	SALOME	RAMIREZ	ARTEAGA	17/01/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
104	RC	1085956935	OSCAR	SAMUEL	RIASCOS	CORAL	11/01/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
105	RC	1085956514	BRINA	EVANGELINE	RISUE|arO	TUQUERRES	26/08/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
106	RC	1081066470	VALERY	SOFIA	RODRIGUEZ	ESTUPI|arAN	30/01/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
107	RC	1085959822	MARIA	BELEN	ROJAS	BURGOS	25/02/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
108	RC	1085955923	JHON	ESTEBAN	SALAZAR	BASTIDAS	22/05/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
109	RC	1125413882	ZOE	VALENTINA	SALAZAR	JIMENEZ	29/09/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
110	RC	1085956833	JHONNEIDER	NICOLAS	SALAZAR	LOPEZ	23/12/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
111	RC	1086423889	DIDAN	ALEXANDER	SANTACRUZ	VILLARREAL	29/04/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
112	RC	1085957049	DILAN	SANTIAGO	SOLARTE	TAIMBUD	20/02/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
113	RC	1085956868	EMMANUEL	FELIPE	SUAREZ	CHALPARIZAN	10/01/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
114	RC	1085956762	ISAAC	YAEL	TACAN	RODRIGUEZ	2/12/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
115	RC	1086423687	BRIANNA	SOFIA	TAQUEZ	LOPEZ	30/03/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
116	RC	1085957010	ANDRES	ISAAC	TAQUEZ	MORA	22/02/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
117	RC	1085955898	DANNA	GERALDINE	TATICUAN	ESPINOSA	12/05/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
118	RC	1085956214	SALOME	ABIGAIL	TATICUAN	PINCHAO	6/08/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
119	RC	1085959908	DYLAN	ALEXANDER	TOBON	RIASCOS	25/01/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
120	RC	1085956537	NICOL	ESTEFANIA	TORRES	PEREIRA	11/10/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Meyo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

[illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sede	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	16	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X si SI fue que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																								
121	RC	1085956821	DANNYELL	DAMIAN	TUCANEZ	RAMIREZ	2/01/2020	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
122	RC	1085956572	IAN	SEBASTIAN	TULCAN	MORALES	16/10/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
123	RC	1085956654	PAULA	SOFIA	TULCAN	SALAZAR	12/11/2019	SP	D	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
124	RC	1086423626	EDEN	MAEL	USAMAG	CUARAN	29/12/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
125	RC	1085956519	VALERIA	SALOME	VALLEJO	CUASQUER	30/09/2019	SP	D	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
126	RC	1085956765	MEGAN	ELIZABETH	VALLEJO	DIAZ	16/12/2019	SP	D	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
127	RC	1144829836	MATIAS	ALEJANDRO	VALLEJO	GOMEZ	4/05/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
128	RC	1086423537	JHONATAN	JHARED	VANEGAS	CAMAYO	27/08/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
129	RC	1086423578	ALAN	JOAO	ZAMORA	BUESACO	8/11/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
130	RC	1085956740	JOHAN	SEBASTIAN	VELASQUEZ	REINA	30/11/2019	SP	D	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
131	RC	1085956763	LINA	SOFIA	VILLACORTE	PUJUSTA	23/11/2019	SP	D	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
132	RC	1085955440	ELIAN	YAEL	MEJIA	ALVARADO	9/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
133	RC	1085955053	VALERY	SOFIA	MEJIA	CABRERA	28/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
134	RC	1085955089	LEREI	PRISCILA	LOPEZ	TORRES	17/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
135	RC	1085955030	JAZIEL	DAVID	MAFLA	ASCUNTAR	17/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
136	RC	1085954944	SARA	ESTEFANIA	LOPEZ	MUESES	28/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
137	RC	1085954852	VALERY	NICOL	LOPEZ	MUÑOZ	8/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
138	RC	1144829810	DANNA	SALOME	LOPEZ	MARCILLO	21/02/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
139	RC	1086423325	AYLEEN	DAGNELLY	LOPEZ	HERNANDEZ	16/11/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
140	RC	1085955402	LIAM	ISMAEL	LOMAS	YANDUN	9/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ana Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Flores Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o ración(es) que recibe el titular de Derecho - Así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) Empleamos CAIMPS: (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) Empleamos CAIMPO: (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) Empleamos CAITPS: (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) Empleamos CAITPO: (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) Empleamos

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en un establecimiento educativo debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado como sustento soporte a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.
- En primera 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 operador Nutricional no debe tener la firma de un establecimiento educativo para recibir el servicio del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DBC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	3. Jornada	5. Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día (edad) que corresponde a entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
141	RC	1086423199	MARIAM	SALOME	INSANDARA	ARTEAGA	19/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
142	RC	1086423295	MARTIN	SANTIAGO	JIMENEZ	BRAVO	3/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
143	RC	1085955564	ANGHELA	DANIELA	JIMENEZ	AIAZATE	6/12/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
144	RC	1085955200	NATALY	SOFIA	INAGAN	GUERUD	12/11/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
145	RC	1086423506	DYLAN	GABRIEL	IPIAL	CHACUA	17/06/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
146	RC	1085954606	GABRIEL	ANDRES	HERNANDEZ	NARVAEZ	13/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
147	RC	1085954696	EMMANUEL	ESTEBAN	GUAMANZAR	RAMIREZ	4/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
148	RC	1086106316	JUAN	SEBASTIAN	GUANCHA	FRASO	8/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
149	RC	1086423345	SARAH	ISABELLA	GUANCHA	UNIGARRO	26/12/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
150	RC	1085953706	SARA	ABIGAIL	GUERRERO	BURBANO	30/12/2017	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
151	RC	1085955709	VALERY	GISELLE	GUERRERO	SALAZAR	15/04/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
152	RC	1085956000	DAYAN	MATHIAS	GUERRERO	VILLARREAL	4/06/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
153	RC	1085955584	JHOSELIN	GISSELL	GUERRERO	YAGUARAZ	23/02/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		7	X		X	X	X	X	X	X	X				17
154	RC	1086303633	AXEL	FARID	GOMEZ	PERENGUEZ	10/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
155	RC	1086423376	SARITA	JOSSELIN	GETIAL	MARTINEZ	22/12/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
156	RC	1086423184	IAN	SANTIAGO	GETIAL	CABRERA	10/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
157	RC	1085955706	EDEN	SAMUEL	GARCIA	USAMAG	26/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
158	RC	1085954556	SEBASTIAN	ALEJANDRO	GARCIA	PINCHAO	5/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
159	RC	1085954895	JULIAN	DAVID	ENRIQUEZ	INAGAN	10/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
160	RC	1085954990	BAYDLEITH	ANAHI	ESCOBAR	CUCHALA	1/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados), CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado Desplazados), CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

1. Cualquier tipo de ajuste documental deberá ser realizado antes de la entrega del mismo.
2. El proceso del cambio del titular de derecho debe ser realizado por el rector de la institución.
3. La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X la celda que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
161	RC	1085555552	DENISSE	FERNANDA	ESCOBAR	INGUILAN	29/05/2019	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
162	PPT	6146705	ETHAN	MANUEL	ESTEVANOT	HERNANDEZ	25/01/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
163	RC	1085554302	ARIADNA		DUARTE	OBANDO	24/01/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
164	RC	1086423101	MARIA	JOSE	DULCE	SUAREZ	2/03/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
165	RC	1086423123	AMELY	LUCIANA	DE LA CRUZ	TAPIA	6/12/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
166	RC	1085555675	EITHAN	DANIEL	DELGADO	CUALIBOY	16/05/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
167	RC	1085555623	JHOHAN	ANDREY	DELGADO	PINCHAO	5/03/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
168	RC	1085555501	EMMANUEL	JOSUE	CUMBAL	ASCUNTAR	5/03/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
169	RC	1084848383	JUAN	PABLO	DAVILA	OBANDO	18/08/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
170	RC	1085954629	ALIZ	NICOL	CUAYAL	COLIMBA	28/08/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
171	RC	1086423453	ERICK	MATHIAS	YARPAZ	HERNANDEZ	2/04/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
172	RC	1085954918	SAMARA	VALENTINA	ZAMBRANO	YAGUAPAZ	15/08/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
173	RC	1085954747	ISAAC	GABRIEL	VILLOTA	HUALPA	11/07/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
174	RC	1085555910	IAN	WESLEY	YELIZ	AUX	16/05/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
175	RC	1085955356	MILAN	MATIAS	VILLARREAL	RODRIGUEZ	25/12/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
176	RC	1085954850	DYLAN	SAMUEL	VILLARREAL	VIRACACHA	16/08/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
177	RC	1085955357	YOSTIN	FELIPE	YAMA	PANTOJA	21/12/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
178	RC	1085954738	JOSTIN	DAVID	FANDUN	MITIS	11/07/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
179	RC	1085955525	LYA	ANTONELLA	VARGAS	ORDOÑEZ	22/10/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
180	RC	1085955482	BRYITH	SOFIA	VASQUEZ	CUASAPUD	25/01/2019	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo. Marque 1 o 2 en femenino y M o en Masculino

2. Grado Escolar. Marque el grado del Titular de Derecho de P, como PREESCOLAR y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento. Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), ... CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJMPSC (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad), CAJMPSC (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad), CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Discapacidad), CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

NOTA. El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y diligenciado debe tenerlo siempre a la Unidad Técnica Administrativa del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores de turno.
- En presencia del cambio del menú preparado, tenerlo en cuenta en los reportes.
- La ficha del presente documento es de la exclusividad del contratista del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El incumplimiento de las obligaciones contractuales, se entenderán como causales para la caducidad del contrato.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Jornada	3. Tipo de complemento	Días de entrega: Escriba el día (con el número) cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención (Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)																								
181	RC	1085954580	JUAN	PABLO	TULCAN	ROSERO	7/05/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
182	RC	1086423335	LAURA	VALENTINA	VELASCO	YANDUN	7/12/2018	SP	1	T	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
183	RC	1085955668	MILAN	JOEL	VALLEJO	MORAN	10/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
184	RC	1085955538	SARA	ABIGAIL	TORO	SUARTE	13/02/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
185	RC	1085954641	KALETH	FELIPE	VALENCIA	ENRIQUEZ	22/05/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
186	RC	1086423214	LIAM	SAMUEL	VALENCIA	NARVAEZ	10/03/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
187	RC	1086774976	DANIEL	ANDRES	TOBAR	VILLACRES	18/09/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
188	RC	1085955372	DAVID	JOSUE	TUCANES	LUCANO	19/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
189	RC	1085955156	EMANUEL	DAVID	TUCANES	TULCAN	4/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
190	RC	1086423443	SOHEE	VALERIA	TENGANAN	YAMA	25/03/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
191	RC	1085954588	CESAR	EMANUEL	TIPUD	YANDUN	14/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
192	RC	1085955625	BREYNER	FABIAN	TERMAL	ERAZO	4/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
193	RC	1085955828	EMILY	JAZZLYN	TERMAL	PANTOJA	19/04/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
194	RC	1085955592	AXEL	MATHIAS	TIPAZ	BENAVIDES	24/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
195	RC	1085954423	ANGELA	VANESSA	TAIMBUD	ATIS	9/05/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
196	RC	1085955606	ISAAC	SANTIAGO	TAPIA	CHECA	6/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
197	RC	1086423285	ETHAN	SAMUEL	SANTOS	ORDOÑEZ	13/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
198	RC	1085954089	DILAN	ANDRES	SARCHI	CHACUA	4/02/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
199	RC	1085954974	DULCE	MARIA	RUIZ	CAMO	7/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
200	RC	1085955096	SAMUEL	CALEB	ROSERO	TOBAR	3/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lucy Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Guillermo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Jornada: Marque T si es Jornada y M si es Mañana.

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a modalidad que recibe el titular de Derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) ... CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ... CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)

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 disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- El archivo del soporte del medio magnético debe ser idéntico al de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												4	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	26	27	28	31								
												Número de días de consumo - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
201	RC	1085055858	SERGIO	SEBASTIAN	ROSERO	PAVUN	15/05/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
202	RC	1088219418	DANNY	ALEJANDRO	ROSERO	RAMIREZ	8/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
203	RC	1127814543	MONTSERRAT	ABIGAIL	ROSERO	RODRIGUEZ	19/03/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			Y	Y		X	X	X	X	X	X	X								17
204	RC	1085956087	DOMINIC	ELIAN	ROSERO	VALLEJO	31/05/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			Y	Y		X	X	X	X	X	X	X								17
205	RC	1085955411	DANIEL	FELIPE	RODRIGUEZ	GUERRERO	7/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
206	RC	1085955678	NICOLE	ISABELLA	RIVERA	CADENA	21/05/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
207	RC	1085955540	JOEL	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	BOTINA	27/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
208	RC	1085955755	SHAHAY	SOFIA	IBASCOS	FERREIRA	4/06/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	1			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
209	RC	1086423584	MARIA	VICTORIA	ROSERO	ALMEIDA	7/06/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
210	RC	1085954681	JEREMY	SAMUEL	ROSERO	CULTID	5/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
211	RC	1144829827	DAVID	MATIAS	ROSAS	CEBALLOS	27/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
212	RC	1085955971	ANGELA	MARIA	ROSERO	MUESES	11/05/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
213	RC	1086423365	JOHAN	SANTIAGO	ROSERO	NARVAEZ	24/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
214	RC	1085955011	DILAN	SNEIDER	QUISTIAL	REINA	15/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
215	RC	1086423389	EMANUEL	JOSUE	RAMIREZ	CHAMORRO	3/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
216	RC	1086423471	ERICK	EMMANUEL	RAMIREZ	MEJIA	16/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
217	RC	1085954995	ERICK	SANTIAGO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	7/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
218	RC	1086423458	ARIANNA	CHARLOTTE	REDONDO	PISMAG	26/03/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
219	RC	1085954759	MIGUEL	ANGEL	REVELO	CAICEDO	13/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
220	RC	1085955644	JOEL	ESTIVEN	REVELO	ANDRADE	18/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Edmau Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es Femenino y M si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Escolarizada en sitio - CAIMPI Complemento Alimentario Jornada Mañana Rancho Industrializado - CAITPS Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI Complemento Alimentario Jornada Tarde Rancho Industrializado CAIC (Complemento Alimentario - Subsidiado) para Cuidadores) APRE (almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana para Rancho Hogar Materno) Desplazados CAITPRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde para Rancho Hogar Materno) Desplazados (Residentes)

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

El archivo de este documento original o debidamente diligenciado debe mantener conforme a lo establecido en el Lineamiento Técnico Administrativo del Proceso PAE y este: Disponible para consulta de la comunidad en general, supervisores del ICBF y entes de control.

Es preciso 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 Registro no debe tener tachones, si cometiera un error comuníquese de inmediato con el supervisor del ICBF.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	7. Grado Educativo	8. Sede	9. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	27	28	31					
												Número de días de asistio - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
221	RC	1088423132	SOFIA	ISABELA	QUISTANCHALA	MAFLA	7/04/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
222	RC	1085955335	IKER	DANIEL	QUENGUAN	PALACIOS	10/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
223	RC	1085954875	ANGELA	ABIGAIL	QUENAN	ROSERO	13/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
224	RC	1086423248	EMMANUEL	FELIPE	PRADO	CEBALLOS	10/13/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
225	RC	1085954890	SAMUEL	DARIO	PUERCHAMBUD	MELO	11/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
226	RC	1085956958	LUIS	ANGEL	PUTACUAR	VELA	14/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
227	RC	1085955316	BRITNY	YISLEY	POTOSI	CHAPUES	11/12/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
228	RC	1085954602	JULIANA	VALENTINA	PORTILLA	CASTRO	6/06/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
229	RC	1085955329	JOHAN	SEBASTIAN	PISMAG	YANDUN	4/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
230	RC	1085954989	ERIK	ALEXANDER	PINCHAO	PISMAG	14/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
231	RC	1085954132	JHORMAN	JAIR	PINCHAO	PISTALA	14/02/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
232	RC	1085954983	NICOLAS	SANTIAGO	PIARPUZAN	MORAN	3/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
233	RC	1085955351	TIFFANY	ZOE	PAZMIÑO	ROSERO	4/01/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
234	RC	1085955210	JAIDER	SEBASTIAN	PEÑA	GALINDRES	23/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
235	RC	1085955152	VANESA	ISABEL	PARREÑO	NAZATE	28/10/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
236	RC	1085955861	VALERY	MISHELL	PASCUAZA	RODRIGUEZ	30/04/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
237	RC	1086423217	ERICK	SANTIAGO	PANTOJA	HERNANDEZ	16/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
238	RC	1086423218	OSCAR	SANTIAGO	PANTOJA	HERNANDEZ	16/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
239	RC	1085955284	HELLEN	AYLIN	PABON	CORAL	3/12/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
240	RC	1086423186	YERIK	JOSUE	PAGUAY	TENGANAN	14/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gonzalo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (el CAIMPS Complemento Alimentario servido mañana preparado en sitio, CAIMPI Complemento Alimentario servido mañana Ración Industrializada, CAITN Complemento Alimentario servido tarde preparado en sitio, CAITR Complemento Alimentario servido tarde Ración Industrializada, CAIAL Complemento Alimentario Industrializado, CAIOC Complemento Alimentario para Embarazadas, MTED Almuerzo preparado en sitio DESCOLARIZADO, CAIMPC Complemento Alimentario servido Mañana preparado en sitio Modalidad CAITPJJ Complemento Alimentario servido tarde Preparado en sitio Empleados/CAIMPD Complemento Alimentario servido mañana Ración Industrial para Empleados/ALTPJJ Complemento Alimentario servido Tarde Ración Industrializada Empleados)

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 radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios en el periodo del mismo.
- En armonía del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El Supervisor Técnico en cada sede educativa, es responsable de verificar la calidad del servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 2 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de derecho recibe el Complemento alimentario	
241	RC	1085954616	GABRIEL	FELIPE	FANTOVA	ENRIQUEZ	24/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
242	RC	1085955553	JOHS	DAVID	ORTEGA	CABRERA	10/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
243	RC	1086423864	OSCAR	IVAN	OBANDO	CUASQUER	29/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
244	RC	1087675388	JHON	ALEXANDER	OBANDO	OLIVCALES	19/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
245	RC	1085955485	ADRIAN	STYVEN	ORTEGA	ENRIQUEZ	9/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
246	RC	1085954897	LIAM	GAEL	ORTEGA	JARAMILLO	27/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
247	RC	1085955369	SAMY	SALOME	OVIEDO	CHARFUELAN	17/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
248	RC	1086423349	JUAN	FELIPE	NARVAEZ	PALACIOS	17/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
249	RC	1085955702	ESTEBAN	KAMILO	NARVAEZ	QUENGUAN	6/03/2019	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
250	RC	1085955504	DYLAN	SEBASTIAN	MUESES	BELALCAZAR	24/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
251	RC	1085954837	SARITA	NICOL	MUESES	RAMIREZ	4/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
252	RC	1085954924	CRISTOPHER	ZAYN	MORAN	TORRES	30/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
253	PPT	1240857	KALANY	DAVIANNIS	MOYA	TOVAR	1/10/2018	SP	1	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
254	RC	1085954947	CRISTIAN	SAMUEL	MANRIQUE	MORAN	31/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
255	RC	1085954811	EDISON	MATHIAS	MANRIQUE	PASTAS	16/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
256	RC	1085954734	ANGIE	LIZETH	MANZANO	LOPEZ	18/07/2018	SP	1	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
257	RC	1085955234	HENRY	SEBASTIAN	MAYA	CUAYAL	20/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
258	RC	1085955894	YERIK	SEBASTIAN	CUASQUER	MARCILLO	11/05/2019	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
259	RC	1085954810	JOEL	ISAAC	CUASPUD	POTOSI	8/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
260	RC	1085955622	EDISON	SAMUEL	CUASPUD	QUIGUANTAR	25/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Juan Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Florez Rosero

FIRMA 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: Incluye el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) RPS (Ración Preparada en Sitio poblaciones Vulnerables) PAE (Refrigerio Adicional Industrializado), CAC (Complemento Alimentario - Contingencia), RPSC (Refrigerio preparado en sitio Desplazados), CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPID (Complemento Alimentario, Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo físico establecido por el Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios por cualquiera del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la exactitud del contenido del mismo para el seguimiento, atención y control del programa.
- El contenido literario en cada hoja (archivo) es responsabilidad de quien maneja la cuenta del mismo.

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS | **MES DE ATENCIÓN** MARZO | **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
261	RC	1085954881	SARITA	VALENTINA	CUASPUD	RODRIGUEZ	25/07/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
262	RC	1085953903	YARELI	SALOME	CUASPUD	SALAZAR	15/01/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
263	RC	1085955737	RONALD	SMITH	CUASIALPUD	REALPE	8/04/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
264	RC	1086774952	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CUASPA	PINCHAO	10/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
265	RC	1086423215	CHRISTOPHER	ALEJANDRO	CORREA	TENGANAN	14/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
266	RC	1085954957	VALERY	DAYANA	CORDOBA	CORAL	1/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
267	RC	1085955035	DOMINICK	YAEL	CORAL	YALUSAN	9/09/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
268	RC	1085954609	JAIME	ALEJANDRO	CORAL	IBARRA	3/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
269	RC	1085954941	MATTIAS	ALEJANDRO	CHECA	MELO	31/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
270	RC	1085955525	IAN	SANTIAGO	CHILANGUAD	CORAL	5/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
271	RC	1085955460	KAEL	ALEJANDRO	CORAL	BENAVIDES	2/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
272	RC	1085955027	SARA	YAMILETH	CHITAN	CHALACA	22/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
273	RC	1085955355	MARIA	JOSE	CHITAN	JARAMILLO	1/01/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
274	RC	1085955594	FREDERICK	EMMANUEL	CHITAN	ORTEGA	18/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
275	RC	1085954955	LAUREN	YILEN	CHAVES	ROSERO	4/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
276	RC	1085954483	JUAN	DAVID	CHAPUEZ	TAQUEZ	21/05/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
277	RC	1085955847	SAMANTA	ABIGAIL	CHALAPUD	CUASES	27/04/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
278	RC	1085955288	MIGUEL	ANGEL	CHAMORRO	PINCHAO	24/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
279	RC	1085954812	JOEL	FELIPE	CHACUA	RAMIREZ	23/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
280	RC	1086423252	ALISON	SALOME	CHACUA	CUASTUZA	11/10/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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 [ ] DE LA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Luz Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA 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 ... entre ... y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: ...

NOTA: ...

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) en que corresponde la entrega con Complemento Alimentario																										Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31								
												Número de días de atención - Marque con Una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
281	RC	1081065514	LUISA	ANAHI	CHACUA	OTERO	16/11/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	1								17
282	RC	1085956033	ALAN	MATHIAS	CHACUA	TULCAN	21/06/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
283	RC	1085955583	ELIAN		CHACON	ATIS	24/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
284	RC	1085954692	AUSSON	SALOME	CASTRO	PASUAY	15/06/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
285	RC	1086423289	JOHAN	ZAID	CASTRO	CASTRO	15/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
286	RC	1086423179	AUZZ	NATHALIA	CASTRO	CEBALLOS	18/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
287	RC	1085954959	SOFIA	ISABELA	CASTILLO	CUASPA	2/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
288	RC	1085953200	GISSEL	CAMILA	CARDENAS	PINCHAO	22/09/2017	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
289	RC	1086423278	ISAAC	ALEXANDER	CALDERON	LOPEZ	26/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
290	RC	1086422924	ASHLY	MARISOL	CAICEDO	PORTILLA	28/08/2017	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
291	RC	1086423281	MARIA	JOSE	CAICEDO	BONO	27/10/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
292	RC	1086423313	DULCE	MARIA	CABRERA	CORAL	18/11/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
293	RC	1085954888	GABRIEL	ALEXANDER	BURBANO	YANDUN	3/08/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
294	RC	1085954708	MARIA JOSE		BURBANO	PATI [illegible]O	1/07/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
295	RC	1085955280	DAVID	ISMAEL	BOTINA	BENAVIDES	3/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
296	RC	1085954529	JOSE	DANIEL	BOTINA	CABRERA	24/05/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
297	RC	1085954885	CRISTOFER	JULIAN	BERNAL	CUAYAL	25/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
298	RC	1085954497	ISABELLA	ABIGAIL	BENAVIDES	YANDUN	18/05/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
299	RC	1085955082	CRISTHIAN	GABRIEL	BENITEZ	PRADO	12/10/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
300	RC	1085955161	SHADAI	VALENTINA	BENAVIDES	CHAMORRO	1/11/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luis Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1, si es Femenino y 10, si es Masculino.

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: (M) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPSI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - APS (Almuerzo Preparado en Sitio (almuerzo, 100 días para Refrigerio Industrializado - CAIL (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) - APSP (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) - CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMPSI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPSI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento original o debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En cumplimiento del Cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del responsable de la prestación del servicio debe ser la misma que se registró en el momento de la entrega de la documentación para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente Formato, es parte integral de [illegible] se establecieron como consecuencia de la auditoría del informe.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000182.
MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO: 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
301	RC	1085955408	ANITA	SOFIA	BASTIDAS	TULCAN	2/01/2019	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
302	RC	1085955407	LAURA	ISABELLA	BASTIDAS	TULCAN	2/01/2019	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
303	RC	1085954971	EMMANUEL	ALEJANDRO	BASTIDAS	TARAPUEZ	15/09/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
304	RC	1144829798	MATHEW	NICOLAS	ARTEAGA	AREVALO	19/12/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
305	RC	1085954868	YALILE	VALENTINA	BASTIDAS	NOVOA	9/08/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
306	RC	1086774942	VALERY	ESTEFANIA	BASTIDAS	CHAMORRO	25/04/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
307	RC	1086423223	LIZETH	MELISSA	ARTEAGA	QUENGUAN	20/09/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
308	RC	1086423073	JAILYN	SCARLETT	ATIS	CUASPA	23/02/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
309	RC	1086423317	CRISTTHOFER	YHAENN	ARCOS	ROSERO	28/11/2018	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
310	RC	1086423119	IAN	JOEL	ARELLANO	ANDRADE	21/02/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
311	RC	1085954162	SAMUEL	ALEJANDRO	ARELLANO	ENRIQUEZ	30/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
312	RC	1085952459	EIDAN	JACOB	ARCILA	MIRANDA	18/07/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
313	RC	1085953169	DAVID	SANTIAGO	ARROYO	NARANJO	10/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
314	RC	1085953873	JOSE	MANUEL	ACOSTA	BENAVIDES	16/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
315	RC	1085953507	MAILY	SOFIA	ANAGUANO	CERON	4/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
316	RC	1086422770	JAYDEN	ISAID	ATIS	ROSERO	6/07/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
317	RC	1081286403	ANYELY	SAMANTA	BASTIDAS	TERAN	2/06/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
318	RC	1085952675	JHON	MAYKEL	BELALCAZAR	VILLA	14/08/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
319	RC	1085952670	DANNA	SALOME	BENAVIDES	MEDICIS	22/07/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
320	RC	1085953145	MELLY	SALOME	BENITEZ	DIAZ	5/10/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Liner Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alvaro German Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

OBSERVACIONES

1. [illegible]

2. [illegible]

3. [illegible]

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

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de consumo: 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
321	RC	1086423095	THIAGO	JOEL	BENAVIDES	SOTELO	25/02/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
322	RC	1086422879	IAN	MATIAS	BENAVIDES	VILLARREAL	8/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
323	RC	1144829257	SARA	VALENTINA	BUITRAGO	ORTEGA	13/05/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
324	RC	1085951448	MATIAS	ALEJANDRO	BURBANO	BERNAL	25/03/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
325	RC	1085953270	MARIA	SALOME	BURBANO	LOPEZ	19/10/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
326	RC	1085954331	VALERY	SAID	BURBANO	RIVERA	20/04/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
327	RC	1086423020	ISABELLA		BURBANO	RUANO	1/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
328	RC	1086422855	YESID	ANDRES	CALDERON	JACOME	1/08/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
329	RC	1085954324	LUCIANA	SAMARA	CAGUASANGO	JURADO	14/04/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
330	RC	1085954156	ANYHANE	VIOLETTA	CAICEDO	BASTIDAS	12/02/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
331	RC	1085951329	SNEIDER	NICOLAS	CAICEDO	OBANDO	15/05/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
332	RC	1086423126	JAHIR	ESTIVEN	CAGUANGO	NASAMUES	3/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
333	RC	1085953385	MAYARY	VIOLETA	CALDERON	PINCHAO	7/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
334	RC	1085954151	MARIA	ALEJANDRA	CASTRO	PISTALA	23/02/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
335	RE	1085953050	JOSUE	FERNANDO	CEBALLOS	MONTENEGRO	28/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
336	RC	1085954235	JOSE	DAVID	CHACUA	BASANTE	24/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
337	RC	1086422828	JOSUE	EMANUEL	CHACUA	GUERRERO	31/08/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
338	RC	1085952400	THIAGO	JOEL	CHACUA	JIMENEZ	24/06/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
339	RC	1085954508	VALERY	SLENDY	CHACUA	NASTUR	22/05/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
340	RC	1085954263	HAROLD	JOEL	CHAVES	OJEDA	26/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ________ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ________ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lucia Mafla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gomez Florez Rosero

FIRMA 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 0, (cero preescolar) y de 1 a 11	3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho asistió al complemento alimentario																									
341	RC	1065853491	EMILY	SAMARA	CHITAN	PINCHAO	22/11/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
342	RC	1065958040	MAYTTE		CONDE	YANDUN	10/09/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
343	CE	890158	REILISMAR	GUADALUPE	CONTRERAS	SOSA	6/09/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
344	RC	1065854100	YARELI	ANAHI	CHUQUIZAN	BEALPE	18/02/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
345	RC	1065853932	DYLAN	BLADIMIR	CUADROS	HURTADO	6/01/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
346	RC	1065854447	VALERY	ANTONELLA	CUAYAN	LOPEZ	21/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
347	RC	1066422914	EYLEEN	DANYELI	CUASPUD	ARCINEGAS	20/09/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
348	RC	1066422813	EDIE	SANTIAGO	CUASAPUD	MUESES	30/07/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
349	RC	1066422868	JOHAN	MATEO	CUASAPUD	RUALES	5/09/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
350	RC	1065854864	DAYRON	SANTIAGO	CUASAPUD	VALLEJO	6/02/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
351	RC	1065854886	KARLA	SAMANTA	CUASQUER	ACHICANOY	15/08/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
352	RC	1065852722	MATTIAS		CUELTAN	ROJAS	15/08/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
353	RC	1065852352	EMILY	ARIADNA	CUASQUER	SALAZAR	9/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
354	RC	1036459072	SAMAY		CUMBALAZA	SANCHEZ	24/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
355	RC	1065853184	ARIADNA	SOFIA	DIAZ	ESTUPIÑAN	27/09/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
356	RC	1065854543	RAFAEL	SEBASTIAN	GAON	RODRIGUEZ	5/06/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
357	RC	1065949825	MARKOL	STAILYN	PARIANGO	MUESES	7/10/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
358	RC	1065853236	ISABELLA	SOFIA	FIERRO	TENGANAN	9/10/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
359	PPT	7216031	JULIAN	ALEXANDER	GALAVIS	SOSA	18/07/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
360	RC	1065852792	KAREN	SOFIA	QUESADA	ASCUNTAR	24/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Flórez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 - Jardín, prejardín y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (JEC CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Escolar Completa) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana, prepara en sitio , CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada RPC (Almuerzo Preparado en Sitio Institución Vulnerable), RIB (Refrigerio Reforzado Industrializado), UAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAITD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAIMBE (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados/CAITRID (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento y registro diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- El proceso de cocción del medio ambiente hasta una temperatura de la recepción.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del contratista del cumplimiento para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 320 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual suministrará la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho asiste al complemento alimentario																								
351	RC	1085954124	JUAN	FELIPE	GOMEZ	TOBAR	16/01/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
352	TI	1085951626	BRIANNA	ABIGAIL	GIRALDO	SUAREZ	28/04/2011	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
353	RC	1085951935	VALERY	SAMANTHA	GUAQUEZ	FIGUEROA	13/01/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
354	RC	1085952205	CRISTOFER	HELIAN	GUERRERO	PINCHAO	6/07/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
355	RC	1086422852	ANDRES	FELIPE	HERNANDEZ	NASTUR	23/08/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
356	TI	1085987364	LINA	MARCELA	GUERRERO	QUEMA	10/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
357	RC	1085952538	DANIELS	SANTIAGO	HERNANDEZ	LAGOS	26/07/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
358	RC	1085952491	ALISSON	BRYGITH	INAGAN	CHASPUENGAL	25/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
359	RC	1081426612	ERIKA	SALOME	INAGAN	CUASPUD	11/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
370	RC	1085954085	JAZLYN	ISABELLA	JUAJIBOY	CUASQUER	16/03/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
371	RC	1085952718	NICOL	AILYN	LASSO	OVIEDO	16/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
372	RC	1086422736	SONGUCO	ALEJANDRO	ITUYAN	MENDOZA	11/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
373	RC	1085953008	MARYURI	ALEXANDRA	JACOME	CARDENAS	30/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
374	RC	1080065444	NICOL	VALENTINA	LOMBANA	JIMENEZ	17/12/2015	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
375	RC	1085954474	ALISON	ANDREA	LOPEZ	TREJO	18/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
376	RC	1085954786	LIA	MARTINA	LUCERO	VARELA	26/07/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
377	RC	1085954414	NAIARA	SOFIA	MANRIQUE	GETIAL	19/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
378	RC	1085951771	MATEO	DAVID	MALLAMA	PIERCHAMBUD	13/05/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
379	RC	1085953474	SARA	ISSELL	MALTE	BASTIDAS	2/11/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
380	RC	1085952612	ASHLEY	CELESTE	MARTINEZ	NASTACUAS	5/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luis Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si la Niñez es M, si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 - cero) transición y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CACPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio CACPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (API) Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Completa, BR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencia), APO (Almuerzo preparado en sitio Fin de Semana), CAIMPS (Complemento Alimentario en sitio Jornada mañana preparado en sitio (Desayuno/CAIMPS) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Desayuno) CACPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayuno)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El estricto de este documento mensual y diligenciarlo diligenciado todas mañanas conforme a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, asistencia y control del programa.
- El manejo Artículo 15 Ley de Habeas Data. La información que reposa en los archivos del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	4. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
381	RC	1086422946	SAMUEL	ALEXANDER	MAYA	CUARAN	24/10/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
382	RC	1086774922	VALERY	SOFIA	MARCILLO	PORTILLA	4/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
383	RC	1085954241	NICOLAS	EMILIO	MARTINEZ	CUASTUMAL	29/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
384	RC	1085952874	SALOME	SAMANTA	MENESES	PASPUR	4/09/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
385	RC	1085953551	ARLETH	ISABELLA	MELENDEZ	MELO	30/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
386	RC	1086422971	NICOLAS	FARYD	MEJIA	MUESES	31/10/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
387	RC	1085954018	MATIAS	SAMUEL	MEJIA	RIVERA	27/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
388	RC	1085953430	ALLY	TATIANA	MEJIA	RODRIGUEZ	14/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
389	RC	1086422456	ANDERSON	STIVEN	MORENO	PINCHAO	7/10/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
390	RC	1085953305	ANALI	SOFIA	MORENO	ROSERO	29/10/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
391	RC	1085953256	JHON	ANTHONY	MORENO	AYALA	13/10/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
392	RC	1086774930	SALMAH	VICTORIA	MONTENEGRO	SARCHI	18/01/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
393	RC	1085954212	KENER	MATIAS	MORENO	MALPUD	23/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
394	RC	1085953705	JUAN	SEBASTIAN	MORALES	TARAPUES	1/12/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
395	RC	1087675579	EYTHAM	YAMID	MORALES	VIZUETE	26/05/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
396	RC	1085954401	JOSUE	DANIEL	MICANQUER	MALLAMA	11/05/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
397	RC	1085954416	EMILY	LIZBETH	MICANQUER	MUESES	16/04/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
398	RC	1085954328	ANGELY	JULIANA	MENDEZ	GOYES	20/03/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
399	RC	1086422876	CRISTOFER	SANTIAGO	MUESES	POTOSI	2/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
400	RC	1085952068	SAMUEL	ALEJANDRO	MUÑOZ	CAICEDO	6/06/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [signature]

OBSERVACIONES

[illegible]

NOTA: [illegible]

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000102.

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
401	RC	1085953779	DORALI	CAMILA	NARVAEZ	RIVERA	18/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
402	RC	1085954705	SAMUEL	MATIAS	NASAMUES	TOVAR	11/06/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
403	RC	1081286781	ASHLY	BRIYITH	NASPIRAN	BENAVIDES	17/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
404	RC	1085953052	VALERI	JULIETH	MU¦ieOZ	RICALDE	18/09/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
405	RC	1086422877	JESUS	GABRIEL	NARVAEZ	AREVALO	27/08/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
406	RC	1085953042	JHON	ALEX	NARVAEZ	CUASAPUD	25/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
407	RC	1085954147	ASHLY	MAILEN	ORTIZ	PAZMI¦ieO	24/02/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
408	RC	1088131426	YOSTHIN	SANTIAGO	O¦ieATE	GUERRERO	18/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
409	RC	1085954575	JOSUE	DAVID	ORTEGA	CHAPID	5/06/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
410	RC	1086422542	MARIANA	ISABELA	OROZCO	BASTIDAS	16/01/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
411	RC	1085953337	EMMANUEL	SEBASTIAN	PANTOJA	INGUILAN	12/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
412	RC	1085947127	JAMES	DAVID	PASPUEL	CUARAN	8/11/2015	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
413	RC	1085953720	NICOLAS	FERNANDO	PATI¦ieO	ROSERO	26/11/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
414	RC	1086423111	MARIANA		PE¦ieA	USAMA	12/03/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
415	RC	1086422812	EMANUEL		PERDOMO	CHICA	14/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
416	RC	1085951955	SARITA	ELIZABETH	PERENGUEZ	REVELO	11/05/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
417	RC	1085952481	YULY	YISEL	PIAUN	AYALA	19/07/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
418	RC	1085954013	ANDRES	FELIPE	PINCHAO	BURBANO	23/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
419	RC	1085953734	DYLAN	ALEJANDRO	PINCHAO	REINA	13/12/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
420	RC	1085951406	SAMUEL	ALEXANDER	PINCHAO	DIAZ	5/04/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Luis Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Flórez Rosero

FIRMA 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 0 (cero, preescolar) y de 1 a 11	3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000162

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (4 o 5) en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	16	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de consumo: Marque con una X en día que el titular de derecho reciba el complemento alimentario																								
421	RC	1085953403	FRANKLIN	SANTIAGO	PINCHAO	PINCHAO	6/11/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	V	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
422	RC	1086422963	HAROLD	SAMUEL	PINCHAO	TUCANES	31/10/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	V	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
423	RC	1085953372	LEILANI	MICHELLE	PINCHAO	VELASQUEZ	7/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	V				17
424	RC	1086422984	ANGEL	JAIR	PITACUAR	PITACUAR	24/10/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	V			V	X	X	X	X	X	X				17
425	RC	1085954358	DILAN	YAIR	PISTALA	GUAMAG	12/04/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
426	RC	1085954335	MAYURY	VALERIA	PISTALA	PASPUEL	8/02/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
427	TI	1085950856	EDER	FERNANDO	PINCHAO	TAMBUD	20/12/2016	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
428	RC	1085951820	JOSTIN	SAMUEL	POSSOS	CUARAN	9/05/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
429	RC	1086067543	ANGELA	LUCIANA	PORTILLA	PINCHAO	4/08/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
430	RC	1085954397	JULIANA	VALENTINA	POSSO	IBARRA	4/05/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
431	RC	1086423124	AYLIN	GABRIELA	QUEMA	BENAVIDES	16/03/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
432	RC	1086422834	LINA	MARIA	QUISTANCHALA	PINCHAO	7/09/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
433	RC	1086422833	MARIA	JOSE	QUISTANCHALA	PINCHAO	7/09/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
434	RC	1085953612	THOMAS	SANTIAGO	QUISTIAL	BAEZ	30/11/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
435	RC	1086422791	ALISON	SAMARA	QUI[illegible]ONEZ	CUATIN	25/07/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
436	RC	1085952584	KEITLYN	ZOE	REVELO	SUAREZ	24/07/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
437	RC	1085954647	ESMITH	EMANUEL	RIGALADO	ORTEGA	8/06/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
438	RC	1085952711	SOFIA	FERNANDA	RAMIREZ	SALAZAR	11/08/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
439	RC	1088159094	MAHIA	SALOME	RECALDE	MORAN	3/02/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
440	RC	1085951980	SARA	JASMIN	ROSERO	MEJIA	27/05/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luci Mafa

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fermin Fleire Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. SAES: Marque X si se entregaron 5 ó 7 raciones.

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAJMPI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) API (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) API (Refrigerio Reforzado Industrializado) CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APDC (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMPID (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro y/o 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, mas deberá ser diligenciado en letra imprenta.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182.

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Estado	Sexo	5. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumidos
441	RC	1085948838	JASBLEIDY	SOFIA	RASCOS	ARTEAGA	2/06/2016	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
442	RC	1085953655	LUNA	SOFIA	RODRIGUEZ	PALACIOS	9/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
443	RC	1085953563	MATHIAS	FELIPE	RODRIGUEZ	ROSERO	27/11/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
444	RC	1085953911	HOSTIN	ISMAEL	SOLIS	REVELO	18/01/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
445	RC	1085954175	JESUS	FERNANDO	SALAZAR	CUASTUMAL	27/02/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
446	RC	1080704631	SAMARA	ISABELLA	SALAZAR	GOYES	7/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
447	RC	1085954599	ISACK	LUIS FELIPE	SUAREZ	ALMEIDA	17/06/2016	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
448	RC	1086422982	CRISTAL	NICOL	TATICUAN	CARLOSAMA	1/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
449	CE	5895435	LUISANA	MIRANYELA	TELLERIA	UTRERA	24/02/2016	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
450	RC	1085951801	WILSON	ALEJANDRO	TELLO	CALPA	1/05/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
451	RC	1085953036	YONI	SEBASTIAN	TEPUD	DIAZ	9/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
452	RC	1085953771	KAROL	DAYANA	TERMAL	PINCHAO	16/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
453	RC	1085954181	DAIRA	MILENA	TOBAR	MAFLA	14/03/2018	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
454	RC	1086422875	DYLAN	SANTIAGO	TOBAR	MEJIA	11/09/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
455	RC	1085953895	ALISON	ABIGAIL	TOBAR	MERA	30/12/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
456	RC	1085952269	LUIS	CAMILO	TORRES	MORALES	13/06/2017	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
457	RC	1086774931	JUAN	PABLO	VALENCIA	VIVAS	27/03/2018	SP	2	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
458	RC	1085953177	ASHLY	VALENTINA	VALENZUELA	ZUÑIGA	8/10/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
459	RC	1085953600	SOFIA	SALOME	TULCANAZA	MENESES	19/11/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
460	RC	1086422823	SARA	VALENTINA	TUTALCHA	CHAVISNAN	11/08/2017	SP	2	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Luna Mej...

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

OBSERVACIONES

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Número de días de ausencia - Marque con una X el día que el titular de derecho recibió el complemento alimentario																										Total días consumo
												2	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
461	RC	1085952643	EMILY	YULIANA	LINCARRO	RODRIGUEZ	28/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
462	RC	1085954404	GUISSELL	NICOL	VALLEJO	MIRANDA	21/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
463	RC	1085953494	NICOLAS	MATIAS	VELASCO	RIVERA	13/11/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
464	RC	1085954836	MARLON	ALBERTO	YAMA	PINCHAO	18/05/2013	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
465	RC	1086940536	NEYMAR	DAVID	VILLOTA	PATI[illegible]AO	22/10/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
466	RC	1085956199	CRISTIAN	JESUS	YAGUAPAZ	MUESES	20/03/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
467	TI	1086402126	ISAAC	LEONARDO	YAMA	CABRERA	28/12/2015	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
468	RC	1085954369	ARIANNA	ABIGAIL	YAMA	MORA	18/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
469	RC	1086422488	SAMMUEL	NICOLAS	VILLARREAL	GARCIA	29/10/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
470	RC	1086422887	VALERY	ANTONELLA	VILLOTA	BASTIDAS	29/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
471	RC	1085953981	JUAN	DAVID	VILLOTA	DE LA CRUZ	10/01/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
472	RC	1085954160	LINDA	MADELIN	YAGUAPAZ	CORAL	20/02/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
473	RC	1144829423	NICOL	ESTEFANIA	YARPAZ	CABRERA	1/08/2016	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
474	RC	1085953697	MELANY	NIKOL	YARPAZ	CUASQUER	15/08/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
475	RC	1086422880	HALLEY	JASLIN	YEPEZ	BACA	14/08/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
476	RC	1144829348	ADRIAN	CAMILO	YEPEZ	CHALAPUD	29/06/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
477	TI	1086422293	BRIAN	SAMUEL	YEPEZ	CHITAN	30/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
478	TI	1144829274	DILAN	JOSUE	YANDUN	RASCOS	16/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
479	TI	1085951519	PAUL ALAN	SEBASTIAN	YELA	ALMEIDA	13/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17
480	RC	1144829568	YIMAR	ALEXANDER	YAGUAPAZ	PISTALA	13/10/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Maria Leyva

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Mario Guillermo Flórez Rueda

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de Complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAIMPS (Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio. CAIMI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada. - CAITPE (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Internado). CAI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSJI (Almuerzo preparado en sitio Descubierto). CAIMPEI (Complemento Alimentario Jornada Mañana entregado en sitio Simplificado) CAITPEI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Fines Escolares) CAIMPEI (Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializada Simplificada) CAITPEI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Simplificada)

NOTA: El operador/responsable del prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El centro de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para la revisión de los mismos por supervisores del mismo.
- En aspectos del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a veracidad del contenido del mismo que el seguimiento, diligencia y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN: MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000182
AÑO: 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# Sede Educativa	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA — Escribir el día (dato) en el cual corresponde la entrega del complemento Alimenticio																				Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																						
481	RC	1085948294	NIYERED	SOFIA	YAMA	RUIZ	1/06/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
482	TI	1144829666	DAYANA	ELIZABETH	YANALA	ARCOS	30/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
483	TI	1144829508	EDIAN	SEBASTIAN	YANALA	CUCHALA	13/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
484	RC	1085951741	VANESSA	SOFIA	YANDUN	MUESES	7/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
485	RC	1085951561	JUAN	SEBASTIAN	YAGUAPAZ	IPIAL	1/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
486	TI	1085949109	KAREN	MARCELA	YANDUN	BONAVIDES	9/07/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
487	TI	1144828524	EMILY	SOFIA	VELASCO	MONTENEGRO	9/04/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
488	RC	1086422593	JAIR	ALEJANDRO	VELA	PINCHAO	11/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
489	TI	1085951784	MELLINE	LILIANA	VALLEJO	CABRERA	18/04/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
490	TI	1144828659	GABRIELA	ALEJANDRA	TREJO	BASTIDAS	8/08/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
491	TI	1085950881	MAXIMILIANO		TOBAR	POSSO	4/10/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
492	NES	RF7955808615	GEOVANNY	ANDRES	TORO	FERERA	29/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
493	RC	1144829595	ISAAC	MATIAS	TULCAN	BURBANO	20/10/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
494	RC	1086422526	SARITA	ESTEFANIA	TEPUD	CUASAPAZ	5/01/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
495	TI	1085949467	MARIA	JOSE	ZU [illegible]GA	CHAMORRO	11/07/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
496	RC	1085950069	KELANY	VIVIANA	TENGANAN	ATIZ	30/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
497	RC	1086422373	THALIA	SARITHA	TENGANAN	BENITEZ	8/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
498	RC	1085949941	DARLY	GUISEL	TENGANAN	GUANCHA	5/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
499	RC	1085951546	JUAN	ESTEBAN	TENGANAN	SALAZAR	14/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
500	RC	1086422500	JHOSEP	SANTIAGO	TENGANAN	TUCANEZ	5/12/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: ____ 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: Liny Mejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UB

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. (cero) (PREESCOLAR) a 11 (11).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a modalidad que recibe el titular de derecho: con CAIMPS (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMA (Complemento Alimenticio Jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio - CAITR (Complemento Alimenticio Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en [illegible] sitio) RIA (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CAIC (Complemento Alimenticio Industrializado para Emergencias) ATSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD: (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPS-D (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD: (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPS-D (Complemento Alimenticio Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivar de este documento impreso y debidamente diligenciado con todas aquellas condiciones establecidas en el Lineamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o responsable del mismo.
- En ninguna 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.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 520 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
501	TI	1086422342	DILAN	GABRIEL	TABAFUEZ	GUEVARA	7/06/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
502	RC	1085952196	DAVID	ALEXANDER	TATICUAN	RAMIREZ	19/06/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
503	RC	1144829714	ANDERSON	DAVID	TAQUEZ	MORA	13/12/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
504	RC	1085948337	JHOAN	SEBASTIAN	SOLARTE	SARCHI	31/03/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
505	RC	1144829674	INGRID	VALERIA	TAICUS	PUERCHAMBU	25/11/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
506	TI	1144829447	VALERY	ABIGAIL	TAQUEZ	HURTADO	15/08/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
507	TI	1085950514	JUAN	FELIPE	TAPIA	DELGADO	5/12/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
508	RC	1144828820	SARITA	VALENTINA	TAPIA	ERAZO	15/10/2015	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
509	TI	1086774887	IAN	SANTIAGO	SOTELO	PINCHAO	1/06/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
510	RC	1144829508	DAYRA	MISHELL	SEGOVIA	LOPEZ	11/09/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
511	RC	1085950859	VALERY	STHEFANIA	SOLARTE	MELO	1/02/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
512	RC	1085948538	DANAY	SOFIA	ROSERO	RIVADENEIRA	25/04/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
513	TI	1085949242	NICOLAS	ALEJANDRO	RUEDA	CASTRO	16/07/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
514	TI	1144828155	MATIAS	ALEJANDRO	ROSERO	SOLARTE	3/10/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
515	RC	1144829755	EMELY	DANAE	SALAZAR	CHALCO	16/01/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
516	RC	1144829459	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	ANDRADE	20/08/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
517	TI	1085949922	ZOE	VALENTINA	RASCOS	TOSAR	8/10/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
518	RC	1085950681	ISABELLA		RINCONES	TEPUD	16/01/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
519	RC	1086422808	MARIA	PAULA	ROSERO	ALMEIDA	31/07/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
520	RC	1086422660	VALERYN	SALOME	ROSERO	OJEDA	15/02/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ejl. CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - Desayunos: CAJTRO (Complemento de Refrigerio Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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 de Programa PAE y estar disponibles para consulta de los medios que supervisen del mismo.

En ejercicio 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, ni correcciones con corrector líquido del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000162

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2021

CONTRATO N° 039 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba unicamente el dia que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 11 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
521	TI	1144829096	JAMES	JUNIOR	ROSERO	PARDES	3/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
522	RC	1085949171	BELEN	SAMARA	ROSERO	ASCUNTAR	15/07/2018	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
523	TI	1144829225	JOSELIN	SAMANTHA	RAMIREZ	PABON	19/04/2016	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
524	RC	1144829575	MARIA	JOSE	POZO	VASQUEZ	6/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
525	TI	1144829536	CRISTHIAN	ANDRES	RAMIREZ	YANDUN	15/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
526	RC	1085951002	DANIEL	ALEJANDRO	RECALDE	BENETEZ	26/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
527	RC	1086422357	ISAI		RAMIREZ	CHAMORRO	6/07/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
528	TI	1085950078	ABDEL	SANTIAGO	REVELO	FLOREZ	6/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
529	RC	1010002235	LAURA	SOFIA	RIASCOS	ARCINIEGAS	27/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
530	TI	1086422308	ISAAC	GABRIEL	REVELO	BENAVIDES	17/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
531	TI	1144829385	MARIA	PAULA	REVELO	PANCHI	13/07/2016	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
532	RC	1085951953	EMMANUEL	ORLANDO	QUENGUAN	VASQUEZ	31/05/2017	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
533	RC	1085951266	LINA	MARIA	QUIROZ	CUASQUER	23/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
534	RC	1144829343	ELIAN	DAVID	PUTACUAN	ARCOS	27/06/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
535	RC	1086422445	AYLIN	SAOME	POTOSI	ESTUPIÑAN	6/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
536	TI	1086422383	SANTIAGO	ALEXANDER	POTOSI	HERNANDEZ	21/07/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
537	RC	1085950485	JOSTIN	ANDRES	POTOSI	RANTOJA	16/12/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
538	RC	1085950188	DARIO	NICOLAS	QUENGUAN	CHACUA	10/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
539	RC	1085951535	ANTONY	DAVID	QUENGUAN	MESNAZA	17/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17
540	TI	1144829571	DYLAN	FERNANDO	QUENGUAN	NAZATE	24/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ivan Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Leonardo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 3 si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1 (uno) (PREESCOLAR) a 11 (11°)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a modalidad que recibe el titular de derecho: con CAIMPS (Complemento Alimentario con jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario con jornada tarde Ración Industrializada) AIPS (Almuerzo Preparado en Sitio poblaciones Rurales), SIN (Refrigerio Refuerzo Institucionalizado), CAIC (Complemento Alimentario Institucionalizado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio DANSOCIAL DSC) APTE (Complemento Alimentario Jornada Mañana consumida en sitio Desplazados)CAITPSO (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Desplazados)CAIPSO (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITSO (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable en prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:

El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en medio físico en el consultorio Técnico administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.

En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.

La firma del original de documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

El presente FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA es propiedad del operador que presta el servicio de alimentación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000162

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	Días de presencia - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																						
541	RC	1085950284	ARIADNA	ESTEFANIA	PORTILLA	BOLAÑOS	24/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
542	RC	1085951105	LIAM	SEBASTIAN	POSSO	ENDARA	3/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
543	RC	1144829634	AIUN	ISABELLA	PISTUA	IACOME	8/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
544	TI	1085946579	JHEISON	CAMILO	PINCHAO	YAMA	28/08/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
545	RC	1144829694	ROBERTH	ADRIAN	PISTALA	CAGUASANGO	24/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
546	TI	1085948843	BRITANY	SHANELL	PISTALA	CHALACA	25/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
547	TI	1127814029	JULIAN	ALEXANDER	PIALIN	CERON	2/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
548	RC	1085952482	MEYLING	BUERH CAMILA	PINCHAO	CHILANGUAO	23/07/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
549	TI	1085948033	ELIZABETH	VALENTINA	PINCHAO	CORAL	13/05/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
550	RC	1085951500	JOSSELYN	SALOME	PINCHAO	CUARAN	16/04/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
551	RC	1144829369	DULCE	SOFIA	PINCHAO	CUAYAL	7/07/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
552	RC	1086422578	IAN	YAMID	PINCHAO	HURTADO	2/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
553	TI	1085947436	DAFNE	ISABELA	PEREZ	HUALPA	18/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
554	TI	1144829699	YEISON	ESTIVEN	PAZ	CALPA	11/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
555	RC	1086422575	SARA	ABIGAIL	PABON	BURBANO	10/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
556	RC	1085948617	LUCIANA	ISABELLA	PATIÑO	PEREA	15/08/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
557	RC	1085950098	JOAN	SAMUEL	PASCUMAL	MELO	9/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
558	RC	1144829746	ISAAC	NICOLAS	PALMA	CUASQUER	16/01/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
559	TI	1083308470	JHESSELL	THALIANA	PADILLA	OSORIO	13/07/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
560	RC	1085951370	JOEL	ALEJANDRO	ORTIZ	MORA	29/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Eduardo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días Marque X si es beneficiario y NO si es inasistente

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (a) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada. CAITPI (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. MPI (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable). RPI (Refrigerio Industrializado Vulnerable) CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencias) APEC (Almuerzo preparado en Sitio Empleados) CAIMPED (Complemento Alimentario con estrategias pedagogicas en sitio Empleados)CAITPED (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados)CAITPEI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Tecnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, ahorre sus recursos de los mismos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente documento debe estar diligenciado en su totalidad sin enmendaduras ni tachones

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DBC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2023

CONTRATO N° 020 de 2023

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (NN) en el cual comenzó la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
561	RC	1106522929	YANICK	AXEL	OSPINA	ROSERO	5/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
562	TI	1144829738	EMMANUEL	JOSUE	OTERO	CASTILLO	6/01/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
563	RC	1088422647	HELEN	LILIANA	NARVAEZ	CHARFUELAN	1/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
564	RC	1085949784	JUAN	SEBASTIAN	NARVAEZ	PATI[illegible]O	26/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
565	TI	1085949479	AMY	SHANELL	MORENO	CUASQUER	23/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
566	TI	1085953154	SAMANTA	ABIGAIL	MORENO	CUASQUER	20/09/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
567	RC	1085950694	YHOJAN	SAMIR	MORIANO	TULCAN	6/01/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
568	TI	1086422552	JOSUE		MONTENEGRO	CHAMORRO	13/05/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
569	RC	1085950461	JOHN	ALEXANDER	MORA	CHACUA	31/12/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
570	RC	1144829048	DILAN	ALEJANDRO	MORAN	TABARES	3/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
571	RC	1144829303	JHALITH	CAMILA	MUESES	ARCOS	7/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
572	RC	1088422675	WENDY	MELIZA	MUESES	ASMAZA	16/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
573	RC	1085952238	BREYNER	MATHIAS	MUESES	ATIS	30/06/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
574	RC	1085952204	DYLAN	SAMUEL	MEDICIS	REYES	17/06/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
575	RC	1085951183	DULCE	SABELLY	MEJIA	CORAL	7/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
576	RC	1085950655	ANNY	SOFIA	MEJIA	CUASAPUD	26/09/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
577	TI	1144828928	HELEN	VALENTINA	MEJIA	JACOME	2/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
578	RC	1085951187	ASHLEY	ZOE	MENESES	GUARAMA	10/10/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
579	TI	1144829529	DANNA	SOFIA	LOPEZ	TORO	10/09/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
580	RC	1144828874	SAMUEL	ALEJANDRO	MALPUD	MAFLA	10/11/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Flórez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Sector Industrializado - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Sector Industrializado APO (Almuerzo Preparado en sitio población Vulnerable) MB (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencia) APEO (Almuerzo preparado en sitio Trabajadores) CAIMPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados) CAITPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados) CAIMSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Sector Industrializado Empleados) CAITSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Sector Industrializado Empleados)

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.
- Un producto 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 así se garantiza la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE:	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE:	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	MES DE ATENCIÓN	MARZO	AÑO	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	[illegible]	[illegible]	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
581	RC	1086422391	DIDIER	SAMUEL	MAINAGUEZ	CHAVISNAN	21/08/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
582	PPT	5948781	ALBERTH	ISAAC	MALAVE	RODRIGUEZ	8/12/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
583	TI	1085942391	SAMUEL	ALEXANDER	LOMBANA	JIMENEZ	10/05/2014	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
584	RC	1085948942	ISABELLA	SARAI	LOPEZ	CHAMORRO	19/06/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
585	TI	1088799364	EMANUEL	RICARDO	LOPEZ	MI|•eO	8/12/2014	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
586	TI	1144829150	JOEL	ISAAC	LOPEZ	ROSERO	18/03/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
587	RC	1144829701	KAROL	TATIANA	JACOME	VILA	13/12/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
588	RC	1085951182	JHEREMY	JOSUE	IPIAL	NOGUEA	21/03/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
589	RC	1144829153	THOMAS	EMILIANO	HUERTAS	REVELO	21/03/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
590	RC	1086774863	TIAGHO	DAVID	IBARRA	BOTINA	22/11/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
591	RC	1086774895	LINA	MARIA	HIDALGO	GRUESO	7/07/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
592	RC	1085951691	PAULA	SOFIA	GUZMAN	CEBALLOS	2/05/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
593	RC	1085951553	ZOE	VALENTINA	HERNANDEZ	CAICEDO	18/04/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
594	RC	1144829754	JAIRO	ALEJANDRO	HERNANDEZ	DE LA CRUZ	16/01/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
595	RC	1144829625	ADRIAN	CAMILO	GUERRERO	AYALA	31/10/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
596	RC	1086422686	ALEISTER	YEREMAYER	GUERRERO	PANTOJA	30/03/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
597	RC	1085950603	DANIEL	ALEJANDRO	GUERRON	HERNANDEZ	26/12/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
598	RC	1144829394	MANUELA	ESTEFANIA	GUEVARA	MUESES	21/07/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
599	RC	1085951220	FELIPE		GUANCHA	POTOSI	8/03/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
600	RC	1085950075	ERICK	SANTIAGO	GUERRA	YAGUAPAZ	6/11/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Flórez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000102

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	4. Grado Educativo	5. Sexo	3. Tipo de complemento	Dígitos del calendario - Escriba el día/mes/año que corresponda a la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
601	TI	1085949410	ALEXIS	SANTIAGO	GUAQUEZ	ORTEGA	5/08/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
602	TI	1144829193	JOHAN	STEVEN	GUARAMAG	IMBACUAN	7/04/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
603	RC	1085950070	ALEJANDRA	NICOLE	GUACALES	PINCHAO	4/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
604	RC	1233193132	ELIT	SOFIA	GORDILLO	SALCEDO	24/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
605	TI	1085945179	JONATHAN	SNEYDER	GOMEZ	HERNANDEZ	28/03/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
606	RC	1144829384	ANDRES	FELIPE	GETIAL	FIGUEREDO	15/07/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
607	TI	1068817289	SAMANTHA		GARCIA	PARRA	29/07/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
608	RC	1084848160	BRANDON	NICOLAS	FRAZO	CABRERA	7/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
609	RC	1085951792	JHOANN	CAMILO	FELICITA	TAQUEZ	13/05/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
610	TI	1086421798	YOSTIN	DANIEL	FUERTES	CEBALLOS	13/07/2014	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
611	RC	1144829636	PEDRO	FERNANDO	ESPINOZA	RIVADENEIRA	6/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
612	RC	1085948794	SNEIDER	EMANUEL	ESCOBAR	VILLACRIZ	30/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
613	RC	1086422450	JHOJAN	STIVEN	ESPAÑA	PAGUAY	29/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
614	TI	1144828305	AILEEN	SALOME	ENRIQUEZ	CISNEROS	28/01/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
615	RC	1085950118	VALERY	SALOME	DE LA CRUZ	ROSERO	14/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
616	RC	1085949940	JULIAN	ANDRES	DIAZ	BENAVIDES	10/10/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
617	TI	1085945425	AARON	ESTEBAN	DIAZ	QUISTANCHALA	2/05/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
618	RC	1144829087	NAYDELIN	SOFIA	DIAZ	ROSERO	15/02/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
619	RC	1086422655	ISABELLA		CUMBAL	LOPEZ	3/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
620	RC	1093765359	JOEL	SANTIAGO	DAZA	ACOSTA	27/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Liceo Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Roman Flórez Rosero

FIRMA 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 3° a 11° (preescolar y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAJMD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Discapacidad), CAJTD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Discapacidad), CAJMO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe estar siempre a disposición de los funcionarios Técnico Administrativo de Prosperidad Social y estar disponible para consulta de los usuarios y/o autoridades del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO PIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE PIALES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000182
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	4. Grado escolar	5. Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que corresponde la entrega del complemento alimentario																						Total días asistencia
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																								
621	RC	1085951399	MARIA	JOSE	CUASAPUD	PIJA	15/03/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
622	RC	1085951504	ERICK	SEBASTIAN	CUASTUMAL	TULCAN	13/04/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
623	RC	1085950057	OMAR	EMIR	CUASALUZAN	PINCHAO	18/10/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
624	TI	1085948968	EDISON	TERNEY	CUASAPUD	CHALACA	15/10/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
625	RC	1144829472	SAMUEL		CUAICAL	ANDRADE	29/08/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
626	TI	1085949152	SARITA	BELEN	CORAL	CHALAPUD	7/07/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
627	RC	1144829611	JHOAN	JAVIER	CORAL	YAñez	28/10/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
628	RC	1086422641	MELANI	ALEJANDRA	CORAL	ROSERO	15/02/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
629	RC	1085947479	VALERIA	SALOME	CHAVEZ	ENRIQUEZ	19/12/2015	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
630	RC	1085949932	LUISA	STEFANIA	CHILANGUAY	REVELO	15/10/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
631	RC	1141135857	ALAN	MANUEL	CHILATRA	DIAZ	20/04/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
632	RC	1088219173	SANTIAGO		CHAMORRO	CORTES	7/01/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
633	RC	1144828658	SNEIDER	ALEJANDRO	CHAMORRO	LOPEZ	30/07/2015	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
634	TI	1085951556	MAYLIN	CATALINA	CHALAPUD	RODRIGUEZ	2/04/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
635	TI	1085951578	JOSTIN	STIVEN	CHALACA	ORTEGA	24/04/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
636	TI	1146029465	YOEMIN	IHOEL	CHACUA	TUPAZ	24/08/2016	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
637	RC	1085948601	YERALDIN	DANIELA	CHACUA	CHALACA	13/04/2016	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
638	RC	1085952178	JOHAN	ALEXIS	CERON	REINA	14/05/2017	SP	3	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
639	RC	1087832890	ASHLY	LISBETH	CERQUERA	PARRA	4/04/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
640	RC	1085952638	ANGELA	ISABELLA	CEBALLOS	CUADROS	15/08/2017	SP	3	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Luis Pinto

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fermin Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque X en la Primaria y M en Bachillerato

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1 a 11 (Transición y 0 de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad (para todos el titular de derecho - ej. CAJMPS =Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio ; CAJMI: Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializada ; CAJTPS=Complemento alimentario jornada Tarde preparado en sitio ; CAJTIN: Complemento alimentario jornada tarde Ración Industrializada ; APE (Almuerzo Preparado en Sitio para los Voluntarios; RIR (Refrigerio Reforzado Industrializado; CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias; APEE (Almuerzo preparado en sitio para escuelas), CAMPEC (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CATPEC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El cobro o no más descuento (segunda) y descuentos diligencia en dicho explicitar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y otras disposiciones vigentes sobre la materia.
- La ausencia del titular del medio ambiente. Hacer con los total de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del servicio así mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador PAE debe tener en cuenta los aspectos de la calidad del menú.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO O IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (valor) al cual corresponde la en fecha del Complemento Alimentario																					Total días asistencia
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
641	TI	1085951231	SALOME	AILEN	CEBALLOS	GUEVARA	12/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
642	TI	1085948152	WILDER	ALEXANDER	CASTILLO	ENRIQUEZ	5/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
643	TI	1086422137	SHADDAY	ITZAYANA	CASTILLO	MUESES	27/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
644	TI	1086422675	SAMUEL	JULIAN	CASTILLO	RAMIREZ	17/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
645	TI	1144829610	DIANNA	VALERIA	CACERES	TRIANA	31/03/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
646	RC	1085951321	IAN	YOEL	BURBANO	BASTIDAS	26/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
647	RC	1086427625	ALISON	SAMANTHA	BURBANO	PORTILLA	15/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
648	RC	1086422191	MADELIN	SAMANTA	BERNAL	CUAYAL	1/01/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
649	RC	1086422679	CARLOS	DAYNNER	BENAVIDES	ROSERO	19/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
650	RC	1085951805	AIEN	EMMANUEL	BENITEZ	MEJIA	17/05/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
651	RC	1086422497	LUISA	FERNANDA	BENITEZ	ROSERO	29/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
652	TI	1085949103	LIZETH	VALENTINA	BOLAÑOS	DIAZ	4/05/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
653	RC	1085951217	LAURA	AILEEN	BOLAÑOS	HUALPA	13/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
654	TI	1086422030	ANGELUZ	VERONICA	BENAVIDES	ACOSTA	1/08/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
655	RC	1085948308	LUCIANA		BENAVIDES	CHAMORRO	2/04/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
656	RC	1085951058	EMILY	MELISSA	AYALA	RAMIREZ	13/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
657	TI	1086422163	ALISON	NAOMI	BARAHONA	NARVAEZ	6/01/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
658	RC	1011245354	DIANNA	CATALINA	BASTIDAS	CABRERA	17/10/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
659	TI	1085952152	ASHLY	NOEMY	BASTIDAS	ESPINOSA	26/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17
660	RC	1085951928	SARAY	SOFIA	BASTIDAS	RUEDA	26/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Erika Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11°, como preescolar 3 de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Preparada en sitio , CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde, preparado en sitio , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) MPS: Almuerzo Preparado en Sitio población Indígena), EAI (Refrigerio Industrializado), CAIS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO: (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

El aseo y de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

El aseo y de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - escriba el día (valor) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
661	RC	1085951474	JHOEL	FELIPE	ATIS	ERIRA	9/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
662	RC	1085951758	MARYORI	LESBETH	ATIS	FIGUEROA	28/03/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
663	TI	1086422213	SARITA	NICOLE	ARTEAGA	LOPEZ	24/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
664	RC	1080066666	ANGELA	MARTINA	ARTEAGA	PRADO	11/01/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
665	RC	1086774659	DAVID	SEBASTIAN	ANDRADE	MENESES	14/10/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
666	RC	1085969511	DAVID	ALEJANDRO	ANDRADE	VALENZUELA	17/08/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
667	RC	1085951773	DIANA	ALEJANDRA	ACOSTA	YANDUN	12/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
668	RC	1086422694	EMILLY	VALENTINA	ACOSTA	AYALA	27/04/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
669	TI	1086422413	ANGIE	SOFIA	ARCOS	CALPA	22/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
670	RC	1085952035	NASLY	GISELLE	ARGOTY	MUESES	7/06/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
671	TI	1085949097	BRITHANY	KAORY	ARIAS	PAZMI ño	15/06/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
672	TI	1144828896	JOSE	CAMILO	ACOSTA	CUMBAL	20/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
673	TI	1085946812	GABRIEL	EDUARDO	ACOSTA	MERA	1/10/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
674	TI	1085946896	CARITO	YERALDIN	ALVAREZ	PINCHAO	26/10/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
675	TI	1085946083	LADY	YULIANA	BENAVIDES	MORALES	2/07/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
676	TI	1085943071	GIAN	CARLO	BENAVIDES	NARVAEZ	11/04/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
677	TI	1144826293	JOEL	EZEQUIAS	BENAVIDES	CHAVES	28/01/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
678	TI	1144828753	JOEL	ALEJANDRO	BENAVIDES	CORDOBA	22/09/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
679	TI	1085946778	SARITA	SOFIA	BENAVIDES	MOSQUERA	22/09/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
680	TI	1086422254	JOSUE	ANDRES	BERNAL	LEITON	16/03/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luis Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Sujeto de derecho de P, cuna prejardín y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a modalidad que recibe el Sujeto de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) ; CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada); CAIPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio); CAIPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada); CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados); CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados); CAIPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados); CAIPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados); CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados); CAJPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados); CAJPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe estar disponible en el establecimiento educativo para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
Es preciso del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente documento no tiene costo alguno para el usuario y/o acudiente de los usuarios del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 396 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
681	TI	1086774835	ANDRES	CAMILO	BOLAÑOS	ROSERO	27/08/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
682	TI	1085988571	MILLY	ISABELLA	BUCHELY	CARDENAS	26/06/2016	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
683	TI	1085946592	SEBASTIAN	GERONIMO	CADENA	GOMEZ	5/09/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
684	TI	1144828672	MARIA	JOSE	CASTRO	CORAL	17/08/2015	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
685	TI	1086422004	PAULA	ISABELA	CABRERA	REYES	1/07/2015	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
686	RC	1030196181	ANTHONY	ALEJANDRO	CARMONA	LAINES	15/09/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
687	TI	1144828588	JORDY	SANTIAGO	CAMPAÑA	PAREDES	3/07/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
688	TI	1144828938	BRYTH	YURANY	CARDENAS	PINCHAO	6/12/2015	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
689	TI	1144829134	DIANA	SOFIA	CASTRO	QUENGUAN	28/02/2016	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
690	RC	1144829054	ERIK	DANIEL	CHACON	DELGADO	2/02/2016	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
691	TI	1085944396	JUAN	PABLO	CHACON	PEPINOSA	30/11/2014	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
692	TI	1086774748	KIMBERLIN	SOFIA	CHACUA	MUESES	13/05/2014	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
693	TI	1086421890	JHOSTIN	ALEXANDER	CHALACA	GESANAS	15/11/2014	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
694	TI	1085943868	STIVEN	ALEJANDRO	CHALACA	GUELGUA	17/10/2014	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
695	TI	1144828720	JHONYFER	SAMUEL	CHACUA	PINCHAO	8/09/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
696	TI	1085039058	EDWIN	SANTIAGO	CEPEDA	LOPEZ	2/08/2013	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
697	TI	1085986166	CRISTOPHER	SAMUEL	CHARFUELAN	CHILANGUAY	9/07/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
698	TI	1085947548	KELLY	ANYELI	CHARFUELAN	MUESES	7/01/2016	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
699	TI	1144828924	DYLAN	JOEL	CHASOY	CADENA	3/12/2015	SP	4	M	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13
700	TI	1086421828	ALISON	NICOLE	CHAVES	BASTIDAS	3/07/2014	SP	4	F	CAJMPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Ponce

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento suministrado que recibe el Titular de Derecho: ej: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana y suministrado en sitio), CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Ración Industrializada), CAJMPC (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Concesionario), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAJTPC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Concesionario), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 custodia en la Coordinación Técnica en el momento que el Programa PAE y otras dependencias lo requieran para control o en ejercicio de supervisión del mismo.
- En ningún caso cambiar el orden ordinario. Solo con motivo de las novedades.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El registro diario no debe tener tachones, enmendaduras ni espacios en blanco del mismo.

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS — **MES DE ATENCIÓN** MARZO — **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento.	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
701	TI	1144829040	SANTIAGO	DAVID	CHIPUD	TOBAR	24/01/2016	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
702	TI	1085944997	SAMUEL	STIVEN	CHAVEZ	LUNA	11/02/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
703	TI	1086774847	BRYAN	SAMUEL	CHAVISNAN	PATIÑO	20/12/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
704	TI	1085947470	NATHALY	DAYANA	CHUQUIZAN	QUENAN	25/12/2015	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
705	TI	1085942610	WEIMAR	ALEXANDER	CORDOBA	PINCHAO	16/06/2014	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
706	TI	1085945805	JAMES	ALEJANDRO	CUARAN	CAICEDO	6/06/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
707	TI	1085943591	SARITA	SALOME	CORTEZ	ATIZ	22/09/2014	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
708	TI	1144828537	NAIDELYN	SARAI	CUACES	TOBAR	4/06/2015	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
709	TI	1086422066	JUSTIN	ALEJANDRO	CUASAPUD	DIAZ	8/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
710	TI	1144829406	ANGELLY	GERALDYNE	CUASQUER	PALACIOS	19/07/2016	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
711	TI	1086422037	DEREK	MATIAS	CUASIALPUD	CORAL	24/08/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
712	TI	1085946688	AYELETH	SALOME	CUASTUZA		25/08/2015	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
713	TI	1085946418	ALEXIS	FERNANDO	CUASTUMAL	ITUYAN	12/08/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
714	TI	1144829176	ERICK	JAIR	CUCHALA	IMBACUAN	30/03/2016	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
715	TI	1085948463	ELIAN	SAMIR	CUAYAL	MALLAMA	19/04/2016	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
716	TI	1144827034	YULIETH	ALEJANDRA	CUMBAL	JURADO	20/12/2012	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
717	TI	1086422103	HAROLD	DAVID	CULTID	CUASAPUD	13/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
718	TI	1144828749	MARTIN	ALEJANDRO	CULTID	PINCHAO	21/09/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
719	TI	1144828905	HELEN	SOFIA	ENRIQUEZ	ARIAS	23/11/2015	SP	4	F	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17
720	TI	1086107328	TERRY	XAVIER	ENRIQUEZ	TEPUD	30/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA 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. | 3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (slash) el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												5	6	9	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																							
721	RC	1085948433	MELANI	SAHARAY	BUSA	CALDERON	16/04/2016	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
722	TI	1086422170	ANA	BELEN	ERIRA	MUESES	17/01/2016	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
723	TI	1085946680	SAMUEL	ALEJANDRO	ESTACIO	CUASQUER	17/09/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
724	TI	1144826610	ANDY	GABRIEL	FLOREZ	BOTINA	11/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
725	TI	1086421998	BRITTANY	ALEXANDRA	FIRERE	CUASTUZA	10/08/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
726	TI	1085947140	ALAN		FUELAGAN	CARDONA	4/11/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
727	TI	1085944588	DANNA	SOFIA	FLORES	CHAPUENGAL	4/01/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
728	TI	1085945419	MAILEN	SOFIA	OPTIAL	PISTALA	1/05/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
729	TI	1144826841	ANTHONY	YOHAN	GOYES	PEPUD	29/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
730	TI	1085944472	JOHAN	DANIEL	GORDON	BENAVIDES	3/01/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
731	TI	1085948437	ASLHY	VALENTINA	GUALPAZ	PERENGUEZ	25/04/2016	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
732	TI	1144827460	MAYERLI	ALEXSANDRA	GUAMAMAG	TULCAN	13/07/2013	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
733	TI	1085944908	GABRIEL	FERNANDO	GUEPUD	YANALA	26/02/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
734	TI	1006774836	ANALY	AHSELL	GUAQUEZ	INAGAN	2/10/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
735	TI	1144828798	MARYURI	ALEJANDRO	GUERRERO	CUASPUD	7/10/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
736	TI	1085945744	MARIA	ALEJANDRA	GUERRERO	ATAPUMA	4/06/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
737	RC	1144828590	JULIANA	VALENTINA	HERNANDEZ	ROSERO	4/07/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
738	TI	1085946847	LIZETH	YARABI	HUALPA	CUARAN	2/10/2015	SP	4	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
739	TI	1085946436	SAMUEL	SEBASTIAN	HUALPA	RUELPAZ	18/08/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
740	TI	1144828663	JUAN	CAMILO	HERRERA	CUASAPUD	10/08/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Hugo Germán Flórez Rosero

FIRMA 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 (Ej. como primero/a, de 1 a 11).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej. CA/MPS (Complemento Alimentario, jornada mañana preparado en sitio), CA/MPI (Complemento Alimentario, jornada mañana Ración Industrializada), CA/TPS (Complemento Alimentario, jornada Tarde, preparado en sitio), CA/TPI (Complemento Alimentario, jornada tarde Ración Industrializada) PA/I (Almuerzo Preparado en Sitio para jornada Completa), RI/I (Refrigerio Ración Industrializada), CA/I (Complemento Alimentario, Industrializado para Internado), APT/I (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CA/MPM/I (Complemento Alimentario, jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CA/TPS/I (Complemento Alimentario, jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CA/MPM/I (Complemento Alimentario, jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CA/TPS/I (Complemento Alimentario, jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedes Educativas debe tener en cuenta:
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar y estar listo en los establecimientos Educativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
En ninguno de nuestros desechos ambientales hacer uso racional de los recursos.
La firma del responsable del registro de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente Registro no debe tener tachones, ni enmendaduras que no sean salvadas en la casilla de observaciones.

VIDA DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 320 de 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
741	TI	1085943520	SARITA	VALENTINA	IMBACUAN	HERNANDEZ	20/09/2014	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
742	TI	1085945301	DARLINNE	VANEZA	IMBACUAN	ORDOÑEZ	13/04/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
743	RC	1086422120	FERNANDA	STEFANIA	IMBACUAN	PINCHAO	21/12/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
744	TI	1144829006	OSCAR	CAMILO	JATIVA	CONTRERAS	11/01/2016	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
745	TI	1085947866	MISHELL	ALEJANDRA	JURADO	LOPEZ	9/02/2016	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
746	RC	1085945870	SARITA	VALENTINA	LOPEZ	SALAS	15/09/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
747	TI	1144829085	ANDY	JAIR	MALLAMA	AZIZ	16/02/2016	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
748	TI	1085946186	ANGELITA	MAYLIN	MESIAS	PUERCHAMBUD	14/07/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
749	TI	1085946311	MARIA	JOSE	MELO	RAMIREZ	1/10/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
750	TI	1144829089	ANDERSON	SANTIAGO	MEJIA	CHACUA	16/02/2016	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
751	TI	1085945829	ALISON	YURLEI	MEJIA	TORO	4/06/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
752	TI	1144829184	YOJHAN	SEBASTIAN	MARCILLO	MORENO	3/04/2016	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
753	TI	1144829239	EMILY	YOANY	MARCILLO	NARVAEZ	2/05/2016	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
754	TI	1085946384	DOMINIC	SANTIAGO	MARTINEZ	MENESES	25/06/2015	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
755	TI	1144828846	JERALDIN	NAYIBE	MORENO	TAQUEZ	3/11/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
756	TI	1144828494	VALERY	SOFIA	MORA	GUANTARILLA	12/05/2015	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
757	TI	1086421915	HANDER	EMMANUEL	MORA	NARVAEZ	20/12/2014	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
758	TI	1086422031	DAVID	ESTIVEN	MORA	YAMA	15/08/2015	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
759	TI	1085948081	JULIETH	FERNANDA	MITIS	CUTACUAN	4/03/2016	SP	4	F	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17
760	TI	1144829307	JOSSE	MANUEL	MIPAZ	ESCOBAR	5/06/2016	SP	4	M	CAJMPS	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma] **FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [firma]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL BAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sede	3. Tipo de complemento	TOTALES PARCIALES - Escriba el día (edad) en el cual consumió la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de consumo - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió su complemento alimentario																								
761	RC	1085945689	ERICK	SANTIAGO	MUESES	PINCHAO	29/05/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
762	RC	1085947974	YOFREY	MATEO	MUESES	CHACUA	16/09/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
763	TI	1085946390	KAREN	DAYANA	MU ¦aOZ	CHACUA	13/08/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
764	TI	1084848077	JULIAN	NEYMAR	MU ¦aOZ	CHILAMA	25/03/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
765	TI	1085948797	CRISTIAN	MILAN	NASAMUES	TOVAR	20/05/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
766	TI	1144828593	JOHAN	ALBEIRO	MUESES	TOBAR	4/07/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
767	TI	1085946609	MARIANGEL	ANAHI	MU ¦aOZ	REINA	3/09/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
768	TI	1086422193	NEYMAR	JOSUE	OVIEDO	CHITAN	6/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
769	TI	1086421486	XAVI	JOKSAN	OVIEDO	(STUPI ¦aeAN	30/05/2013	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
770	TI	1085948945	YOSTIN	ESTIVEN	OBANDO	SARHI	9/06/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
771	TI	1085946515	DYLAN	ALEXIS	PALMA	YANDUN	8/10/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
772	TI	1085948442	MARIA	ALEJANDRA	PASCUMAL	ROSERO	30/03/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
773	TI	1085948566	ZOE	AYLEEN	PANTOJA	INGUILAN	5/05/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
774	TI	1144828509	SARITA	VALENTINA	PANTOJA	MALES	25/11/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
775	TI	1085940435	ISABELA	ALEJANDRA	PAZMI ¦aO	ORDO ¦aeZ	6/10/2013	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
776	TI	1086422313	JHONNIE	SANTIAGO	PEREZ	CUACAL	15/05/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
777	TI	1085946340	THIAGO	ALEJANDRO	PAZZOS	ARCINEGA	2/08/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
778	TI	1085945141	SAMUEL	ALEXANDER	PINCHAO	MALPUD	22/03/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
779	TI	1144828551	MARIA	VALENTINA	PINCHAO	MORA	18/06/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
780	TI	1085947483	VALERY	SOFIA	PINCHAO	MUESES	28/12/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque 1, si es Sembrando o 10, si es El Descanso.

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

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así CAIMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada (Desayuno) APO (Almuerzo preparado en sitio Simultáneo) CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APO (Almuerzo preparado en sitio Simultáneo) CAIMPO - (Complemento Alimentario en media Mañana preparado en sitio Simultáneo/CAITPO (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Simultáneo) RAIMPI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPO (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 o estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Diligenciar haciendo uso de letra clara, legible y sin enmendaduras, tachones o borrones.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO Nº 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	GRADO ESCOLAR	SEXO	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			Total días asistente
												RACIONES ENTREGADAS: Escribir el día del mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Cuidar de Base no recibe el complemento alimentario																					
781	TI	1086421826	CARLA	BELEN	PINCHAO	CHACUA	20/08/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
782	TI	1085944380	SAMUEL	ALEJANDRO	PIARPUZAN	OBANDO	17/11/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
783	TI	1144828871	JOSUE	JOEL	PIARPUZAN	BENAVIDES	16/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
784	TI	1144827894	EMILY	VALENTINA	PISMAG	MIRAZ	20/05/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
785	TI	1085948863	SHARON	GUADALUPE	PINCHAO	HIDALGO	20/09/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
786	TI	1144828787	OSCAR	ALBERTO	PINCHAO	RIASCOS	5/10/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
787	TI	1085948411	YANNICK	EMANUEL	PORTILLA	DE LA CRUZ	21/04/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
788	TI	1085948128	ANGELA	SOFIA	PORTILLA	INAGAN	14/03/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
789	TI	1085948450	EMERSON	MATEO	QUENGUAN	QUEMAG	20/04/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
790	TI	1144828879	HECTOR	SAMUEL	QUEMAG	BACCA	13/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
791	TI	1144829056	LAURA	VICTORIA	POTOSI	FUERTES	3/02/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
792	TI	1144828894	JOHAN	ALVEIRO	QUIROZ	FUERTES	27/08/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
793	TI	1144829143	RODRIGO	SAMUEL	QUISTIAL	CHACUA	16/03/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
794	TI	1085944062	ELKIN	ANDRES	QUISTANCHALA	BENAVIDES	11/11/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
795	TI	1144828048	ROYMAN	DEVANY	QUISTANCHALA	CEBALLOS	28/08/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
796	TI	1085946633	JUAN	SEBASTIAN	QUISTANCHALA	CUASQUER	1/09/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
797	RC	1144827533	YERALDINE	ESTEFANIA	QUISTANCHALA	PINCHAO	23/08/2013	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
798	TI	1085944018	YULIANA	MISHELL	REVELO	RIVERA	8/11/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
799	TI	1085943432	EMILY	VANESSA	REINA	MONTENEGRO	28/08/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13
800	TI	1085947966	JHOEL	SAMUEL	REVELO	ORTEGA	12/02/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CLP

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Samuel Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X en femenino o M en masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Nivel de Atención en el cual pertenece de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Nivel de Atención: (el CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio, CAIMPB: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, CAJTPS Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTPB Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada, CAIMPO Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desescolarizados, CAIMPRO Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Internado/CAJTPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizados/CAJTPRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desescolarizados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar en los consecutivos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de la veeduría por supervisores del mismo.
- En caso de cambio del medio ambiente, favor caso no exista de los recursos.
- La Fecha del presente documento de la relación del comienzo del menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El material impreso en determinado territorio, no puede ser utilizado en otros departamentos.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	4. Grado Escolar	5. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de día de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																						
801	TI	1082102892	MARIA	JOSE	QUITIAQUEZ	ERIRA	28/11/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
802	TI	1085945860	ALISON	ABIGAIL	RAMIREZ	BASTIDAS	4/06/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
803	TI	1144828463	JUAN	FERNANDO	RAMIREZ	NOGUERA	30/04/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
804	TI	1144828634	ALLYSON	SALOME	ROSERO	CUASQUER	25/03/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
805	RC	1144829310	ASHLY	SAMARA	ROSERO	MUESES	2/06/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
806	TI	1144828489	EDISON	NEIMAR	RODRIGUEZ	YARPAZ	11/05/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
807	TI	1085944019	KAROLL	DAYANA	ROJAS	MENA	12/11/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
808	TI	1089295192	NAYLA	NAHOMY	ROSERO	ROSERO	23/04/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
809	TI	1144828992	ANITA	SOFIA	ROSERO	SANCHEZ	5/07/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
810	TI	1144828906	LUNA	RAFAELA	ROSERO	VILLACREZ	22/11/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
811	TI	1087619327	LUIS	DAVID	RUANO	FUELAGAN	13/05/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
812	TI	1085948775	ANGELITA	MARIA	RUANO	JIMENEZ	24/05/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
813	TI	1085948886	AARON	JHAIR	SOLARTE	ROSERO	29/05/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
814	TI	1085948033	MATIAS	ALEJANDRO	SARASTY	VILLACIS	27/08/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
815	TI	1086422200	ZOE	GABRIELA	SANTACRUZ	GARAY	25/01/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
816	TI	1086422041	EMILY	SALOME	SANTACRUZ	NARVAEZ	13/08/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
817	TI	1086422159	JHOSTIN	ALEJANDRO	TAPIA	FUERTES	11/12/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
818	TI	1085944190	JUAN	SEBASTIAN	TAPIA	CHICA	4/12/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
819	RC	1144829057	ERICK	DAVID	TAIMBUD	ATIS	4/02/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
820	TI	1144828985	JOSUE	MATHIAS	TAIMBUD	TENGANAN	21/12/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M en Relevancia y M en Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, Jardín (PREJAR) o de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (a) CAIPS (Complemento Alimentario servido-noMaria preparado en sitio, CAIMI (Complemento Alimentario servido-noMaria Ración Industrializada, CAITS (Complemento Alimentario servido-noMaria Ración Industrializada Tarde preparado en sitio, CAITI (Complemento Alimentario servido-noMaria Ración Industrializada Tarde Industrializada (b) Almuerzo (Preparado en sitio Desayunos/CAIMPD (Complemento Alimentario servido-noMaria Ración Industrializada Desayuno/CAITPD (Complemento Alimentario servido-noMaria Ración Industrializada Desayunos).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/instancias educativas debe tener en cuenta:

El archivo de este documento, impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o autoridades de control.

El archivo del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las resmas.

La forma del presente documento de 5 a 6 veces debe ser utilizada únicamente para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

El presente Formato no debe tener tachones, enmendaduras o correcciones de ningún tipo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	3. Sexo	4. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total días consumo
												Número de días de ración - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
821	TI	1085946925	JORYEN	ALEXIS	TELLO	GUAFUCAL	16/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
822	TI	1085942020	OWEN	SAMUEL	ZUÑIGA	MONTENEGRO	13/04/2014	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
823	RC	1085945552	ABRYL	MARIANA	ZUÑIGA	MORA	3/05/2015	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
824	TI	1144828808	SAMYR	ALEJANDRO	TEPUD	CUASTUZA	10/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
825	TI	1085943684	LEIDY	DAYANA	TEPUD	CUASAPAZ	13/10/2014	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
826	TI	1085946269	IAN	FERNANDO	TOBAR	MORAN	25/07/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
827	TI	1144828740	ERICK	SANTIAGO	TULCAN	JACOME	16/09/2015	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
828	TI	1111562679	EYDEN	IDEL	TOBAR	TULCANAZA	17/06/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
829	TI	1086422082	BRAYAN	DARIO	TREJO	BRAVO	22/10/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
830	TI	1085947146	ELIZABETH	TATIANA	TREJO	RUANO	10/11/2015	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
831	TI	1144828917	EMILY	SOFIA	VALVERDE	HINESTROZA	29/11/2015	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
832	TI	1144828862	SAMUEL	ANDRES	VELASCO	ARCOS	18/12/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
833	TI	1086422155	JAHIR	SNEIDER	VELASCO	CUASPA	1/01/2016	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
834	TI	1144828604	ANGEL	GABRIEL	TULCAN	PINCHAO	14/07/2015	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	12
835	RC	1144828999	JULIANA	ABIGAIL	VALENCIA	NASTUL	6/01/2016	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
836	TI	1085945206	DAVID	CAMILO	VALENCIA	ROSERO	24/03/2014	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
837	TI	1087425127	JHOSELYN	ARIANA	VALENCIA	GETIAL	17/02/2016	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
838	TI	1085038780	ALISON	SOFIA	YANDUN	PALACIOS	1/05/2013	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
839	TI	1085944390	SAMUEL	ANDRES	YAGUAPAZ	QUESTANCHALA	30/12/2014	SP	4	M	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
840	TI	1144827966	ALLISON	ALEXANDRA	YAGUAPAZ	ORTEGA	2/07/2014	SP	4	F	CA/MPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F (Femenino) o M (Masculino)

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P (cero) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho así: CA/MPS (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada - CA/TPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CA/MPE (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Empaque APE alimentos Preparado en Sitio población vulnerable); A/M (Refrigerio Alimentario Industrializado); CA/I (Complemento Alimentario Vulnerable) para Empleados); APE/I (Almuerzo preparado en sitio Empleados); CA/MPD (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio Empleados/CA/TPD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Empleados/CA/MPD (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Empleados/CA/TPD (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Empleados)

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y la supervisión del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente Formato no debe tener tachones, enmendaduras, sin cumplir con los requisitos establecidos.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (01 al 31) en el que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
841	TI	1086422102	OSCAR	EMMANUEL	YAGUAPAZ	IBARRA	11/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
842	TI	1144829050	EIMY	ABIGAIL	YAGUAPAZ	BENITEZ	1/02/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
843	TI	1144828806	MARIA	PAULA	VILLARREAL	REY	9/10/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
844	TI	1085946901	CESAR	SANTIAGO	VILLARREAL	BENAVIDES	26/01/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
845	TI	1086421688	IAIR	SEBASTIAN	YAGUAPAZ	ESPINOSA	26/01/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
846	TI	1086421799	SAMUEL	SANTIAGO	VILLOTA	HUALPA	12/07/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
847	TI	1086774718	EMMILY	ABIGAIL	YAMA	BURGOS	14/02/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
848	TI	1144828435	JUAN	DIEGO	YAMA	MORA	16/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
849	TI	1144827624	JANIS	ESTEFANIA	YANDUN	BENAVIDES	8/12/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
850	TI	1085942146	JUAN	DIEGO	YEPEZ	YEPEZ	16/04/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
851	TI	1085935130	SAMUEL	ALEJANDRO	YEPEZ	YEPEZ	27/04/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
852	TI	1085941544	GINNA	MELISA	YANDUN	YANDUN	11/01/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
853	TI	1086421374	JOHAN	ALEJANDRO	VALLEJO	ARGOTY	19/01/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
854	TI	1085941756	ANDRES	CAMILO	VALENZUELA	TRIJO	17/02/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
855	TI	1085942627	JACKSON	YELSID	TUPUE	BENAVIDES	25/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
856	TI	1144828504	ISABELLA	SARAHI	USAMAG	NASTAR	1/02/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
857	TI	1086774798	MARIA	ALEJANDRA	VALLEJO	CUASQUER	27/12/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
858	TI	1085940215	DANIEL	ALEJANDRO	VALLEJO	ERAZO	24/09/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
859	TI	1085945336	OSCAR	JULIAN	TREJO	YANALA	5/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19
860	TI	1085945577	DANIELA	ELIZABETH	TORO	CASTRO	2/05/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 en la Hombre = M, o en Mujer = F

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que no fue el titular de Derecho, así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerada), CAIPRE (Complemento Alimentario Preparado en sitio Desplazados), CAIMRE (Complemento Alimentario Industrializado Refrigerado), CAIPRI (Complemento Alimentario Preparado en sitio Discapacidad), CAIMRI (Complemento Alimentario Industrializado Refrigerado), CAIPRE (Complemento Alimentario Preparado en sitio Hospitalizados), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Hospitalizados)

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

El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los entes con supervisión del mismo.

El manejo de residuos del medio ambiente, bajo los normal de los locales.

La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

Cualquier hurto en dicha instalación, el operador es responsable ante cualquier evento o caso del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS | **MES DE ATENCIÓN** MARZO | **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
861	TI	1085942588	JANELL	AMMA	TULCAN	PEREZ	20/06/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
862	TI	1085942057	EIDHAN	DAMIAN	TIPAZ	BENAVIDES	16/04/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
863	TI	1144827978	HELENA		TOBAR	CHINGAL	10/07/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
864	TI	1085943790	YOSTIN	DANIEL	TEPUD	DELGADO	15/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
865	TI	1085944262	GISELLE	KATALINA	TERMAL	PINCHAO	21/11/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
866	TI	1086421886	SHADDAI	CRISTINA	TERAN	ARMERO	6/11/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
867	TI	1085939124	JOHAN	SEBASTIAN	TERMAL	CHACUA	4/06/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
868	TI	1085942946	MADERLYN	ISLEEN	TENGANAN	ATIZ	21/07/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
869	TI	1085940742	MARIA	PAULA	TARAPUEZ	CADENA	10/11/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
870	TI	1144827848	JHON	SEBASTIAN	TAPIA	ASCUNTAR	9/04/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
871	RC	1085944679	DARWIN	ERNEY	TAIMBUD	TAIBUD	12/02/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
872	TI	1144828202	SALEH	SAID	TACAN	RODRIGUEZ	9/12/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
873	TI	1144827364	SAMUEL	FELIPE	TAPIA	PAGUAY	27/05/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
874	TI	1086421617	ISSAACK	JOEL	SANTACRUZ	PORTILLA	8/12/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
875	TI	1085944316	ISABEL	ALEXANDRA	SALAZAR	IBARRA	17/12/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
876	TI	1085340316	SARA	NICOL	SALAZAR	GELPUD	17/09/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
877	TI	1086421958	JOSE	ANGEL	SARCHI	CHINGUAL	14/03/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
878	TI	1085941007	SAMUEL	ALEJANDRO	SARCHI	VILLARREAL	28/11/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
879	TI	1144828466	FELIPE	SANTIAGO	RUANO	TREJO	4/05/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
880	TI	1085945071	LHIA	SALOME	RUEDA	LOPEZ	10/03/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ____ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Álvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11.

3. [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total dias consumo
881	TI	1085945343	KAROL	SOFIA	ROSERO	TUTALCHA	22/04/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X		X	X	X	X			17
882	TI	1144826478	CARLOS	FERNANDO	ROJAS	OBANDO	6/05/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
883	TI	1085950273	LINDA	SOFIA	ROMO	ROMO	16/12/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
884	TI	1085944361	VALERY	FERNANDA	ROJAS	INGUILAN	17/12/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
885	TI	1085939824	DANNA	SOFIA	RIASCOS	CUASQUER	27/08/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
886	TI	1144828081	EVELYN	BRIYITH	ROSAS	SALAZAR	17/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
887	TI	1086774769	MARIA	JOSE	ROSERO	CUASQUER	6/06/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
888	TI	1086421683	JHOAN	DAVID	ROSERO	ESCOBAR	16/03/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
889	TI	1085938427	BRIGITH	ALEJANDRA	ROSERO	JAJOY	18/03/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
890	TI	1088599267	ANGELA	CAMILA	ROSERO	LOPEZ	8/04/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
891	TI	1085942696	LUIS	JOHAN SNAIDER	RAMIREZ	NARVAEZ	28/06/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
892	RC	1127813711	ANDRES	GABRIEL	REYELO	PANCHI	12/09/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
893	TI	1085943198	EKYAEL	ALDAIR	REGALADO	PARRA	15/08/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
894	TI	1086421716	VALERY	SHARAY	REGALADO	ROSERO	24/03/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
895	TI	1144827770	BRANDON	ISAAC	REGALADO	CHAVES	16/02/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
896	TI	1085943654	MIGUEL	ESTEBAN	REYES	CHAPUES	2/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
897	TI	1080063482	SAMMUEL	SANTIAGO	QUIROZ	MONTERO	3/07/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
898	TI	1144827801	NEYMAR	ALEXANDER	QUIROZ	BENAVIDES	22/05/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
899	TI	1085943038	DEIVID	ALEXANDER	QUIGUANTAR	CETIAL	20/07/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
900	TI	1144828388	MARLON	SEBASTIAN	POTOSI	RAMIREZ	23/02/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mafla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [firma]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (1 a 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X en el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.																					Total dias consumo
												2	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
901	TI	1085945001	DYLAN	STIVEN	QUIMAG	CHACON	23/02/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
902	RC	1085942422	JUAN	SEBASTIAN	FONTON	REINA	30/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
903	TI	1085942147	SHIRLEY	VALENTINA	PISTALA	PISTALA	26/04/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
904	TI	1085942149	DANIEL	ALEJANDRO	POTOSI	CUASPUD	15/04/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
905	TI	1144828446	LISETH	ALEJANDRA	PINCHAO	SARCHI	19/04/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
906	TI	1144827186	MELISSA	SOFIA	PINCHAO	RAMIREZ	24/02/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
907	TI	1085942019	CAROL	TATIANA	PINCHAO	HERNANDEZ	17/04/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
908	TI	1085945479	NEIMAR	STIVEN	PISTALA	CAGUASANGO	29/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
909	TI	1085944914	SARITA	VALERIA	PIARPUZAN	PEREZ	19/02/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
910	TI	1144828455	YOSMAR	EMANUEL	PINCHAO	CHACUA	24/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
911	TI	1086774690	EDGAR	MAURICIO	PEREZ	BENAVIDES	11/10/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
912	TI	1085943497	MELANY	NICOL	PATI[illegible]O	CUAYAL	1/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
913	TI	1086774791	LUPITA	MONSERRAT	PANTOJA	ESTACIO	21/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
914	TI	1086421689	JAIDER	YAHIR	PAGUAY	TENGANAN	1/04/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
915	TI	1085938067	MAICOL	GUILLERMO	PALACIOS	INESTROZA	6/04/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
916	TI	1085700468	JOSEPH	GABRIEL	OCA[illegible]A	VELASCO	12/08/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
917	TI	1085941725	SAMIR	EMMANUEL	ORTEGA	OVIEDO	26/09/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
918	TI	1085943978	MARIA	JOSE	NARANJO	CUASTUMAL	9/11/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
919	TI	1144828399	ASHLEY	VALENTINA	NARVAEZ	CUASAPUD	24/03/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19
920	TI	1085944834	MADELEYNE	ARELYS	NAZATE	PABON	11/02/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gonzalo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero jardín) a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ref. CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) - CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados)CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento impreso y diligenciado debidamente reposará en dicho establecimiento educativo para el seguimiento y control del programa.
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del consumo del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras, cada novedad que se genere debe ser anotada en el mismo día.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Escolar	Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE REFERENCIA - Escriba el día (dos) en el cual corresponde la entrega del complemento alimentario.																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario.																						
921	TI	1144828056	DANIEL	SEBASTIAN	NOGUERA	MARTINEZ	7/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
922	TI	1085944759	DILAN	JOSHUA	MU[illegible]OZ	CHIRAN	2/02/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
923	TI	1085943600	EMILY	ESTEFANIA	MUESES	QUENGUAN	3/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
924	TI	1144828084	LAURA	SOFIA	MUESES	REVELO	19/07/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
925	TI	1085945161	SARA	NICOL	MUESES	BRAZO	16/03/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
926	TI	1085944712	KIMBERLY	GERALDINE	MICANQUER	MUESES	6/02/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
927	TI	1085942557	SARA	VALENTINA	MONTENEGRO	PORTILLA	15/10/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
928	TI	1085945624	DYLAN	JOSUE	MONTENEGRO	ROSERO	13/05/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
929	TI	1144828467	ANGELA	VALENTINA	MORAN	PIARPUZAN	29/04/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
930	TI	1085943404	ESTEBAN	SANTIAGO	MORENO	VILLA	2/09/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
931	TI	1085944774	EMILY	DANIELA	MORENO	CUARAN	13/02/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
932	TI	1085945198	SARA	NICOLLE	MORENO	MONTENEGRO	13/07/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
933	TI	1030001295	CRISTIAN	MATEO	MORENO	MORAN	29/07/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
934	TI	1144827973	DANNA	GABRIELA	MARTINEZ	ROSERO	8/07/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
935	TI	1085942357	JHOSE	EMANUELLE	MEJIA	CASTRO	2/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
936	TI	1085945580	SHYRLEY	VICKTORIA	MAYANQUER	RIVERA	16/04/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
937	TI	1085942273	ALEX	MATIAS	MARTINEZ	GUANCHA	12/04/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
938	TI	1085943067	CRISTIAN	SAMUEL	MARCILLO	PUERCHAMBUD	13/06/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
939	TI	1144825231	NICOLAS	MAURICIO	MEJIA	CUAYAL	25/12/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
940	TI	1085944653	ESTEFANY	CELESTE	MEJIA	MEDICIS	25/01/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Liver Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 2 si es masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Ciclo de Grados de 1° a 11° (preescolar y de 1 a 11).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (a) CAIMPS (Complemento Alimentario consola Instituto Rector Industrializada - CAIPR (Complemento Alimentario consola Tarde preparado en sitio - CAITR (Complemento Alimentario consola tarde Rector Industrializada) AIS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) RA (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Vulnerabilidad para Emergencias) APES (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPES (Complemento Alimentario consola Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITES (Complemento Alimentario consola Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMPIC (Complemento Alimentario consola mañana Rector Industrializada Desplazados) CAITIC (Complemento Alimentario consola Tarde Rector Industrializada Desplazados).

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 será disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

La custodia 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.

Cualquier hurto o daño del bien [illegible] el establecimiento educativo debe reportarlo a la mayor brevedad.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000162
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en los recuadros el día que corresponde a la entrega del Complemento Alimentario																				Total días cursados
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
941	TI	1144828358	ANYELI	NICOL	MOSQUERA	GOMEZ	23/03/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
942	TI	1144828114	DANIEL	SEBASTIAN	MALLAMA	ATIZ	7/10/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
943	TI	1144828559	JUAN	SEBASTIAN	LUNA	ARTEAGA	20/06/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
944	TI	1085948222	JAVIER	ALEXANDER	LUCERO	OLIVEROS	13/09/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
945	TI	1085942517	KALIZA	DAFENY	MALPUD	MALPUD	8/06/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
946	TI	1085944150	VALERY	TATIANA	MANCILLA	GUERRERO	29/12/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
947	TI	1086774728	JOSUE	ESTIVEN	LOPEZ	CHAMORRO	27/02/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
948	TI	1030022782	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	GOMEZ	30/10/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
949	TI	1085945378	SAIRY	JIMENA	LEGUA	ATIZ	3/04/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
950	TI	1085940666	DYLAN	ARMANDO	LEON	MESA	30/06/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
951	TI	1144826326	LUISA	FERNANDA	LEYTON	CORAL	19/02/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
952	TI	1085943872	EMILY	YULIETH	LISARAZO	CORAL	24/10/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
953	TI	1085943983	KEVIN	GEOVANY	IPIAL	BENAVIDES	16/11/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
954	TI	1109195107	JOSELYN		JACOME	CASTAÑEDO	13/01/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
955	TI	1144826281	JERONIMO	ISMAEL	JACOME	CERON	20/01/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
956	TI	1087960721	ALLISON	ADRIANA	IMBAQUIN	ENRIQUEZ	8/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
957	TI	1085940173	MAILY	ISABELLA	IPIAL	NOGUERA	28/09/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
958	TI	1085945013	EDWIN	SANTIAGO	IPIAL	QUITIAQUEZ	7/03/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
959	TI	1144828386	JESUS	DAVID	INGUILAN	ANAMA	4/03/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
960	TI	1085945297	NEYMAR	DAVID	GUERRERO	SALAZAR	5/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Liver Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Fernando Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o 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: Indica si el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio, CAIMPO (Complemento Alimentario jornada mañana Ración INDUSTRIALIZADA, CAITPS (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio, CAITPO Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada APO (Almuerzo Preparado en Sitio población Humanitaria), API (Refrigerio Ración Industrializada), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para EMERGENCIA), APO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPO (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPO (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El diligenciamiento de este documento manual y únicamente diligenciado cuando se presenten fallas en el Sistema de Información Técnico Administrativo del Programa PAE o estas dispongan para remisión de los mismos por supervisión del mismo.
- El correcto del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La copia del presente documento de la a no tenerse del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del proyecto.
- El mal uso del presente documento de la a no tenerse del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del proyecto.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182.

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
961	TI	1144828117	BELEN	SARAY	HERNANDEZ	YANDUN	7/10/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
962	TI	1085944573	JOSUE	GABRIEL	GUERRERO	JURADO	19/01/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
963	TI	1144827998	LAURA	GABRIELA	CUERRA	YAGUAPAZ	22/07/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
964	TI	1144828193	JHOJAN	SANTIAGO	GUERRERO	PINCHAO	26/11/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
965	TI	1085943548	ASLY	VALENTINA	GORDON	LEYTON	9/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
966	RC	1085944680	JHAIR	EMANUEL	GETIAL	PINCHAO	30/01/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
967	TI	1086420972	ANDRES	CAMILO	GOMEZ	CORAL	29/11/2011	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
968	TI	1085945124	VALENTINA	ABYGAIL	GOMEZ	TORRES	16/03/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
969	TI	1085942138	ABIGAIL	YULIANA	GARCIA	RUEDA	10/04/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
970	TI	1085943450	NICOLAS	FELIPE	FLOREZ	BENAVIDES	3/08/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
971	TI	1144827960	VALENTIN	DANIEL	RUELTALA	QUINTERO	8/06/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
972	TI	1085943773	WILMER	EMMANUEL	GALARRAGA	CUASQUER	21/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
973	TI	1085945453	NICOLE	XIOMARA	GARCIA	MEJIA	25/04/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
974	PPT	6362774	GABRIELYS	SOFIA	ESTEVANOT	TREJO	29/01/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
975	TI	1085944951	YAIR	MAURICIO	ESTUPIÑAN	PANTOJA	6/01/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
976	TI	1086421935	LEIDON	SNEIDER	ESPAÑA	PAGUAY	30/12/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
977	TI	1085940387	IAN	JOEL	ESCOBAR	VERA	28/09/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
978	TI	1144828289	SAMUEL	ANDRES	ERIRA	VALLEJO	10/01/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
979	TI	1085939441	DANNIA	NAYELI	ENRIQUEZ	CISNEROS	26/06/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
980	TI	1144828535	NAOMI	MONSERRATH	DIAZ	CANO	7/06/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lino Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000182
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado Educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
981	TI	1144827860	NEYMAR	TOMAS	DE LA CRUZ	ROSERO	28/04/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
982	TI	1085938299	CRISTHOFER	ANDRES	CUAYAL	TENGANAN	11/03/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
983	TI	1144821373	ANDRES	ALEJANDRO	CUASTUMAL	CHITAN	28/05/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
984	TI	1086421337	STIVEN	FERNANDO	CUASPUD	FUERTES	2/12/2012	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
985	TI	1085940295	BREINER	ALDAHIR	CUASQUER	REVELO	6/10/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
986	TI	1085942914	MAYCOL	ESNEYDER	CUARAN	CUASAPUD	14/07/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
987	TI	1085943347	DIEGO	ANDRES	CORTEZ	CHAMORRO	25/08/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
988	TI	1144827735	IVAN	JHAIR	CORDOBA	CORAL	28/01/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
989	TI	1144828232	HELEN	VICTORIA	CORAL	PINCHAO	25/12/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
990	TI	1085940025	MILAGROS	ISABELA	CHITAN	BENAVIDES	19/08/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
991	TI	1144828062	MARIA	CAMILA	CHAVES	CUASPUD	9/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
992	TI	1144828140	NICOLAS	MAURICIO	CHAVES	RODRIGUEZ	22/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
993	TI	1085941148	NICOLAS	ALEJANDRO	CHAPUES	QUENGUAN	22/12/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
994	RC	1144829003	REYSHEL	ISABELLA	CHALAPUD	RODRIGUEZ	10/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
995	TI	1086421847	ALEJANDRA	CAMILA	CHALAPUD	TAQUEZ	25/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
996	TI	1085943474	ALISSON	SAMANTA	CHAMORRO	TORRES	16/09/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
997	CE	45017531	MONICA	ESTEFANIA	CHAPUES	CRIOLLO	23/03/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
998	TI	1085939693	KEVIN	ALEJANDRO	CHACUA	ROSERO	8/08/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
999	TI	1085940071	LIYEN	YOLANI	CHACUA	PINCHAO	7/09/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1000	TI	1085944909	JHONATAN	DANIEL	CHACUA	RAMIREZ	24/02/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Álvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado Escolar	Sexo	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia habil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												Numero de dias de atención - Marque con una X si ese dia el titular de Derecho recibio el complemento alimentario																							
1001	TI	1144828765	ESTEFANY	DAYANA	CHACUA	YANDUN	24/09/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1002	TI	1085944692	VALERI	JULIANA	CHACUA	TULCAN	20/02/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1003	TI	1085942574	JOEL	SANTIAGO	CHACUA	CHARFUELAN	14/06/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1004	TI	1085942930	CRISTIAN	FERNANDO	CEBALLOS	PATI ajOO	13/07/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1005	TI	1085940225	JHOSTIN	GABRIEL	CEBALLOS	PISTALA	15/08/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1006	TI	1081283356	LAURITA	ISABELLA	CARRILLO	AYALA	18/06/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1007	TI	1144828354	SARITA	ISABELLA	CALDERON	LOPEZ	16/02/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1008	TI	1085943804	ANDERSON	DAVID	CASTRO	CUASTUMAL	15/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1009	TI	1085946283	ANYILIT	NICOL	CADENA	RODRIGUEZ	27/11/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1010	TI	1086421793	JAMES	SANTIAGO	CABRERA	DIAZ	18/06/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1011	TI	1144828353	SARAHY	CELESTE	BOTINA	ROSERO	28/02/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1012	RC	1086421894	DAFNE	YULIANA	BURBANO	PUPIALES	15/11/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1013	TI	1127814057	DEMERSON	JOAN	BENAVIDES	LAGOS	1/10/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1014	TI	1085945280	ALISSON	GABRIELA	BENAVIDES	RAMIREZ	15/03/2015	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1015	TI	1085940143	JOHN	ALEXIS	BENAVIDES	ATIZ	17/09/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1016	TI	1088131280	YERALD	ZAMIR	BENAVIDES	BRAVO	2/12/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1017	TI	1144828383	GABRIEL	ALEJANDRO	BENAVIDES	CHAMORRO	14/03/2015	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1018	TI	1085943552	SAMUEL	ALEJANDRO	BOLA ajOS	HUALPA	19/09/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1019	TI	1086421207	ALEJANDRA	VALENTINA	BETANCOURT	REVELO	9/06/2012	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
1020	TI	1085943388	ZARA	ISABEL	BETANCOURT	REVELO	8/08/2014	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Tejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Geovanny Florez Rosero

FIRMA 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, corte preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAJMRI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada) - CAJTPS (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) RIV (Refrigerio Reforzado Industrializado) CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APS2 (Almuerzo preparado en sitio Dos jornadas) CAJMPS2 (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Doble)CAJTPS2 (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Doble)CAJMRI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración industrializada Doble)CAJTRI (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración industrializada Doble)

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 cualquier ente de control.
- En caso de ausencia del titular de derecho, hacer uso de control de las novedades.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El suscrito firmante es responsable de la veracidad de la información aquí consignada.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NUM en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1021	TI	1085943838	DILAN	SNEYDER	BETANCOURTH	ORTEGA	27/10/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1022	TI	1085941270	GABRIEL	ALEJANDRO	ALZATE	NARVAEZ	11/01/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1023	TI	1144827961	NAOMI	ALEJANDRA	AGUILAR	MORAN	30/06/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1024	TI	1085944020	MADELEINE	XIOMARA	ARROYO	DIAZ	5/10/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1025	TI	1088063693	LAURA	SOFIA	ARTEAGA	PRADO	17/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1026	TI	1088421151	YIED	SANTIAGO	ARTEAGA	HERNANDEZ	9/07/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1027	TI	1144827876	LUIS	SEBASTIAN	ATIS	INAGAN	7/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1028	TI	1144827859	CHRISTOPHER		ACHICANOY	CHALACAN	29/04/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1029	TI	1144827367	GISELLE	SOFIA	ALMEIDA	DUQUE	28/05/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1030	TI	1086774686	SARA	VALENTINA	ALVAREZ	PORTILLA	5/10/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1031	TI	1085941661	MILENA	PATRICIA	ANDRADE	ATIS	1/02/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1032	TI	1085938220	LIZETH	JAVELINE	ARCOS	PINCHAO	22/06/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1033	TI	1086420895	JAIRO	ALEXANDER	ATIS	CUASPA	24/09/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1034	TI	1085939741	JULIANA	JACKELYNE	BASTIDAS	QUIÑONES	23/07/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1035	TI	1086421593	SAMUEL	ALEJANDRO	BENAVIDES	TAIMBUD	26/09/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1036	TI	1144827436	AMELIE	ISABELLA	BETANCOURT	BUCHELI	1/07/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1037	TI	1086420875	FERNEI	SANTIAGO	BUESACO	PINCHAO	15/09/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1038	RC	1085935419	MARLON	EMANUEL	CALDERON	MEJIA	19/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1039	TI	1085938478	SHEILA	NICOL	CALVACHE	IGUA	4/04/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1040	RC	1085942344	MAYRE	YULIANA	CHACUA	CHITAN	18/05/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Jose Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Gerardo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana Preparado en sitio Desplazados) CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados) CAITRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El público de este documento impreso y debidamente diligenciado corresponde a los lineamientos Técnico y Administrativos del Programa PAE y será disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La foto del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (nro) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total dias consumo
												Número de días de consumo - Ubique con una X el día que el Titular de derecho recibe su complemento alimentario	
1041	TI	1144827214	JOSTHIN	SEBASTIAN	CHACUA	SARCHI	14/03/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1042	TI	1144827883	JUSTIN	SANTIAGO	CHAMORRO	INESTROZA	29/04/2014	SP	8	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1043	TI	1085340095	SOL	VALENTINA	CHAVEZ	LUNA	23/07/2013	SP	8	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1044	TI	1144826664	LAURA	VALENTINA	CHILAMA	REYELO	5/10/2012	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1045	TI	1086421552	ANDI	ERICK	CUASAPUD	AZA	18/08/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1046	TI	1086421686	MEGAN	JINNETH	CUASAPUD	BASTIDAS	16/03/2014	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1047	TI	1144826906	MARITZA	ELIZABETH	CUAYAL	VALLEJO	17/10/2012	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1048	TI	1087035196	YERMIU	YARIEL	CUYO	MALLAMA	2/05/2012	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1049	RC	1085939791	NICOLAS		DIAZ	BENAVIDES	27/07/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1050	TI	1085940410	NICOLAS	SANTIAGO	ESCOBAR	BELALCAZAR	2/05/2014	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1051	TI	1085937761	DANNA	VALENTINA	FLOREZ	REINA	28/12/2012	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1052	TI	1085939835	JOSE	ALEJANDRO	FUELAGAN	CARDONA	29/08/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1053	TI	1088652832	PABLO	EMILIO	FUELANTALA	POZO	6/11/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1054	TI	1086421544	ROBINSON	ALVERO	GARCIA	CHAVES	23/08/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1055	TI	1085934994	LENIN	ANTUAN	GARCIA	PINCHAO	14/04/2012	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1056	NES	N77954381684	SANIEL	MATIAS	GOMEZ	ROJAS	9/12/2014	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1057	TI	1127813121	JACOBO	ALEJANDRO	GOYES	CARDOSO	28/05/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1058	TI	1086421535	DILANN	ALERES	GUERRERO	CABRERA	27/07/2013	SP	6	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1059	TI	1144826749	YENNIFER	ELISABETH	INAGAN	GUEPUD	24/08/2012	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1060	TI	1086774785	VALERY	SOFIA	JARAMILLO	OVIEDO	16/12/2013	SP	6	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Eduardo Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque C si es femenino y M si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 6° como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario cocinado insitu preparado en sitio ; CAIMPI (Complemento Alimentario cocinado insitu Ración Industrializada ; CAITPI (Complemento Alimentario cocinado Tarde preparado en sitio ; CAITPE (Complemento Alimentario cocinado Tarde Ración Industrializada ; CAIMPE (Complemento Alimentario cocinado Mañana preparado en sitio ; DesayunoCAL/PED (Complemento Alimentario cocinado Tarde preparado en sitio DesayunoCAL/MED (Complemento Alimentario cocinado mañana Ración Industrializada DesayunoCAL/MIN (Complemento Alimentario cocinado Tarde Ración Industrializada DesayunoCAL/MIN)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los estables tendrán educativa debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantener reposando en los Establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y autoridades del mismo.
- En caso de cualquier medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	EDAD (AÑOS)	1. Sexo	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día listo en el cual comienza la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1061	TI	1085938795	IEZABEL	SORATH	LOPEZ	ORTEGA	3/05/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	V	V	V	V	V	V	X		V	V		X	X	X	X	V	V	X				17
1062	TI	1085935251	SAMUEL	ALEJANDRO	MAFLA	ERIRA	8/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	V	V	X	V	V	X	X	V		V	V		X	X	V	X	V	V	V				17
1063	TI	1085940579	DANNA	GERALDINE	MELO	RAMIREZ	17/10/2013	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		X	X		V	X	X	X	V	V	X				17
1064	TI	1085930017	LAURA	KARINA	MESA	BASTIDAS	12/12/2010	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	X		V	V	V	V	V	V	V				17
1065	TI	1085941587	SARA	ESTEFANIA	MOLINA	GUERRERO	5/02/2014	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1066	TI	1085934300	SANTIAGO	ANDRES	MOLINA	PISTALA	23/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	V	X	X	X	V	X	V	V		V	V		V	X	X	X	X	X	X				17
1067	TI	1086421314	SARY	ESTEFANNIA	MORA	CABRERA	8/12/2012	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		X	V		V	X	V	V	V	X	X				17
1068	TI	1085934461	JEFERSON	DAVID	MORENO	ZUÑIGA	11/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	V	X	V	V	V	V	V	V		V	V		V	X	V	V	V	V	V				17
1069	TI	1085943671	ERICK	GABRIEL	MORILLO	CUARAN	5/10/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	V	V	V	X	V		X	V		V	X	X	X	V	V	X				17
1070	CE	6006013	DRIANA	VALERIA	MOSQUERA	MARTINEZ	19/02/2013	SP	6	F	CAIMPS	V	X	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	X	V	V	V	V				17
1071	TI	1085942117	BREIMAN	SAMUEL	MUESES	ASMAZA	24/04/2014	SP	6	M	CAIMPS	V	X	V	V	V	V	V	V		X	V		V	V	V	V	V	X	X				17
1072	TI	1085938070	MELANIE	SOFIA	MUESES	CHACUA	15/05/2012	SP	6	F	CAIMPS	V	X	V	V	V	X	X	V		V	V		V	V	V	V	X	V	V				17
1073	TI	1086421463	ERICK	ALMI	NASTAR	FIGUEROA	25/04/2013	SP	6	M	CAIMPS	V	V	V	V	V	X	X	V		X	X		V	V	V	V	V	X	X				17
1074	TI	1144827169	ERICK	SANTIAGO	ORTEGA	CHAMORRO	16/02/2013	SP	6	M	CAIMPS	V	V	V	V	V	X	V	V		V	V		V	X	V	V	V	V	V				17
1075	TI	1085937423	SAHORY	ELISA	PINCHAO	HERNANDEZ	12/12/2012	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1076	TI	1081282798	DANNA	ISABELLA	PINZON	CHAMPUTIS	22/09/2012	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1077	TI	1085940687	DIMMER	GIOVANNY	PISTALA	YANDUN	14/10/2013	SP	6	M	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1078	TI	1085940216	SARAY	VALENTINA	POTOSI	QUENGUAN	18/09/2013	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1079	TI	1085942808	HELEN	ZAMARA	QUIÑTAL	QUISTANCHALA	10/07/2014	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17
1080	TI	1086421258	LILLEY	VALENTINA	RAMIREZ	ROSERO	29/09/2012	SP	6	F	CAIMPS	V	V	V	V	V	V	V	V		V	V		V	V	V	V	V	V	V				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Tapo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro German Florez Rosero

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Ciclo educativo: Marque el grado del Ciclo de Grados de P. ejem: preescolar = 0 / 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho , así: CAIMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio , CAIMR (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio , CAITR (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RIS (Refrigerio Refrigerio Industrializado), EAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSJ (Almuerzo preparado en sitio Indígenas), CAIMPSJ (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Indígenas) CAITPSJ (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Indígenas) CAIMRJ (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializado Indígenas) CAITRJ (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializado Indígenas)

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 rendores y/o supervisión del ICBF.
- En aras de cuidar del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es fiel a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El suministro diario de datos debe ser exacto, se responsabiliza con la calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DE IPIALES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000182

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de asistencia: Marque con una X el día que el titular de derecho recibió el complemento alimentario																					
1081	TI	1066421689	MICHELLE	GABRIELA	REINA	CAICEDO	12/01/2014	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	V		X	X	X	X	X	X	X			17
1082	TI	1085038940	BRADLEY	DWAYNE	RESTREPO	REVELO	14/05/2013	SP	6	M	CA/MPS	X	V	X	X	X	V	X	X		X	X		V	X	X	X	X	V	X			17
1083	TI	1144627368	VICKY	YASMIN	RIVAS	CAMAYO	25/05/2013	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	V		X	X	X	X	X	V	X			17
1084	TI	1144827922	DILLAN	FABIAN	RODRIGUEZ	AZA	8/06/2014	SP	6	M	CA/MPS	X	V	X	X	X	X	X	V		V	V		X	X	X	X	X	V	X			17
1085	TI	1085940971	SNEYDER	SAMUEL	RUEDA	CASTRO	6/12/2013	SP	6	M	CA/MPS	X	V	X	V	X	X	X	X		X	X		X	V	X	X	V	X	V			17
1086	TI	1066421682	DAVID	SANTIAGO	SANCHEZ	HERNANDEZ	20/03/2014	SP	6	M	CA/MPS	V	X	X	X	X	X	X	V		X	X		V	V	X	X	V	X	X			17
1087	TI	1086774713	EMMANUEL	DAVID	SANTACRUZ	CANCHALA	19/02/2014	SP	6	M	CA/MPS	X	V	V	V	X	X	X	X		X	X		V	X	X	X	X	X	V			17
1088	TI	1144827187	JUAN	SEBASTIAN	TATICUAN	PINCHAO	24/02/2013	SP	6	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	V	V	X	X	V			17
1089	PPT	5895503	MANUEL	ANTONIO	TELLERIA	UTRERA	22/03/2013	SP	6	M	CA/MPS	V	V	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1090	TI	1085937139	BRAYAN	GABRIEL	TEPUD	ITUYAN	3/11/2012	SP	6	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	V	X	X			17
1091	TI	1085937321	ANGEL	ALEJANDRO	TULCAN	BASANTE	25/11/2012	SP	6	M	CA/MPS	V	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	V	X	V	X	V	X			17
1092	TI	1085936880	DIDY	YARELYS	YAMA	RUIZ	28/09/2012	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
1093	RC	1085938625	LIZBETH	TATIANA	YANDUN	TEPUD	23/04/2013	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	V	X	X	X		X	X		V	X	X	V	X	X	V			17
1094	TI	1066421438	DANIELA	ELIZABETH	YASAN	RAMIREZ	7/04/2013	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	V	V	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alvaro Germán Flórez Rosero

FIRMA 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 (primer preescolar) a la 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CA/MPS (Complemento Alimentario servido mixta Ración Industrializada - CA/TPS (Complemento Alimentario servido Tarde preparado en sitio - CA/TIS (Complemento Alimentario servido tarde Ración Industrializada) AP) (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RI) (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), AP(D) (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CA/MPD (Complemento Alimentario servido mixta Preparado preparado en sitio Desplazados) CA/MPD (Complemento Alimentario servido mixta Ración Industrializada Desplazados) CA/TPD (Complemento Alimentario servido Tarde preparado en sitio Desplazados) CA/TID (Complemento Alimentario servido Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios por supervisores del mismo.

En ningún caso el cuidado del medio ambiente debe ser un tema de los menos.

La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

El contenido llenado en cada casilla es responsabilidad del establecimiento educativo y del operador del servicio.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. DEL SUR

AMPM & JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

RANGOS	No. DE RACIONES ASIGNADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	15	15
Grado 1, 2 y 3	0	0
Grado 4 y 5	0	0
Secundaria	0	0
Media	174	174
TOTAL:		189

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ...	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	3,8	0,0	0,0	0,0	94,0	500 ml	96	96										
Arroz blanco, pulido, crudo	11,7	0,0	0,0	0,0	328,9	500 gr	341	341										
Arveja seca, cruda	0,7	0,0	0,0	0,0	19,0	500 gr	19	19										
Azúcar blanco, granulada	4,5	0,0	0,0	0,0	62,6	500 gr	67	67										
Frijol cargamanto rojo	0,9	0,0	0,0	0,0	27,1	500 gr	27	27										
Leche de vaca, entera, en polvo	5,1	0,0	0,0	0,0	59,5	380 gr	65	65										
Lenteja común, cruda	2,6	0,0	0,0	0,0	67,9	500 gr	69	69										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	8,2	0,0	0,0	0,0	170,6	250 gr	180	180										
Sal	0,8	0,0	0,0	0,0	9,4	500 gr	10	10										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	15	0	0	0	174	Unidad	189	189										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,90	0,00	0,00	0,00	34,35	Kilo	36,25	36,3										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	11,45	Kilo	12,08	12,1										
Cebolla cabezona, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,61	Kilo	2,84	2,84										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,61	Kilo	2,84	2,84										
Lechuga común, cruda	0,30	0,00	0,00	0,00	4,18	Kilo	4,48	4,48										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,68	0,00	0,00	0,00	13,92	Kilo	14,60	14,60										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	2,52	0,00	0,00	0,00	52,20	Kilo	54,72	54,72										
Pepino cohombro, crudo	0,69	0,00	0,00	0,00	10,44	Kilo	11,13	11,13										
Plátano harton, maduro, crudo	1,33	0,00	0,00	0,00	23,32	Kilo	24,44	24,44										
Tomate, crudo	0,90	0,00	0,00	0,00	9,60	Kilo	10,50	10,50										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,60	0,00	0,00	0,00	12,08	Kilo	12,68	12,68										
Mango común, crudo	0,23	0,00	0,00	0,00	3,48	Kilo	3,71	3,71										
Fruta de cosecha 1	2,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
Fruta de cosecha 2	2,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
Fruta de cosecha 3	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	15	0	0	0	174	Unidad	189	189										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,90	0,00	0,00	0,00	34,35	Kilo	36,25	36,25										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	11,45	Kilo	12,08	12,08										
Cebolla cabezona, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,61	Kilo	2,84	2,84										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,61	Kilo	2,84	2,84										
Cilantro, crudo	0,05	0,00	0,00	0,00	0,52	Kilo	0,57	0,57										
Lechuga común, cruda	0,30	0,00	0,00	0,00	4,18	Kilo	4,48	4,48										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,68	0,00	0,00	0,00	13,92	Kilo	14,60	14,60										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	2,52	0,00	0,00	0,00	52,20	Kilo	54,72	54,72										
Pepino cohombro, crudo	0,69	0,00	0,00	0,00	10,44	Kilo	11,13	11,13										
Plátano harton, maduro, crudo	1,33	0,00	0,00	0,00	23,32	Kilo	24,44	24,44										
Repollo blanco, crudo	0,30	0,00	0,00	0,00	4,18	Kilo	4,48	4,48										
Tomate, crudo	1,05	0,00	0,00	0,00	10,96	Kilo	12,01	12,01										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	6,09	Kilo	6,32	6,32										
Naranja, cruda	0,08	0,00	0,00	0,00	0,87	Kilo	0,95	0,95										
Fruta de cosecha 1	2,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
Fruta de cosecha 2	2,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
Fruta de cosecha 3	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	15	0	0	0	174	Unidad	189	189										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,90	0,00	0,00	0,00	34,35	Kilo	36,25	36,25										
Cebolla cabezona, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,09	Kilo	2,27	2,27										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	2,09	Kilo	2,27	2,27										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,68	0,00	0,00	0,00	13,92	Kilo	14,60	14,60										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,68	0,00	0,00	0,00	34,80	Kilo	36,48	36,48										
Pimentón rojo, crudo	0,08	0,00	0,00	0,00	0,87	Kilo	0,95	0,95										
Plátano harton, maduro, crudo	1,33	0,00	0,00	0,00	23,32	Kilo	24,44	24,44										
Repollo blanco, crudo	0,36	0,00	0,00	0,00	5,01	Kilo	5,37	5,37										
Tomate, crudo	0,75	0,00	0,00	0,00	7,83	Kilo	8,58	8,58										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,23	0,00	0,00	0,00	6,09	Kilo	6,32	6,32										
Piña, cruda	0,11	0,00	0,00	0,00	1,74	Kilo	1,85	1,85										
Fruta de cosecha 2	2,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
Fruta de cosecha 3	1,70	0,00	0,00	0,00	31,32	Kilo	34,02	34,02										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,27	0,00	0,00	0,00	22,90	Kilo	24,17	24,17										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	11,45	Kilo	12,08	12,08										
Cebolla cabezona, cruda	0,14	0,00	0,00	0,00	1,57	Kilo	1,70	1,70										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,14	0,00	0,00	0,00	1,57	Kilo	1,70	1,70										
Lechuga común, cruda	0,30	0,00	0,00	0,00	4,18	Kilo	4,48	4,48										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,68	0,00	0,00	0,00	13,92	Kilo	14,60	14,60										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	0,00	0,00	0,00	17,40	Kilo	18,24	18,24										
Pepino cohombro, crudo	0,35	0,00	0,00	0,00	5,22	Kilo	5,57	5,57										
Plátano harton, maduro, crudo	1,33	0,00	0,00	0,00	23,32	Kilo	24,44	24,44										
Repollo blanco, crudo	0,24	0,00	0,00	0,00	3,34	Kilo	3,58	3,58										
Tomate, crudo	0,60	0,00	0,00	0,00	6,26	Kilo	6,86	6,86										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,45	0,00	0,00	0,00	12,18	Kilo	12,63	12,63										
Mango común, crudo	0,23	0,00	0,00	0,00	3,48	Kilo	3,71	3,71										
Fruta de cosecha 1	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										
Fruta de cosecha 2	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										
Fruta de cosecha 3	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescol ar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundari a	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	15	0	0	0	174	Unidad	189	189										
Cebolla cabezona, cruda	0,05	0,00	0,00	0,00	0,52	Kilo	0,57	0,57										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,05	0,00	0,00	0,00	0,52	Kilo	0,57	0,57										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,84	0,00	0,00	0,00	17,40	Kilo	18,24	18,24										
Tomate, crudo	0,30	0,00	0,00	0,00	3,13	Kilo	3,43	3,43										
Fruta de cosecha)	1,35	0,00	0,00	0,00	15,66	Kilo	17,01	17,01										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador):

FIRMA:

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador):

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

Firma:

Cargo: Rectora

Firma:

Aprender | Ipiales Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	Claudia Calvache C.I INSUR.	CÓDIGO DANE	
DEPARTAMENTO:	Nariño NARIÑO	CÓDIGO DANE	
MUNICIPIO:	Ipiales. IPIALES	CÓDIGO DANE	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 Marzo	Hasta: 31 Marzo	
NOMBRE RECTOR:	Claudia Calvache		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	189	17	3.213	
	RI				
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		189	17	3.213	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:						
FECHA:	DÍA	11	DEL	AÑO	2025	
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Claudia Mercedes Calvache Cabrera.					

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	Grado educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total dias consumo
1	RC	1086423966	LUCIANA	SALOME	AZAIN	ARTEGA	26/05/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
2	RC	1086423392	DAVID	ANDRES	BENAVIDES	CHASPUENGAL	27/12/2018	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
3	RC	1086413589	SAMARA	ANAHI	BENITEZ	RUANO	15/11/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
4	RC	1110305384	ANGIE	LUCIANA	CASTILLO	MONTENEGRO	30/07/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
5	RC	1085857071	YARELLI	ESMERALDA	CASTRO	GUERRERO	1/02/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
6	RC	1086423744	SOFIA	ELIZABETH	CHINGAL	PASTAS	9/04/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
7	RC	1085954833	ANDREA	JULIETH	CHAPID	CHASPUENGAL	28/07/2018	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
8	RC	1110305550	NAHIARA		CORTEZ	MONTIEL	3/09/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
9	NES	N77956690954	SEBASTIAN	ALEXANDER	DIAZ	RAMIREZ	21/09/2018	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
10	RC	1086423684	JUAN	SEBASTIAN	MORA	CUASQUER	11/04/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
11	RC	1086423475	LIAM	YHAEL	NARVAEZ	ESTACIO	30/04/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
12	RC	1086424117	ANGELA	SOFIA	PANTOJA	YANDUN	22/07/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
13	RC	1125089904	JEYNINSON	ADRIAN	PEREZ	NARVAEZ	30/01/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
14	RC	1086424074	ERICK	JOEL	RASCOS	MONTILLA	10/07/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
15	RC	1089297401	AXXEL	EMILIANO	TAICUZ	QUISTIAL	10/05/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
16	RC	1085922121	ZAHIRA	DAYANA	TAPIA	MALPUD	11/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
17	RC	1085923148	BRAYAN	ALEXIS	TAPIAS	RODRIGUEZ	3/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
18	TI	1085923865	KEVIN	SANTIAGO	ROSERO	BU	■AY	29/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
19	TI	1179713010	MARIA	DE LOS ANGELES	SUAREZ	MEJIA	14/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
20	TI	1130145651	ADRIANA	FERNANDA	TACAN	BERMUDEZ	21/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: ______

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ______

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: [illegible]

3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	# Grado (Nivel)	# Sede	3. Tipo de complemento	FECHA EN DISTINTAS - escriba el día (solo) en que corresponde el entrega del Complemento Alimentario																											Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31										
												Número de días de asistencia (Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)																													
21	TI	1085922884	EDISON	GEOVANNY	TACAN	YANDUN	17/05/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
22	TI	1085931054	JHON	DARIO	RODRIGUEZ	SARCHI	25/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
23	TI	1085919289	CRISTIAN	CAMILO	ROSERO	MEPAZ	21/06/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
24	TI	1085906358	KEVIN	JULIAN	TREJO	TULCAN	29/12/2005	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
25	TI	1088130512	DIDNER	JASMANY	TUCANES	CUAJIGN	18/07/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
26	TI	1087802564	JOSE	ANGEL	TUTACHA	GARCIA	7/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
27	TI	1085921483	LEIDY	YULIANA	VALLEJO	PEJENDINA	23/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
28	TI	1085916515	JOSUE		VALLEJO	RAMIREZ	28/04/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
29	TI	1085930011	SEBASTIAN	JHONSON SMITH	YAMA	PINCHAO	13/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
30	TI	1086419566	DARWIN	ALEXANDER	YANDUN	PUERCHAMBUD	10/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
31	TI	1085919059	INGRITH	DANIELA	YELA	TAQUEZ	1/06/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
32	TI	1085912001	NICOLL	JASBLEIDY	ZUÑIGA	CHALACA	20/01/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
33	RC	1085927422	YEFRI	FERNEY	PATIÑO	GOMEZ	27/04/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
34	TI	1086988947	JUAN	RICARDO	PANTOJA	OJAMTE	6/04/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
35	TI	1085916705	JAKSON	IVAN	PINCHAO	TAQUEZ	16/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
36	TI	1088776562	DAYRA	YALENA	PITACUAR	MEJIA	25/11/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
37	TI	1085918115	JHONATAN	ALBERO	POTOSI	MUESES	28/11/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
38	TI	1085934637	ALIS	GABRIELA	POTOSI	TAQUEZ	12/06/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
39	TI	1086419168	MARIA	KAROLINA	QUIÑONES	CRIOLLO	12/01/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
40	TI	1085913583	ESNEIDER	ALEXANDER	QUIROZ	RUANO	3/05/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Linor Mafla

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Cabrera C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Claudia Cabrera C.

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque X si es Principal y 99 si es Rural dispersa

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: ver CJAMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en sitio población Vulnerable), MR (Refrigerio Reforzado Ración Industrializada) CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), ATSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMRO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar mensualmente y estará a los Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier cambio del menú ordenado, deberá ser reportado de los mismos.
- La firma del presente documento de fe de la recepción del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El suministro incompleto de los datos básicos solicitados en este documento lo exime de responsabilidad del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Edad Atendida	2. Sexo	3. Tipo de complemento	NOMBRE DE CATEGORIA - Escriba el día hábil en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
41	TI	1118371083	CARMEN	GABRIELA	RAMIREZ	MONTALVO	8/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
42	TI	1088919991	KEVIN	IOANDRY	RECALDE	RONDON	20/05/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
43	TI	1085916396	JOSUE	NICOLAS	NARVAEZ	PINCHAO	6/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
44	TI	1085921147	EMERSON	GUSTAVO	CUASTUZA	BENAVIDES	15/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
45	TI	1148824895	ANGELA	VIVIANA	NARVAEZ	CEBALLOS	8/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
46	RC	1085927672	HECTOR	JESUS	NATIB	TELLO	1/06/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
47	TI	1085928168	EBAR	FERNANDO	MUESES	QUESTANCHALA	4/07/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
48	TI	1085940504	CARLOS	YOHANI	MENA	MUÑOZ	22/07/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
49	RC	1085926118	ROBERTH	ALEJANDRO	MIPAZ	YANDUN	10/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
50	TI	1085918337	UZBET	DAYANA	OJACALES	BUESAQUILLO	18/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
51	TI	1085911018	YULIETH	ALEJANDRA	GUEPUD	CUACAL	18/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
52	TI	1080054646	GABRIELA	FERNANDA	GUERRERO	CASTILLO	20/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
53	TI	1085916641	DIANA	ESTEFANIA	GUERRERO	MESA	28/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
54	TI	1088130461	LILIA	YESENIA	ITACUAN	POTOSI	1/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
55	TI	1086136094	DAVID	SANTIAGO	JIMENEZ	ARGOTY	18/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
56	TI	1085915414	JHONATAN	ALBERO	JIMENEZ	PINCHAO	27/06/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
57	TI	1085928771	JHONATAN	ESTIBEN	HERNANDEZ	GALVIS	5/07/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
58	TI	1085922453	SARITA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	VILLOCO	12/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
59	TI	1085915211	CAMILO	ALEJANDRO	LEYTON	HERNANDEZ	28/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
60	TI	1085918013	ERIC	ALEXIS	LOPEZ	CAICEDO	21/03/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Oscar Alexander Oviedo C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Oscar Alexander Oviedo C.

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y '0' si es Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio , CAIMAI (Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializada, APS (Almuerzo Preparado en Sitio (producción Tradicional), IND (Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APS2 (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPS2 (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio Desplazados),CAITPS2 (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Desplazados),CAITAI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada Desplazados),CAITPS (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio , CAITAI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 revisores a la supervisora del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, haga uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, el operador/tutor debe responder a la calidad del mismo.

Educación · Ipiales Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	4. Grado Educativo	5. Sede	6. Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA - Escriba el día (1 al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
61	TI	1085916265	BRIGITTE	ELIZABETH	LOPEZ	SUAREZ	1/11/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
62	TI	1085918917	DAVID	JOEL	LOPEZ	YAMA	27/04/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
63	TI	1085921357	LUNA	GABRIELA	MARCILLO	VALLEJO	13/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
64	TI	1085927709	YEFERSON	ALVEIRO	MENESES	RODRIGUEZ	25/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
65	TI	1085916135	MARLON	FERNANDO	MISIAS	DIAZ	5/10/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
66	TI	1085916439	LIZETH	VANESA	DIAZ	YANDUN	10/11/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
67	TI	1149934586	YECYD	SANTIAGO	GARZON	BETANCOURTH	29/02/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
68	NES	N77556527700	JASLY	VALENTINA	ECHEVERRIA	NARVAEZ	7/04/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
69	RC	1144824398	BRYITH	CAROLAIN	ESTRADA	ERAZO	28/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
70	RC	1144824399	MARYORY	TATIANA	ESTRADA	ERAZO	28/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
71	PPT	6553941	ANGEL	URIEL	CORDOBA	GONZALES	3/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
72	RC	1086420145	ANGEL	JOSUE	CORDOBA	VASQUEZ	23/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
73	RC	1085925730	KEIDY	LORENA	CUASQUER	BRAVO	25/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
74	TI	1086420064	YEISY	ESTEBAN	CUASQUER	GUZMAN	16/09/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
75	RC	1085921902	DANYELI	LUCERO	CUASTUMAL	PINCHAO	24/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
76	RC	1180713026	MARIA	ALEJANDRA	CUACES	CALDERON	5/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
77	TI	1085920367	JHOAN	DAVID	CUASPA	HERNANDEZ	11/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
78	RC	1085921221	GABRIELA	ESTEFANIA	CUASPA	RIASCOS	31/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
79	TI	1085921071	MAYERLI	ALEXANDRA	CORAL	ALMEIDA	5/12/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
80	TI	1085919567	LAURA	SOFIA	CHITAN	BASTIDAS	19/07/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Muñoz

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Patricia C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej: CAIMTI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Predestinado), CAIMTI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 procedimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente tener 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, si estos ocurren se anulara el cupón del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
81	TI	1086420147	KAREN	JULIETH	CHITAN	JIMENEZ	4/11/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
82	TI	1085921489	DILAN	FELIPE	CHUNATA	MEER	3/01/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
83	RC	1144824581	MAYERLI	AVIGAIL	CHACUA	CHACUA	5/02/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
84	TI	1085919795	BRILLID	DAYANARA	CHACUA	MALES	23/01/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
85	TI	1085912802	BRAYAN	ESTIVEN	CASTRO	YAGUAPAZ	10/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
86	RC	1085926740	ABIGAIL		CAUSIL	IPIAL	9/03/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
87	NIS	N63883862379	BRAINIS	DINISS	BARRIOS	ACOSTA	28/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
88	TI	1086619262	CAMILO	ALEJANDRO	CARVAJAL	JURADO	29/07/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
89	TI	1085918063	LAURA	VALERIA	CABRERA	TOBAR	16/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
90	TI	1085919731	JUAN	DARIO	CAICEDO	CORTES	23/07/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
91	TI	1087185415	KARIN	JULIETH	CALZADA	DE LA CRUZ	10/06/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
92	TI	1144824128	JHARITH	SOFIA	BENAVIDES	IPIAL	18/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
93	TI	1085920551	YINA	PAOLA	BENAVIDES	TULCAN	30/09/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
94	TI	1085924046	NEIDAN	JEFREY	ARSVALO	ARTEAGA	8/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
95	RC	1144824059	IVAN	DARIO	ARGOTY	GUZMAN	22/04/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
96	TI	1085921537	BRYDNY	MICHELLE	ARTEAGA	ATIS	14/01/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
97	TI	1086419817	JUAN	DANIEL	ARTEAGA	ORTEGA	11/05/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
98	TI	1085925129	JEFERSON	DAVID	ACOSTA	CORAL	21/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
99	TI	1127210201	MELANY	ANTONELLA	ATIS	PISTALA	28/10/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
100	TI	1085905647	ANDRES	SEBASTIAN	AYALA	HUALPA	4/11/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ana Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Palacios

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque "1" si es femenino o "M" si es masculino.

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAJMD (Complemento Alimentario Jornada mañana Desayuno en sitio). CAJMR (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada). CAJTD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio). CAJTR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) CAIMPD (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en Sitio población Vulnerable). RA (Refrigerio Refrigerio Industrializado). CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Urbanos) o C. APSD (Refuerzo preparado en sitio Desplazados). CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados).CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados).CAIMPA (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados).CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El ordenar de este documento impreso y diligenciado, para realizar conforme a los Lineamientos "Servicio Administrativo" del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En cuanto 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 es un dato tipo formato, el establecimiento puede organizar la calidad del mismo.

Educación Aprendizaje 2025 Aprender Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	RACIÓN DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
101	TI	1086419790	LIZETH	VALENTINA	ACOSTA	FLOREZ	23/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
102	TI	1086419424	WILLINTON	DARIO	ANDINO	CHALAPUD	24/09/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
103	TI	1085929437	DIANA	ALEXANDRA	ATIS	CUASPA	10/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
104	RC	1085920873	KAROL	NAYELY	ATIS	HUALPA	16/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
105	TI	1085922682	JHONATAN	SNNEIDER	BENAVIDES		19/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
106	RC	1087673265	CARMEN	SARITA	BENITEZ	ODOOY	29/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
107	TI	1088217251	DANIEL	SEBASTIAN	BENAVIDES	GUAQUEZ	24/06/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
108	TI	1085915548	VALERI	NATALI	BARAHONA	ARCINIEGAS	28/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
109	TI	1085911878	ANGIE	CAMILA	CAMPAÑA	RODRIGUEZ	22/01/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
110	TI	1085921032	JULIETH	ALEXANDRA	CARLOSAMA	SALCEDO	25/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
111	TI	1085906978	ANGIE	PAOLA	CACHIGUANGO	CHAVES	20/02/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
112	TI	1085921901	DANIELA	ALEJANDRA	BERNAL	OBANDO	27/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
113	TI	1085916291	YULI	PATRICIA	BOLAÑOS	TREJO	28/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
114	TI	1085913214	ANGIE	GABRIELA	CASTRO	ESCOBAR	9/04/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
115	TI	1085918915	MAYRA	ALEJANDRA	CASTRO	ESCOBAR	3/06/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
116	TI	1085918640	YENIFER	ALEJANDRA	CHACON	SALAZAR	3/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
117	TI	1088130408	TANIA	ESMERALDA	CASTRO	VILLOTA	9/03/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
118	TI	1085913588	LEO	SEBASTIAN	CHACUA	TREJO	11/05/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
119	TI	1081059602	DAIRA	LIZETH	CHACUA	ITUYAN	11/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
120	TI	1108567458	SAHARA	ALEJANDRA	CHUNGANA	MEJIA	25/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mena

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Andrade C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Claudia C.

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 0 si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio), CAJMIE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibe Industrializado), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibe Industrializado Empacado), CAJMPSC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados), CAJMPSC/LM/MD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibe Industrializado Desplazados/CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibe Industrializado Desplazados).

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 ciudadanos interesados.
- En cumplimiento 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, no enmendado con otro corrector y/o líquido del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) en que corresponda la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
121	TI	1085905061	ERICA	ALEJANDRA	COLORADO	SANCHEZ	4/10/2005	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
122	RC	1085916531	YESLI	DANIELA	CORAL	NASTACUAS	28/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
123	TI	1086419848	SARA		CORAL	SILVA	4/07/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
124	TI	1085919451	NICOLAS	STEVEN	CHICA	TINGANAN	1/10/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
125	TI	1085916995	EHILIN	JULIANA	CUASPUD	MORALES	2/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
126	TI	1085921248	DARWIN	YAHIR	CUASTUMAL	YAGUAPAZ	2/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
127	TI	1085900248	RUBY	KAMILE	CUASTUMAL	LOPEZ	15/10/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
128	RC	1085918938	DANA	PAOLA	CUASQUER	CHINGUE	5/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
129	TI	1127209888	JOSE	ANDRES	FLOREZ	TOPON	23/11/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
130	TI	1127209889	OSCAR	DAVID	FLOREZ	TOPON	24/04/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
131	TI	1085914212	DILAN		GALLEGO	VILLARREAL	12/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
132	TI	1085917283	ANDREA	VERONICA	GARCIA	POTOSI	2/02/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
133	TI	1188964759	VALENTINA		GIL	MONTILLA	30/06/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
134	TI	1085916853	NATHALI	MARIBEL	DIAZ	YANDUN	2/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
135	TI	1085918059	LINA	STEFANIA	MINGAN	QUI[illegible]ONEZ	8/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
136	TI	1127814385	RUBI	NAYELI	MIPAZ	GUTIERREZ	20/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
137	TI	1086419617	DANIELA	SOFIA	MARTINEZ	ANDRADE	14/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
138	TI	1085914409	DAMARIS	NICOL	MEJIA	MORENO	10/06/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
139	TI	1080051457	ANGELA	ZAMANTA	MEJIA	MUESES	5/02/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
140	TI	1109922500	DAVID	SANTIAGO	MELO	LEON	21/07/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Ordoñez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque "1" en el femenino y "0" en el 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 de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMIN (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibe Industrializado - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITIN (Complemento Alimentario Jornada tarde Recibe Industrializado) APS (Almuerzo Preparado en Sitio pasteurizado) ALIMENTARIO, RPI (Refrigerio Preparado Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Industrializado Caso Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAIMSD) Complemento Alimentario Jornada mañana Recibe Industrializado Desplazados (CAITSD) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibe Industrializado Desplazados)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar y conformar los Lineamientos Técnico-Administrativos del Proyecto MM y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisor del mismo
- No cree un día cuidado del medio ambiente. Haga uso racional de los recursos.
- La ficha del presente documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

DEPARTAMENTO NARIÑO · MUNICIPIO IPIALES · OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS · CONTRATO N° 020 de 2025

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000081
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	Grado	Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
141	TI	1085921050	MARIA	FERNANDA	MALES	CHACUA	9/12/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
142	TI	1085921091	YESID	ALEXANDER	LEYTON	ROSERO	25/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
143	TI	1085910337	ANDRES	CAMILO	INAGAN	PINCHAO	16/09/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
144	TI	1086419440	JHOAN	ALEXANDER	JURADO	YEPEZ	30/09/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
145	TI	1085911724	ANTONY	SAMUEL	GUTIERRES	SALCEDO	27/12/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
146	TI	1085914908	JEISSON	ALEJANDRO	HERNANDEZ	BENAVIDES	15/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
147	TI	1085914856	ALISON	FERNANDA	HERNANDEZ	BURBANO	26/07/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
148	TI	1085922190	ALDANYVER	SEBASTIAN	GUERRERO	CUAYAL	18/03/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
149	CC	1085907020	NELSON	ESTIBEN	GUERRERO	LARA	20/03/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
150	TI	1085918035	JHONATAN	CAMILO	GUAITARILLA	RODRIGUEZ	14/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
151	TI	1085914840	JUAN	DIEGO	GUAITARILLA	RODRIGUEZ	8/05/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
152	TI	1085914639	AILYN	SOFIA	GUAQUEZ	YAGUAPAZ	3/07/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
153	TI	1021384401	JONATHAN	DAMIAN	MONTENEGRO	MONTILLA	10/02/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
154	TI	1058545033	JUNIOR	ALEJANDRO	MENESES	CARDENAS	3/04/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
155	TI	1127812326	CHARLES	FERNANDO	NARVAEZ	BENAVIDES	4/07/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
156	TI	1004673603	DIANA	RUBIELA	MUESES	CAMUES	29/03/2003	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
157	TI	1085910701	KUYANI	FERNANDO	MUESES	PATIÑO	20/02/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
158	TI	1080694404	KAROLAY		ORTEGA	SALCEDO	4/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
159	TI	1085921815	SAMIR	JOSUE	OSPINA	OVIEDO	9/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
160	TI	1080694914	NICOL	STEFANIA	OVIEDO	BURBANO	3/09/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Charles Calvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

[illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (del 1 al 31) en que corresponda la entrega del complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
161	TI	1085917575	ANYELY	YOMARY	PANTOJA	CHALACA	29/02/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
162	TI	1085924239	KAREN	YANELETH	PANTOJA	CHALACA	22/08/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
163	TI	1086415547	JUAN	FERNANDO	PANTOJA	CHUNGANA	28/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
164	TI	1085918959	NHAREN	SANTIAGO	NARVAEZ	VELOTA	13/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
165	TI	1085907210	JIMN	ADAM	PORTILLA	CORTES	28/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
166	TI	1085921016	WENDY	VANESA	POSSO	VERDUGO	17/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
167	TI	1085921617	CAROL	TATIANA	PISTALA		10/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
168	TI	1085923304	BRAYAN	ALEXANDER	PANTOJA	YAGUAPAZ	15/06/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
169	TI	1085921978	JOSE	SEBASTIAN	PASTAS	MUÑOZ	21/02/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
170	TI	1085917594	ANGELA	ALEXANDRA	PERDOMO	NARVAEZ	22/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
171	TI	1085917972	JARLINSON	JOHANES	PEREZ	YACELGA	11/02/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
172	TI	1086419432	IVI	ZAFIRO	PINCHAO	REVELO	30/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
173	TI	1085924779	KATHERIN	JOHANA	ZUÑIGA	PRADO	5/07/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
174	TI	1085916500	WILSON	ESTIVEN	YEPEZ	MUÑOZ	15/12/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
175	TI	1085918085	DAYANA	AVIGAIL	YANDUN	TAQUEZ	3/04/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
176	TI	1085916406	MARYELI	VANESA	YANDUN	PINCHAO	26/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
177	TI	1080053258	DANIELA	SOFIA	YACELGA	YARPAZ	16/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
178	TI	1086419380	ZUNDURY	ZENEY	YAGUAPAZ	AGUDELO	27/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
179	TI	1085922094	VALERY	ALEXANDRA	VALLADARES	MUÑOZ	26/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
180	TI	1085909090	JAIDER	JAVIER	ROSERO	MIPAZ	13/07/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Tinoco Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Oladys Estrada.

FIRMA 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 11 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) , CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAJPD (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio), CAJPI (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada), APSD (Almuerzo Preparado en Sitio destinado a Vulnerables), RR (Refrigerio Reforzado Intervinculados), CAE (Complemento Alimentario Escolarizado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados),CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Intermediada Desplazados),CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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 (datos nutricion, cronograma a los requerimientos Tecnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe estar borrones, ni enmendaduras que sean necesarios su cambio del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 520 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# Grado Educativo	# Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - escriba el día hábil al que corresponde la entrega del complemento alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
181	TI	1085920859	SEBASTIAN	CAMILO	SALAS	GOYES	23/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
182	TI	1086419431	JOSEPH	SEBASTIAN	SUAREZ	BETANCOURTH	23/09/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
183	TI	1085907333	LUIS	FERNANDO	SUAREZ	MEJIA	1/09/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
184	TI	1086419023	ANABEL	ESTEFANIA	ROJAS	GUERRERO	17/11/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
185	TI	1086419304	LUNA	YASVANNI	ROSERO	ACOSTA	20/08/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
186	TI	1085920227	DULSE	DAHERLY	RODRIGUEZ	GONZALEZ	9/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
187	TI	1030020817	VALERY	DAYANA	ROSERO	CHAMORRO	28/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
188	TI	1085920567	WILLIAN	ALEXANDER	TARAPUEZ	VELASCO	13/10/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	/	X	X	X			13
189	TI	1085909391	BRANDON	LEO	TENGANAN	RIASCOS	29/07/2006	SP	11	M	APS	X	X	/	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Patricia

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Industrializado para Preparado en sitio - CAIMM (Complemento Alimentario Industrializado para Preparado en sitio Modalidad Ración Industrializada) - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITM (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Modalidad Ración Industrializada) - CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Empresas), APSE (Almuerzo preparado en sitio Empleados), CAJPSE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados)CAJTPSE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados)CAJTSE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

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 mensualmente en los consumeros Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del PAE/ICBF.
- En precio del refrigerio del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El consumo fraudulento de alimentos industriales, el comercialización, uso indebido y/o cualquier mal manejo

Educación · Grande Pequeño Mil · Ipiales Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	0	0
Grado 1, 2 y 3	0	0
Grado 4 y 5	0	0
Secundaria	418	418
Media	0	0
TOTAL:		418

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	
	Semana 2, Menú:	6, , 8, , 10	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
	Semana 5, Menú:	1,	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar 0	Grado 1, 2 y 3	Grado 4 y 5	Secundaria 0	Media			TOTAL	C	NC	E	ME	GI	NO	CANTIDAD	GI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	0,0	0,0	103,2	0,0	500 ml	103	103										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	88,0	0,0	500 gr	88	88										
Avena en hojuelas, precocida	0,0	0,0	0,0	81,9	0,0	500 gr	82	82										
Azúcar blanco, granulado	0,0	0,0	0,0	51,6	0,0	500 gr	52	52										
Chocolate, en pastilla, con azúcar	0,0	0,0	0,0	41,0	0,0	500 gr	41	41										
Harina de maíz blanco, precocida	0,0	0,0	0,0	143,4	0,0	500 gr	143	143										
Harina de trigo, fortificada, todo propósito	0,0	0,0	0,0	86,0	0,0	500 gr	86	86										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	252,3	0,0	380 gr	252	252										
Lenteja corrién, cruda	0,0	0,0	0,0	36,9	0,0	500 gr	37	37										
Pan blanco tajado	0,0	0,0	0,0	84,0	0,0	450 gr	84	84										
Panela	0,0	0,0	0,0	258,1	0,0	500 gr	258	258										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	118,0	0,0	250 gr	118	118										
Sal	0,0	0,0	0,0	17,7	0,0	500 gr	18	18										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	418	0	Unidad	418	418										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	Kilo	2,51	2,51										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	Kilo	2,51	2,51										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	31,35	0,00	Kilo	31,35	31,35										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	3,34	0,00	Kilo	3,34	3,34										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	2,09	0,00	Kilo	2,09	2,09										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta porcion 1	0,00	0,00	0,00	37,62	0,00	Kilo	37,62	37,62										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	37,62	0,00	Kilo	37,62	37,62										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	418	0	Unidad	418	418										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	3,76	0,00	Kilo	3,76	3,76										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	Kilo	2,51	2,51										
Lechuga crespa, cruda	0,00	0,00	0,00	5,02	0,00	Kilo	5,02	5,02										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	23,41	0,00	Kilo	23,41	23,41										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	8,36	0,00	Kilo	8,36	8,36										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta porcion 1	0,00	37,62	0,00	37,62	0,00	Kilo	75,24	75,24										
Fruta porcion 2	0,00	37,62	0,00	37,62	0,00	Kilo	75,24	75,24										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	836	0	Unidad	836	836										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	3,76	0,00	Kilo	3,76	3,76										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	3,76	0,00	Kilo	3,76	3,76										
Cilantro, crudo	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	31,35	0,00	Kilo	31,35	31,35										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	5,02	0,00	Kilo	5,02	5,02										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	37,62	0,00	Kilo	37,62	37,62										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	418	0	Unidad	418	418										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	17,12	0,00	Kilo	17,12	17,12										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	Kilo	1,25	1,25										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	18,81	0,00	Kilo	18,81	18,81										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	31,35	0,00	Kilo	31,35	31,35										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	Kilo	1,67	1,67										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	35,53	0,00	Kilo	35,53	35,53										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	37,62	0,00	Kilo	37,62	37,62										
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	418	0	Unidad	418	418										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	2,09	0,00	Kilo	2,09	2,09										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (conductor): Natalia T

FIRMA: Claudia M e.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (cocinero): Amparo C

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Claudia M Cabrera

Cargo: Rectora

FIRMA: Amparo

Firma: Claudia

Alimentos para Aprender | Ipiales Educación | Ministerio de Educación Nacional | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I. E. del Sur.	CÓDIGO DANE	
DEPARTAMENTO:	NARIÑO	CÓDIGO DANE	
MUNICIPIO:	IPIALES	CÓDIGO DANE	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3 Marzo	Hasta: 31 Marzo.	
NOMBRE RECTOR:	Claudia Calvache Cabrera.		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
	CAIM/CAIT	418	17	7.106	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		418	17	7106	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Claudia Calvache C.				

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 023 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	1. Sexo	5. Tipo de complemento	Fecha de consulta - Escriba en cada casilla el día correspondiente al servicio del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	TI	1107865471	DANNA	CAROLINA	AGUDELO	BENAVIDES	8/11/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
2	TI	1039659000	ANDRES	FELIPE	ARMERO	GARCIA	5/03/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
3	RC	1072105879	MARIA	ALEJANDRA	AROCA	SUAREZ	22/07/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
4	TI	1088774832	ELKIN	ALEXIS	ATIZ	MUESES	26/10/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
5	TI	1126140955	DAMARIZ	ELIZABETH	BARRERA	CUELLAR	9/12/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
6	TI	1080056107	CHRISTOPER	HARRISON	BASTIDAS	CHUD	23/11/2009	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
7	TI	1085930268	ANGIE	CAROLINA	BASTIDAS	DE LA CRUZ	14/07/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
8	TI	1086106616	JUAN	DIEGO	BENAVIDES	ACOSTA	8/03/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
9	RC	1086620714	JUAN	FERNANDO	BENAVIDES	DEL CASTILLO	13/03/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
10	TI	1088130984	ADRIANA	VANESA	BENAVIDES	DIAZ	28/06/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
11	RC	1086621504	VALERIN	MELISSA	BENAVIDES	HERNANDEZ	5/06/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
12	TI	1144827071	JENIFER	STHEFANIA	BENAVIDES	ROMERO	6/01/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
13	TI	1144827809	LINA	MARCELA	BENITEZ	LOPEZ	30/03/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
14	PPT	7201717	MANUEL	ENRIQUE	BERMUDEZ	BLANCO	15/09/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
15	TI	1085919653	CRISTIAN	ANDRES	BONILLA	CUARAN	6/08/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
16	TI	1085929518	YOSELIN	ESCARLETT	BRAVO	CUASALUZAN	30/10/2010	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
17	TI	1085934815	JOSUE	EMANUEL	CAICEDO	PABON	28/03/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
18	TI	1086420910	ANGELINE	BELEN	CAIPE	REINA	25/09/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
19	TI	1085937788	KEVIN	SAMUEL	CALDERON	NOGUERA	20/01/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
20	RC	1085932035	JOSEPH	ALEXANDER	CALPA	PUETATE	21/06/2011	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Aracelly Mercedes Chamorro

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino o M, si es Masculino.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: ejp. CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio , CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada , CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados,CAIPAS (Complemento Alimentario Jornada mañana Racion Industrializada Desplazados,CAITES (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados,CAIPES (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados,CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada Desplazados

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medicos y/o supervisores del mismo.
- El manejo del contenido del medio magnetico tiene uso exclusivo de los usuarios.
- La no ma del presente documento de la la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, tachones, enmendaduras o cualquier otro elemento.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
21	PPT	5971661	ANDREA	CAROLINA	CARDENAS	CHACON	24/02/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
22	PPT	8054901	ROBERT	ANTONIO	CASTILLO	GONZALEZ	2/03/2010	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
23	TI	1086421058	ANDRES	CAMILO	CASTRO	ERAZO	27/03/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
24	TI	1179713142	ANDREA	YUDELSI	CHACUA	BUSTOS	18/01/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
25	TI	1085931673	YUMI	VANESSA	CHACUA	ESTUPIÑAN	26/05/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
26	TI	1086421306	YULIED	ALEJANDRA	CHACUA	PINCHAO	14/11/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
27	TI	1144825222	DERLY	NICOLE	CHACUA	REALPE	27/12/2010	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
28	RC	1144827936	ANDERSON	SAMUEL	CHALACA	CHARFUELAN	19/06/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
29	RC	1085938296	EMILY	MAYERLY	CHALACA	TULCAN	20/08/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
30	RC	1086429825	ANITA	SOFIA	CHAPUEL	PABON	14/07/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
31	RC	1104834628	IJAN	FELIPE	CHAVES	ESPINOZA	5/05/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
32	RC	1085943662	CRISTOPER	SANTIAGO	CORDOBA	MERA	9/10/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
33	TI	1085943104	DYLAN	SANTIAGO	CUASPA	CHACUA	12/07/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
34	RC	1127813729	JEFERSON	ADRIAN	CUASTUMAL	PINCHAO	18/12/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
35	RC	1085946759	JASON	SANTIAGO	CUASTUZA	BENAVIDES	23/08/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
36	RC	1086421180	YERIC	ESTEBAN	CUASQUER	MALPUD	3/08/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
37	RC	1144826569	JOSSELYN	GABRIELA	ESCOBAR	CHACUA	13/06/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
38	TI	1085937923	VALENTINA	ROSSI	ERAZO	CULTID	30/12/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
39	TI	1144825520	CARLA	MARIA	FIGUEROA	RECALDE	26/02/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
40	TI	1085937876	CHRISTIAN	SCHNEIDER	FLOREZ	COLUMBA	31/01/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luis Mary

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Mercedes Caluche.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Claudia Mercedes Caluche

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 (cero preescolar) y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAJMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPS: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada, AIE: Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (almuerzo preparado en sitio Desplazados), CRAMPSD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados), CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparada en sitio Desplazados),CAIMPSD (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados),CAJTRID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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.
- El uso y cuidado del medio ambiente hacen parte esencial de los servicios.
- La firma del presente documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente Registro no debe tener tachones, ni enmendaduras para conservar la validez del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000561
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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sede	3. Tipo de complemento	FICHA DE ENTREGA: Escriba en la fila horizontal (cada consecutivo) la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
41	RC	1085941251	ESTEFANY	ASHLEY	FRANCO	ESCOBAR	8/01/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
42	RC	1144826336	DIANA	ALEJANDRA	FREIRE	CHANFUELAN	25/12/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
43	TI	1085933397	STEVEN	GABRIEL	GARRETA	CUASQUER	9/11/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
44	RC	1086421158	DIDYER	FERNANDO	GIRENA	GUANCHA	17/07/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
45	PPT	5835718	ALBANI	WENCIA	GUITE	GUZMAN	19/08/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
46	RC	1085939316	NEYMAR	SNEIDER	HERRERA	PORTILLA	29/06/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
47	TI	1144827598	LEIDY	YULIANA	INAGAN	CHACUA	14/11/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
48	RC	1085938758	IVAN	CORNELIO	INAGAN	PINCHAO	12/04/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
49	TI	1070468257	SIMON	STIVEN	LINARES	LOPEZ	9/03/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
50	TI	1085937734	ANDRES	FELIPE	LUCERO	ANGULO	21/12/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
51	TI	1144825614	MAICOL	ALEXANDER	LUCERO	MORENO	22/05/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
52	RC	1086421185	EIXIN	MAURICIO	MALLAMA	CHANFUELAN	10/08/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
53	RC	1085940689	DANNA	SOFIA	MELO	MESIAS	11/11/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
54	RC	1085937939	SEBASTIAN	ALEJANDRO	MESIAS	MERA	21/01/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
55	TI	1127814384	HECTOR	RAFAEL	MIPAZ	GUTIERREZ	21/01/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
56	TI	1085931917	DANIEL	ALEJANDRO	MONTENEGRO	NARVAEZ	21/06/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
57	TI	1087007688	EMILY	NICOL	MUESES	MIRAMAG	25/07/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
58	RC	1085934639	YANICSA	DANIELA	MUESES	YANDUN	14/02/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
59	RC	1144827625	JAROME	SEBASTIAN	MUÑOZ	TRUJO	7/12/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17
60	RC	1085936304	PAOLA	ESTEFANIA	MUESES	RAMIREZ	28/07/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Astaiza

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque X si el Beneficiario es de la Sede Educativa.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11°.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada NO (Alimento Preparado en sitio (preparación nutricional); SI (Alimento Industrializado Industrializado); CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); APSO (Almuerzo preparado en sitio Desayunos); CAIMPSO (Complemento Alimentario Mañana preparado en sitio Desayunos);CAIMPSI (Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada Desayunos);CAITRO (Complemento Alimentario Tarde Ración Industrializada Preparada).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El anexo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En presencia del cambio del titular entrante hacer una revisión de los usuarios.
- La firma del presente documento por la o la señora(a) de comienzo del inicio para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador durante su ejecución, si encuentra inconsistencias, debe informar a la entidad del hecho.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356900581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	GRADO EDUCATIVO	SEXO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
61	TI	1086421138	DILAN	STIBIS	NASAMUES	TOVAR	27/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
62	RC	1081284330	DANIEL	FELIPE	OLIVELLA	NASTACUAS	21/05/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
63	PPT	5893771	JESON	ISMAEL	OLIVEROS	MARTINEZ	23/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
64	RC	1085941207	ANYERLY	LISBANY	PANTOJA	CHARFUELAN	2/07/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
65	TI	1085925644	DANIEL	ALEJANDRO	PANTOJA	MUESES	21/11/2009	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
66	TI	1085937778	MARIA	FERNANDA	PANTOJA	ORTEGA	14/01/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
67	TI	1086429819	LUAN	MAITEE	PANTOJA	REGALADO	29/09/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
68	TI	1086421216	DARLI	YOJANA	PANTOJA	RANDUN	29/08/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
69	RC	1088652617	SANTIAGO	ANDRES	PASTAS	CUASTUMAL	2/06/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
70	RC	1085941700	EMILYS	ADELINE	PAZ	BURBANO	12/03/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
71	RC	1085933795	CARLOS	MARIO	PAZMIÑO	TERAN	25/12/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
72	RC	1085935382	SAMUEL	ALEXANDER	PINCHAO	COLIMBA	9/04/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
73	RC	1148825671	JOSE	ANDRES	PINCHAO	NARVAEZ	13/04/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
74	RC	1085930790	DEBBY	ALEJANDRO	PINCHAO	GUERRERO	24/02/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
75	TI	1086421171	YOHAN	SEBASTIAN	PINCHAO	TAQUEZ	26/07/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
76	TI	1085936532	JOHAN	SEBASTIAN	PINCHAO	TUCANES	11/08/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
77	TI	1085931774	MADELIN	BRIGHITH	PINCHAO	TUCANES	20/11/2009	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
78	TI	1148827357	MAIRA	SOFIA	PITACUAR	JACOME	22/05/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
79	RC	1086421019	ANDRES	SEBASTIAN	PORTILLA	VILLARREAL	19/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
80	RC	1086218303	JHOSTIN	DARIO	PORTILLO	PANTOJA	17/05/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Jose Mayo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Alcides Salvador C.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana o tarde en sitio, CAIMPI: Complemento Alimentario Jornada mañana o tarde fuera de sitio Industrializado (IP), (Almuerzo Preparado en sitio para población Vulnerable), BR (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencias), APED (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado), CAIMPED: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desescolarizado CAITPED: Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde fuera de sitio, CAIMPIED: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desescolarizado CAITPIED: Complemento alimentario Jornada Tarde fuera de sitio Industrializado Desescolarizado.

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 presencia del cualquier daño material ambiental hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo que es el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El cual este firmado en cada hoja/ numerado el consecutivo para garantizar la validez del mismo.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581.
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
81	TI	1085938060	WILMER	SANTIAGO	QUISTANCHALA	YANDUN	15/02/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
82	TI	1086421025	JHOSTIN	FERNEY	QUITIAQUEZ	CONTRERAS	17/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
83	TI	1144825860	VALERY	NIKOL	REVELO	REVELO	9/07/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
84	RC	1085939778	MAIKOL	STIVEN	REINA	MASMELAS	13/08/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
85	TI	1144826960	LAURA	SOFIA	ROSERO	CHAMORRO	10/11/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
86	TI	1144827008	SAMARA	DANAE	ROJAS	GUERRERO	23/11/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
87	RC	1085943175	NIKOLAS	STEVEN	ROSERO	NASTAR	16/08/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
88	RC	1144827244	SCARLETT	SALOME	ROSERO	REVELO	25/05/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
89	RC	1085932055	EVELIN	BRISBANY	ROSERO	ROSERO	26/06/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
90	RC	1104830709	LUIS	SANTIAGO	SALAMANCA	DAZA	8/06/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
91	RC	1085927821	LUISA	VALENTINA	SANCHEZ	MIER	15/05/2010	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
92	RC	1144826767	EMANUEL	ELI	SANTACRUZ	VASQUEZ	28/08/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
93	RC	1144826426	JOSE	EMANUEL	SOLIS	OJEDA TE	17/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
94	TI	1085938827	ESTIVE	NICOLAS	TATEZ		13/04/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
95	RC	1144826414	YOVAN	FERNEY	TEPUD	CUASTUZA	31/01/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
96	TI	1144827661	JUAN	CAMILO	TEPUD	ORTEGA	24/12/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
97	TI	1085935499	JULIAN	CAMILO	TUCANES	ARMERO	3/06/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
98	RC	1085933616	SAMIR	ANDRES	TULCAN	YANDUN	15/10/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
99	TI	1144825378	ESTRELLITA	ALEXANDRA	ULCUE	CADENA	22/01/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
100	TI	1085939417	RAFAEL	ESTEVAN	VASQUEZ	QUISTANCHALA	4/07/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Caluche

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Dato: Marque 1, si es femenino y 10, si es Masculino

2. Dato: Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° (uno) preescolar) a 11°.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho, así: CAIMPS (Complemento alimentario caliente preparado en sitio) - CAIPI (Complemento Alimentario caliente Ración Industrializada) - CAITPI (Complemento Alimentario caliente Ración Industrializada APS Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Extendida) MR (Refrigerio Reforzado Industrializado) CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD (Complemento Alimentario caliente Ración preparada en sitio Desplazados) CAITPSD (Complemento Alimentario caliente Ración Industrializada Desplazados) CAITPED (Complemento Alimentario caliente Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAIMPED (Complemento Alimentario caliente Tarde Ración preparada en sitio Desplazados) CAITPED (Complemento Alimentario caliente Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable es quien prestará el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en forma conjunta a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios o supervisores de turno.
- En caso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador/responsable debe tener habilitado el consolidado por cada establecimiento educativo del sector.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000583

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Anote el dia (1a31) al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
101	TI	1086419790	LIZETH	VALENTINA	ACOSTA	FLOREZ	23/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
102	TI	1086419624	WILLINTON	DARIO	ANDINO	CHALAPUD	24/09/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
103	TI	1085920637	DIANA	ALEXANDRA	ATIS	CUASPA	10/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
104	RC	1085920875	KAROL	NAYELY	ATIS	HUILPA	16/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
105	TI	1085922582	JHONATAN	SHNEIDER	BENAVIDES		19/04/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
106	RC	1087673265	CARMEN	SARITA	BENITEZ	GODOY	29/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
107	TI	1088217261	DANIEL	SEBASTIAN	BENAVIDES	GUACUEZ	24/06/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
108	TI	1085915548	VALERI	NATALI	BARAHONA	ARCINIEGAS	28/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
109	TI	1085911878	ANGIE	CAMILA	CAMPAÑA	RODRIGUEZ	22/01/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
110	TI	1085921032	JULIETH	ALEXANDRA	CARLOSAMA	SALCEDO	25/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
111	TI	1085996978	ANGIE	PAOLA	CACHIGUANGO	CHAVES	29/02/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
112	TI	1085921901	DANIELA	ALEJANDRA	BERNAL	OBANDO	27/02/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
113	TI	1085916391	YULI	PATRICIA	BOLAÑOS	TREJO	26/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
114	TI	1085913214	ANGIE	GABRIELA	CASTRO	ESCOBAR	9/04/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
115	TI	1085918915	MAYRA	ALEJANDRA	CASTRO	ESCOBAR	5/06/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
116	TI	1085918640	YENIFER	ALEJANDRA	CHACON	SALAZAR	3/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
117	TI	1088130426	TANIA	ESMERALDA	CASTRO	VILLOTA	5/03/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
118	TI	1085913588	LEO	SEBASTIAN	CHACUA	TREJO	11/05/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
119	TI	1081055602	DAIRA	LIZETH	CHACUA	ITUYAN	11/08/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
120	TI	1109567458	SAHARA	ALEJANDRA	CHUNGANA	MEJIA	25/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Lucia Ortiz

FIRMA 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 (Otros preescolar) de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho. ej: UNAPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITR (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada Empleados) , CAIMPRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Empleados) , CAITPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados) , CAIMPRE (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Empleados) CAITPRE (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

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

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN: MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000581
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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - escribir el día (día) en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
121	RC	1085935586	LISETH	CAMILA	TULCAN	PITACUAR	22/05/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
122	TI	1085920069	DARWIN	HARVEY	TENGANAN	ESTACIO	12/08/2008	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
123	RC	1085931271	IVAN	DARIO	TENGANAN	INAGAN	25/11/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
124	RC	1085934888	MICHEL	YORELI	SARMIENTO	CUARAN	3/04/2012	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
125	RC	1086421098	KARLA	ISABELA	SUAREZ	BETANCOURTH	8/04/2012	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
126	PPT	1708559	YELIANNYS	DENYMAR	SUAREZ	CASTILLO	5/06/2010	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
127	TI	1123330420	ANGELIT	TATIANA	TACAN	BERMUDEZ	19/12/2012	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
128	RC	1085938175	JAIR	EMMANUEL	RODRIGUEZ	SUAREZ	10/02/2013	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
129	PPT	6740311	SAMUEL	DAVID	SANCHEZ	CARABALI	15/11/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
130	RC	1085927965	EMILIN	FERNANDA	ROSERO	ROSERO	11/08/2010	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
131	RC	1085930094	SAMUEL	ISAAC	ROSERO	LA TORRE	25/12/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
132	TI	1086420638	JHONATAN	ANDRES	RESALADO	JIMENEZ	8/05/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
133	RC	1085936375	ANDAIW	JHOAN STIVEN	RASCOS	LOPEZ	1/08/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
134	RC	1122784742	DEIVER	ANDRES	RODRIGUEZ	AREVALO	1/06/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
135	RC	1144827347	VALERY	ALEJANDRA	RAMIREZ	DELGADO	18/05/2013	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
136	TI	1144824262	DAVID	SEBASTIAN	REVELO	CEBALLOS	30/10/2009	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
137	RC	1144824651	JOSE	VICENTE	REVELO	CHAMORRO	31/08/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
138	TI	1144827001	SAMUEL	ESTEBAN	REVELO	RIBNA	24/11/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
139	TI	1083910482	JUAN	DIEGO	QUIÑONEZ	NARVAEZ	8/02/2013	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13
140	TI	1179713122	JOSUE	YOVANNY	QUENGUAN	LOPEZ	28/01/2011	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Linda Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Claudia Galvarez

FIRMA 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 P, cuna (maternal) y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CA/MPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CA/MPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAPTS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CA/TPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAIM (Almuerzo Preparado en Sitio población focalizada), RA Refrigerio Ración Industrializada), CAL (Complemento Alimentario Industrializado para Cinco jornadas), APAD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAMPPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CA TPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CA/MPD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CA/TPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y diligenciado diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del Ente.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, se recomienda no borrar cuando se cometa un error.

Educación Aprendizaje a la Vida Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	4. Grado Educativo	5. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
141	RC	1085980186	FONNY	ALEXANDER	PORTILLO	ASMAZA	10/01/2011	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
142	RC	1086421264	ANDRES	SEBASTIAN	PUCUJI	NASAMUES	16/10/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
143	RC	1085937456	ELKIN	GUSTAVO	PUTACUAN	PITACUAN	31/12/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
144	RC	1140525610	DAIRA	SOFIA	PUTACUAN	RUIZ	23/11/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
145	TI	1144825372	YENNY	FERNANDA	PORTILLA	PINCHAO	21/01/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
146	RC	1085939138	ANGELA	GEOVANA	PISMAG	ORTEGA	10/06/2013	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
147	RC	1086421067	WILSON	ESTIBEN	PINCHAO	MUESES	1/04/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
148	TI	1085928613	ANDRES	DAVID	PINCHAO	COLIMBA	23/10/2010	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
149	RC	1085938687	YEFERSON	ALEXIS	PINCHAO	TAQUEZ	27/04/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
150	RC	1144827321	DYLAN	SANTIAGO	PARRA	OBANDO	4/05/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
151	TI	1086421202	LUIS	ALEJANDRO	PARRE[illegible]O	SANCHEZ	4/09/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
152	RC	1085937521	ALISON	MANUELA	PAZMI[illegible]O	TAPIA	16/11/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
153	TI	1144826622	MELIZA	JULIANA	PABON	MUESES	7/07/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
154	TI	1144827055	YENIFER	ESTEFANIA	OROZCO	DIAZ	25/12/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
155	TI	1085934208	NEYMAR	ALEXANDER	MUESES	YANDUN	2/02/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
156	RC	1144825571	JERSON	DAVID	NARVAEZ	BENAVIDES	18/09/2011	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
157	RC	1127813018	JOHAN	SAMIR	NARVAEZ	BENAVIDES	2/11/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
158	TI	1127812684	MELANY	LISBETH	NARVAEZ	GUAQUEZ	13/09/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
159	TI	1086774651	HELEN	CAMILA	MU[illegible]EZ	CASTILLO	3/12/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
160	TI	1086105763	ANAID	ALEJANDRA	MU[illegible]OZ	GUERRERO	11/03/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Galvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es Hombre y 16 si es Mujer.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 3 (uno preescolar) a 11.

3. Tipo de complemento: indica si el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: JEC CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio), CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITPC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Rural Indígena Desplazados), CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Rural Indígena Desplazados).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento, alli reportado debidamente diligenciado debe reposar y ser presentado para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El consumo del Cupón debe ser de forma unitaria. Solo se entrega un cupón por cada uno de los escolares.
- 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 respetar la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581.

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	Fecha de Entrega - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
161	RC	1085939214	DILAN	CAMILO	MUESES	CHITAN	20/06/2013	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
162	TI	1029620176	DILIN	TATIANA	MORALES	TOMBE	26/09/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
163	TI	1085939088	YURANI	ESTEFANIA	MEPAZ	YANDUN	14/05/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
164	TI	1086774561	LUIS	ALEJANDRO	MELLAN	NARVAEZ	25/04/2010	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
165	TI	1085936763	ALYSON	DANNEELA	MENESES	RODRIGUEZ	29/09/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
166	TI	1144827433	WILLIAM	ALEXANDER	MARTINEZ	GARCES	7/06/2013	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
167	TI	1144827134	LAURA	ESTEFANIA	MALPUD	PINCHAO	2/02/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
168	RC	1144826857	JOHAN	ALEJANDRO	MALUA	ROSERO	30/09/2012	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
169	RC	1144827385	SHAYRA	BRYITH	LUNA	BENAVIDES	22/05/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
170	RC	1144824845	HANNEY	SOFIA	LEYTON	YACELGA	7/10/2010	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
171	RC	1085923880	SANTIAGO	ALEXANDER	LEYTON	YACELGA	17/07/2009	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
172	TI	1144825635	SAMUEL	ANDRES	INAGAN	YACELGA	8/04/2011	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
173	RC	1080061691	NICOLLE	SOFIA	JIMENEZ	ARGOTY	10/02/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
174	RC	1179711338	SHARID	ISABELLA	LASSO	ROSERO	29/11/2011	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
175	RC	1144826975	JHOAN	FELIPE	IBARRA	BOLAÑOS	16/11/2012	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
176	RC	1144826557	DANIEL	ALEXANDER	GOYES	PINCHAO	8/06/2012	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
177	TI	1144827065	JOHAN	ANDRES	GUALPA	CADENA	3/01/2013	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
178	TI	1085933302	ALEX	DARIO	QUISAMA	ASCUNTAR	3/11/2011	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
179	RC	1144824756	DIEGO	ALEXANDER	ESCOBAR	CHACUA	23/09/2010	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
180	TI	1085935266	BREISMAN	ALEXANDER	GARCIA	YANDUN	12/05/2012	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Calvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es Femenino y M si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio. CAIMPI:Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada ; CAJTPS:Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAJTPI:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada ; CAJPAS:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Preparada en sitio (Almuerzo preparado en sitio CAIMPS) CAJPAI:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Preparada(Almuerzo CAIMPI) CAJTRD:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Deshidratada(Almuerzo CAIMPI) CAJTPD:Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Deshidratado(CAIMPS) CAJTRD:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Deshidratada(Almuerzo CAIMPI)

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado desde mañana conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y supervisores del mismo.
- El manejo 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 manejo financiero de estos recursos, se realizara bajo estricta la ley de cada uno.

Educación Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual comprende la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
181	TI	1144824520	KEVIN	SEBASTIAN	ERAZO	ZU [illegible]GA	2/08/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
182	RC	1085937546	OMAR	ANDRES	CUAYAL	CUELTAN	27/11/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
183	TI	1085068108	FREIMAN	SLATER	CUCUNUBA	TONGUINO	10/06/2011	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
184	TI	1085928115	JAIDER	ESTEBAN	CUMBAL	BENAVIDES	18/09/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
185	RC	1144825087	ALEXANDRA	MARIBEL	CUASPA	CORAL	27/11/2010	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
186	TI	1144828738	ANGELA	SOFIA	CUASPUD	MORALES	19/08/2012	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
187	RC	1088596255	DAIRA	SOFIA	CUASPUD	VILLOTA	17/07/2013	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
188	RC	1086421165	JOHAN	STIVEN	CHITAN	JIMENEZ	17/07/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
189	RC	1085938148	SARA	LISETH	CHITAN	OBANDO	19/02/2013	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
190	TI	1144827354	JOHAN	SEBASTIAN	CRIOLLO	CUARAN	29/04/2013	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
191	RC	1085939618	MELANY	SARITA	CRIOLLO	RUANO	27/08/2013	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
192	TI	1088595450	LIZETH	DAYANA	CUACAL	MARTINEZ	8/08/2012	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
193	TI	1086420524	JOCELIN	NIKOL	CHAVES	NARVAEZ	17/07/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
194	TI	1085926579	NICOLAS	ALEJANDRO	CHARFUELAN	DIAZ	7/01/2010	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
195	TI	1144825449	JHON	ALEXANDER	CHALACA	QUEMAG	10/03/2011	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
196	RC	1085939172	MARY	YALENA	CHALACA	TAQUEZ	19/06/2013	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
197	PPT	5912424	ALVANY	VALENTINA	CHACON	COLMENARES	13/04/2011	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
198	RC	1144026023	ALISON	ROSITA	CHAMORRO	CUASTUMAL	29/08/2011	SP	7	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
199	TI	1086421004	NICOLAS	CAMILO	CHAMORRO	LASSO	19/01/2012	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
200	TI	1085931352	JONATHAN	ALEJANDRO	CHACUA	TAQUEZ	4/04/2011	SP	7	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Ana Mejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Calvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino o M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ca/ CA/MPS (Complemento Alimentario- jornada mañana/preescolar en sitio), CA/MR (Complemento Alimentario- jornada de la tarde Industrializado ATS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RR (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAS (Complemento Alimentario- Industrializado para Changeo en), ATSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CA/MPD (Complemento Alimentario- jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CA/TPD (Complemento Alimentario- jornada tarde Preparado en sitio Desplazados)CA/MPD (Complemento Alimentario- jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CA/TPD (Complemento Alimentario- jornada tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a las Tablas de Retención Documental del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
En aplicación 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 tiene costo alguno, su administración será responsabilidad del operador.

Educando Creciendo Alcaldía Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	# DE PAE RECIBIDO	1. Edad	2. Tipo de complemento	ASEA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X si ese día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
201	RC	1085937553	ANDERSON	SAMIR	CHACUA	CUASAPUD	23/12/2012	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
202	TI	1085936016	KAREN	ALEJANDRA	CASTILLO	PASTAS	16/07/2012	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
203	RC	1085934889	KEVIN	ARLEY	CASTRO	ESCOBAR	25/03/2012	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
204	RC	1085928429	RUBEN	DARIO	CASTRO	ESCOBAR	10/07/2010	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
205	RC	1144827175	MICHELL	ALEJANDRA	CASTRO	YAGUAPAZ	19/02/2013	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
206	RC	1085936449	GABRIEL	SANTIAGO	CEBALLOS	BENAVIDES	2/09/2012	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
207	TI	1144826827	JHOAN	STEVEN	CARLOSAMA	QUISTIAL	21/09/2012	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
208	PPT	5971740	ANDRES	LEONARDO	CARDENAS	CHACON	8/04/2011	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
209	TI	1080048752	KEVIN	SANTIAGO	CAMACHO	BENAVIDES	16/06/2007	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
210	TI	1085929782	ANDRES	FELIPE	CALDERON	PINCHAO	22/11/2010	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
211	PPT	5524496	WANGY	ANTHONELLA	BRICEÑO	CASTILLO	10/12/2011	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
212	RC	1085937845	ANGIE	FERNANDA	BURBANO	SANTIAGO	19/01/2013	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
213	TI	1085939033	CARLOS	ANDRES	CABRERA	ORTEGA	2/08/2013	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
214	RC	1080023163	MELANNY	TATIANA	CADENA	GUERRERO	7/01/2013	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
215	RC	1144826779	BRITSNY	HANERY	CAICEDO	CARDENAS	4/09/2012	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
216	TI	1144826729	NESTOR	DAVID	BARRERO	BERNAL	14/08/2012	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
217	RC	1085940067	EMILY	CAMILA	ALVAREZ	CHACUA	16/08/2013	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
218	RC	1144827070	ANGELS	ISABELA	ABREU	PERIA	4/01/2013	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
219	PPT	6660152	ABRAHAM	ENRIQUE	ACOSTA	ANDRADE	29/06/2009	SP	Y	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
220	PPT	6660191	GABRIELA	ALEXANDRA	ACOSTA	ANDRADE	9/05/2008	SP	Y	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lorena Muñoz

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Rafaela Pantoja

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Desc. Marque 1 si es Semestre y 10 si es Mensual

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ref. CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAIMPS: Complemento alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 supervisión del mismo.

La conservación 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 Formato FO-DSC-01 debe tener los 5 días de atención en cada semana, si no hay atención se debe colocar la palabra no hay clase.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO PIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	4. Grado Educativo	5. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1a31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
221	TI	1144824528	ANYELA	ESTEFANIA	ARCINIEGAS	CASTILLO	4/08/2010	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
222	TI	1086421522	DARELYN	KAROLAY	ATIS	GUERRA	19/05/2012	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
223	TI	1127215289	JOSELYN	DAYANA	ATIS	PISTALA	22/09/2012	SP	6	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
224	TI	1085925231	KEVIN	RICARDO	BARAHONA	ARCINIEGAS	22/05/2009	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
225	TI	1085925198	MAYKEL	STIVEN	BASTIDAS	RIVERA	6/11/2009	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
226	TI	1086420241	YOSELIN	SOFIA	BENITEZ	RUANO	17/12/2009	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
227	TI	1085922086	SARITA	SOFIA	BASTIDAS	CHAMORRO	23/02/2009	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
228	TI	1082948476	CARLOS	MARIO	BOLAÑOS	ROJAS	6/12/2009	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
229	RC	1085930623	ROBERTH	ALEXANDER	BURBANO	MESA	18/02/2011	SP	6	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
230	TI	1144824551	LINA	SOFIA	CAICEDO	SALCEDO	28/10/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
231	TI	1144824487	CRISTINA	SOFIA	CAITA	CHILANGUAO	18/07/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
232	RC	1085926966	DIANA	PAOLA	CANCHALA	RECALDE	1/09/2009	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
233	TI	1085930661	FLAVIO	SANTIAGO	CASTILLO	OBANDO	3/02/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
234	TI	1179713057	NELSON	STIVEN	CEBALLOS	BENAVIDES	17/04/2010	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
235	TI	1085928805	NATALY	ESTEPHANI	CEBALLOS	MALLAMA	20/06/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
236	TI	1085948894	YULIETH	ESTEFANIA	CHACUA	MALES	10/08/2008	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
237	RC	1085933819	CRISTOPHER	DANIEL	CHAMORRO	CHAMORRO	27/12/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
238	TI	1085935135	KAROLAYN	JULIETH	CHALAPUD	CUASPA	17/03/2012	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
239	TI	1144825661	JACKELIN	JOHANNA	CHARFUELAN	INGA	17/07/2011	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
240	TI	1086419454	YALI	KATERINE	CUARAN	FLOREZ	23/09/2008	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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: Luis Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudio Salvado

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 10 si es Masculino.

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

5. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: (a) CA/MPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CA/MPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CA/TPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CA/TPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) (b) CA/MPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CA/MPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CA/TPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CA/TPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse custodiado en los consultorios Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- La limpieza del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es la evidencia del cumplimiento del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, solo debe corregirse la casilla del error.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000561

OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	HORA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
241	TI	1085934231	JHONATAN	FERNANDO	CORDOBA	MEJIA	3/02/2012	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
242	TI	1085927425	CAMILA	ALEJANDRA	CUASAPUD	OBANDO	26/04/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
243	TI	1144826088	DAVID	SAMUEL	CUASQUER	CHAMORRO	25/09/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
244	TI	1085932799	CLARITZA	ESTEFANIA	CUMBAL	PIAL	13/09/2011	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
245	TI	1085928120	ANDREA	CAMILA	CUMBAL	TUPAZ	13/06/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
246	PPT	8000942	JESUS	DAVID	ESCALONA	BALDIN	21/05/2010	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
247	TI	1127213928	RAQUEL	ANAHI	ESTERILLA	ORDOÑEZ	30/04/2011	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
248	RC	1085933206	JOSEPH	SAMUEL	CUASQUER	ROSERO	22/10/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
249	TI	1144825460	ANYI	MARYELI	CUNDAR	MALPUD	16/02/2011	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
250	TI	1085921333	EVELYN	ALEXANDRA	DOMINGUEZ	TALUZAN	8/01/2009	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
251	RC	1085927337	CRISTIAN	DANIEL	GETIAL	CABRERA	2/04/2010	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
252	TI	1144825407	DAVID	ALEXANDER	GONZALEZ	PAZ	26/01/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
253	TI	1087817179	YADI	JULIETH	GUANDA	PAI	23/11/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
254	RC	1085930813	MARTIN	SANTIAGO	GUERRERO	MEJIA	9/03/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
255	TI	1030020755	HAROL	ALEXANDER	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	11/11/2008	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
256	TI	1086420906	ELKIN	GABRIEL	INAGAN	CHASPUENGAL	15/10/2011	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
257	TI	1085933259	YULIETH	ALEJANDRA	INCHUCHALA	YEPEZ	22/10/2011	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
258	TI	1085935252	HEIDER	JAIR	INAGAN	TENGANAN	14/05/2012	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
259	TI	1085926906	ANGELI	VANESSA	MAFLA	SAMBRANO	26/03/2010	SP	8	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
260	TI	1085929739	WILSON	ALEXANDER	LUCERO	CUARAN	22/10/2010	SP	8	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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: Luna Mayo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Ortvale

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1, si es Femenino o M, si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Ciclo de Grados de 1° a los grados 6° a 11°

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que no fue el recibir la Usuario: ...(a) CA/MPS (Complemento Alimentario Jornada mañana proporcionado en sitio - CA/MR (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CA/TPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CA/TR (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Vulnerable) ESS (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Transporte) APSC (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CA/MPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos)CA/MPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos) CA/TSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantener conforme a los lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y este disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- La limpieza del cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es la evidencia del cumplimiento del menú para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe ser modificado, ni alterado en ninguna circunstancia, sin autorización.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000581
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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTICA	4. Grado Escolar	5. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario)																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
261	TI	1144826478	ERIK	BREINER	MALPUD	PINCHAO	2/03/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
262	TI	1144826479	HANNER	SHOEL	MALPUD	PINCHAO	2/03/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
263	TI	1085919584	YAMITH	ALEXANDER	MARTINEZ	NASTACUAS	17/07/2008	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
264	RC	1144825104	AHILYN	NATHALIA	JACOME	PINCHAO	5/12/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
265	TI	1252593458	GUSTAVO	ADOLFO	MARTINEZ	ALBORNOZ	30/01/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
266	TI	1067569007	JEFITH	ENRIQUE	MONTA[illegible]O	SALGADO	25/09/2009	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
267	TI	1085927553	DAVID	ALEJANDRO	MORAN	CHAPID	8/05/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
268	TI	1085947062	MARLON	ANDRES	MUESES	CEPEDA	2/12/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
269	RC	1085934850	INTY	ALEJANDRO	MUESES	PATI[illegible]O	17/01/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
270	TI	1085934848	FLEIFER	STIVEN	MU[illegible]OZ	MEJIA	30/03/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
271	TI	1085927157	DANIEL	MAURICIO	NARVAEZ	ZU[illegible]GA	9/04/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
272	RC	1144825808	JHON	ALEXANDER	MUESES	SARCHI	21/05/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
273	RC	1085925106	JASBLEIDY	CAMILA	MUESES	YANDUN	10/10/2009	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
274	RC	1179713086	LAURA	LIZETH	ORANDO	CUASQUER	9/02/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
275	RC	1085934685	YESSENIA	MARISOL	ORANDO	CUASQUER	16/03/2012	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
276	TI	1085929139	SOFIA	SOLANGE	PABON	MUESES	10/09/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
277	TI	1086774463	JOSTIN	YEFREE	ORTIZ	YALUZAN	16/10/2007	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
278	TI	1127813426	MATHEW	SEBASTIAN	ORTIZ	YAMA	24/10/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
279	RC	1085933891	ALEXIS	DARIO	PANTOJA	CHARFUELAN	24/11/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
280	TI	1085936851	DAVID	YHOVANY	PINCHAO	CORAL	25/08/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luca Mera

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Galvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1 Días: Marque X si se consumió y NO si no Consumió

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) ; CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) ; CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) ; CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) ; CAIPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en Sitio Población Indígena) ; CAIRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Población Indígena) ; CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) ; CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) ; CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad)CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad)CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad)CAIRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Discapacidad) CAITPD (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones antes educativas debe tener en cuenta:
- El control de asistencia mensual mediante el diligenciamiento diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auditores y supervisores del mismo.
- En ejercicio del control del mismo el titular debe ser rotando de los recursos
- La firma del presente documento no le a veracidad de acuerdo del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de carácter nominal, no está autorizado para entregarlo a ningún tercero.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La hoja el día (valor) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31								
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
281	TI	1127813233	JADE	SARAI	PAMPLIEZAN	TENGANAN	8/11/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
282	RC	1085933303	JAIDER	ALEXANDER	PAZ	BURBANO	25/10/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
283	TI	1086301243	DAVID	ALEXANDER	PAZ	CHAPID	6/02/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
284	TI	1179713017	MARYORI	YULIANA	PISMAG	PINCHAO	30/06/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
285	RC	1085926850	YADIRA	ALEJANDRA	PUERCHAMBUD	TENGANAN	25/03/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
286	RC	1144823035	MAUREN	YULIANA	PRADO	SARCHI	17/11/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
287	RC	1085928242	JHONATAN	FERNANDO	QUENAN	CALPA	8/07/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
288	TI	1086420921	JHOJAN	ARLEY	RAMIREZ	MEJIA	19/10/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
289	TI	1085934928	KEVIN	YANDEL	QUISTANCHALA	HERNANDEZ	8/04/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
290	TI	1085921793	CAMILO	ANDRES	RAMIREZ	CAICEDO	18/02/2009	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
291	TI	1085930884	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	LEON	14/03/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
292	TI	1085928445	ALEJANDRA	SARITA	REINA	RASCOS	22/06/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
293	TI	1144826430	JUAN	SEBASTIAN	REINOSO	MAFLA	25/02/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
294	TI	1140919445	JUAN	DAVID	ROSERO	LINARES	4/01/2009	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
295	TI	1085935170	DERVID	SEBASTIAN	ROSERO	ACOSTA	19/04/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
296	RC	1085927810	OSCAR	ANDREY	ROSERO	OSNEROS	4/08/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
297	TI	1144825053	ANAHI	XIOMARA	ROSERO	GARZON	26/11/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
298	TI	1144828316	JOSELIN	ALEJANDRA	SALAZAR	ZUÑIGA	2/06/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
299	TI	1144825348	DIANA	PATRICIA	SANCHEZ	BOTINA	10/01/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13
300	PPT	8740269	KEVIN	SANTIAGO	SANCHEZ	CARABALI	2/12/2009	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Eduardo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M, si es Hermafrodita o Mixto

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: Jor. CAJMPS (Complemento alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RM (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APED (almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMPSE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJMPD (Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializado Desplazados) CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contra fe en Lineamientos Técnico-Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los entes de control y supervisores del mismo.
- La ubicación del cuadro de mando ambiental, hace sus veces de los recibos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo, para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

Educación Alpinista Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000581
AÑO 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Numero de dias de atención / Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
301	TI	1085926912	YOANA	MARCELA	SARCHI	CHACUA	19/01/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
302	TI	1144825125	LAURITA	MARCELA	RUALES	CORAL	10/12/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
303	RC	1085955568	JUAN	ESTEVAN	SANTAMARIA	ROSERO	21/11/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
304	TI	1085926950	IBRAHIM	ESTEBAN	TAIMBUD	GUAMAMAG	6/09/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
305	RC	1144826428	ANA	LISETH	TAQUEZ	HERNANDEZ	8/02/2012	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
306	TI	1127812859	DANILO	SANTIAGO	TAQUEZ	PINCHAO	15/05/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
307	TI	1086420126	LEYDER	YESID	TERAN	MUESES	15/04/2007	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
308	TI	1086420489	LIZETH	BETANIA	TEPUD	CUASTUZA	20/06/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
309	RC	1085930879	TATIANA	LUCERO	TOBAR	MUESES	11/05/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
310	PPT	7155764	JHERALDYN	JHOSBEL	TOVAR	TORRES	31/03/2009	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
311	TI	1085931999	JANNIS	SAMANTHA	URRESTA	GUERRERO	4/06/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
312	TI	1086421097	NICOLL	VALENTINA	VELASCO	ROSERO	19/04/2012	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
313	TI	1086421096	SAMUEL	ALEJANDRO	VELASCO	ROSERO	19/04/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
314	TI	1086420691	SAMUEL	YOVANY	YACELGA	YARPAZ	28/09/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
315	TI	1085919119	NIXON	DANIEL	VALLEJOS	CEBALLOS	19/06/2008	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
316	RC	1085923744	WENDI	VANESA	YAGUAPAZ	RIASCOS	29/07/2009	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
317	TI	1086774636	MANUEL	ALEJANDRO	YA[illegible]EZ	CHAMPUTIZ	20/12/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
318	RC	1144826065	JUAN	CAMILO	YARPAZ	RODRIGUEZ	11/09/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
319	RC	1086421201	VALERYN	YULIETH	ZAMORA	NAVARRETE	30/08/2012	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
320	TI	1085927128	JHONY	FERNANDO	YANDUN	PITACUAR	22/03/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO _____ INDUSTRIALIZADA _____ CATERING _____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luz Mila

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudio Calvache

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tener Marque X si es Ausencia y NL si es Inasistencia

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. ejemplo (Preescolar y de 1° a 11)

3. Tipo de complemento: Indica si el titular del complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) ; CAIMIS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) ; CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAITIS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/ALMIPS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Preparada en sitio CAITIPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Preparada en sitio Desayunos/ALMITPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desayunos/CACAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos)

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.

El principio del cuidado del medio ambiente hace 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, ni enmendaduras, toda corrección se debe realizar con una sola raya.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000581
AÑO 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	3. Grado Educativo	4. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el num correspondiente) de entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	26	28	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
321	TI	1085819635	HAIR	ESNEIDER	YAGUARAZ	HERNANDEZ	31/07/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
322	RC	1085326808	EMERSON	ANDRES	YANDUN	PINCHAO	21/03/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
323	TI	1085927732	ESLINY	FERNANDA	YANDUN	PINCHAO	11/05/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
324	TI	1144825177	YAMISON	SEBASTIAN	YASUARAZ	YELA	17/12/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
325	RC	1144824863	SEBASTIAN	ALEJANDRO	TOBAR	NACEO	9/10/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
326	TI	1086420822	ANGELITA	JULIETH	TUPUE	TARAPUES	5/07/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
327	RC	1085930431	ANCELOU	TAQUESHI	TITUA [illegible]A	ASCANTA	17/01/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
328	RC	1086420821	ANGELIQUE	ESTEFANIA	SERRANO	CHACUA	30/06/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
329	TI	1085927620	KARIN	VIVIANA	TELLO	HERNANDEZ	16/05/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
330	TI	1085919677	JAMES	DANILO	TARAPUES	CAICEDO	20/07/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
331	RC	1144824806	JAMES	YESID	SARASTY	IBARRA	13/08/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
332	RC	1085926670	YOSELIN	DAYANA	SARCHI	BENAVIDES	21/02/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
333	TI	1085922965	ANGIE	CAROLINA	ROSERO	SARCHI	24/05/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
334	RC	1086420485	JOHANN	CAMILO	ROSERO	HERNANDEZ	1/06/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
335	RC	1144825229	MARIA	ALEJANDRA	ROSERO	MEPAZ	26/12/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
336	TI	1085928347	GERALDYNE	SOFIA	RODRIGUEZ	GONZALEZ	9/02/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
337	TI	1085915759	CRISTOPHER	SANTIAGO	REVELO	REVELO	29/09/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
338	TI	1085934155	JOSON	SANTIAGO	QUENGUAN	SOLARTE	4/06/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
339	TI	1085921165	MARYORI	YULIETH	QUIROZ	RUANO	13/12/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
340	RC	1085931372	ISABELLA	ESTEFANIA	RAMIREZ	CABRERA	9/04/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Laura Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Salvador Obando

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X en la casilla de M o F en blanco

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 9 como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAJMI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración industrializada ... CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración industrializada), CAJMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMIO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración industrializada Desplazados) CAJTIO (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración industrializada Desplazados)

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos dados (sean en cuentas).
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible para consulta de los Supervisores Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
El ejercicio 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 adecuado, transparente y correcto del programa.
El presente Formato es de libre copia y reproducción no comercial para beneficio de cualquier establecimiento.

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
341	RC	1144824731	DEISY	YULIANA	FUTACUAR	PITACUAR	19/05/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
342	RC	1085923746	BREINER	SANTIAGO	QUEMA	MUESES	28/06/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
343	TI	1085932571	EDIER	JHOEL	POTOSI	TAQUEZ	31/08/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
344	TI	1086774607	ANDRES	MIGUEL	PINCHAO	ZU|ñIGA	3/05/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
345	TI	1085930603	MAYCOL	SANTIAGO	PIRA	PABON	13/02/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
346	TI	1086419765	ELIZA	YHULIET	PINCHAO	PINCHAO	21/04/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
347	TI	1144825012	RICHAR	ANDRES	PINCHAO	PINCHAO	14/11/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
348	TI	1086420441	VALERY	NAYELY	PINCHAO	PITACUAR	18/05/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
349	TI	1085921884	ANDRES	DANIEL	PINCHAO	PORTILLA	3/02/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
350	TI	1097107544	DANNA	SOFIA	PARDO	GONZALEZ	1/02/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
351	RC	1085928628	RODRIGO	RONALDO	PANTOJA	CHACUA	16/02/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
352	TI	1085934484	LUIS	YEFERSON	PANTOJA	ORTEGA	24/08/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
353	TI	1085916497	JHONY	NOLVAIRO	PANTOJA	CUAICAL	13/12/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
354	TI	1085920467	CRISTIAN	ALEXANDER	NAZATE	PABON	4/10/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
355	TI	1080694401	KEVIN	ANDRES	ORTEGA	SALCEDO	4/03/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
356	RC	1086420776	YURANY	CAMILA	NARVAEZ	YANDUN	16/06/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
357	TI	1088130952	RAIDERSON	SANTIAGO	MUESES	CAMUES	1/07/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
358	TI	1085927184	SAMUEL	ALEJANDRO	MORA	BRAVO	14/04/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
359	TI	1085926664	MADELINE	SOLANY	MONTENEGRO	FUERTES	20/02/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
360	RC	1085925300	VALERIA	SABADELL	MEJIA	PAZMI|ñO	29/09/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Luis Mayo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Calvache C.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [firma]

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es Femenino o 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: [illegible]

NOTA: [illegible]

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000681
MES DE ATENCIÓN MARZO **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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La hora el día listé el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
361	TI	1086734450	EHOVAN	ESTIVEN	MALLAMA	CHARFUELAN	18/10/2007	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
362	TI	1085927121	PEER	ALEXANDER	MANRIQUE	ROMERO	7/04/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
363	TI	1086420695	ISABELLA		MARCELLO	VALLEJO	19/10/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
364	TI	1085918738	MARYORY	LICETH	LOPEZ	FIGUEROA	21/05/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
365	TI	1085918083	LINA	FERNANDA	RUA	TEPUD	2/04/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
366	TI	1014482318	YEIDY	BRAYID	LEANDRO	AMAYA	12/06/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
367	TI	1085926913	MARLON	ALEXIS	JIMENEZ	MONDEDEROS	17/03/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
368	TI	1085931047	SANTIAGO	NICOLAS	JIMENEZ	ROSERO	8/04/2011	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
369	TI	1109192569	DAIRA	ALEJANDRA	GRILLO	MAYAG	11/04/2011	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
370	RC	1085926983	ASTRID	LUISA FERNADA	GUEPUD	CUACAL	29/03/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
371	TI	1088130799	SAMUEL	FERNANDO	GUEPUD	FUERTES	4/07/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
372	PPT	5836026	IKER	ALEXANDER	QUITE	GUZMAN	3/08/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
373	RC	1086420619	SAMUEL	ESTIVEN	HERNANDEZ	BURBANO	10/10/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
374	RC	1085928687	YORLINE	VALENTINA	HERNANDEZ	QUISTIAL	18/07/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
375	TI	1031811913	JOSE	GERARDO	GARCIA	DE LA CRUZ	15/10/2007	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
376	NES	N77956529536	ROSA	MADELYN	ECHEVERRIA	NARVAEZ	9/07/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
377	RC	1085913673	LUIS	ARMANDO	DAVILA	CUASQUER	23/04/2007	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
378	TI	1086420625	BRITANY	NATHALIA	CUASTUMAL	DIAZ	3/07/2011	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
379	RC	1140014529	ALESSON	DANIELA	CUASTUMAL	PINCHAO	28/12/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19
380	RC	1144826058	ERIK	DANIEL	ESTRADA	ERAZO	17/09/2011	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Limas Hoyo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia C. Calvache C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario, consola mañana preparado en sitio ; CAIMAI (Complemento Alimentario consola mañana Ración Industrializada ; CAIPRI (Complemento Alimentario consola Tarde preparado en sitio ; CAITRI (Complemento Alimentario consola Tarde Ración Industrializada (Refrigerada).

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 Ministerio ICBF y estar disponibles para consulta de los usuarios con supervisión del mismo.
- En proceso de cargue de datos ordinario, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000581
AÑO 2025

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grados Escolares	2. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE LA ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Marcar con una X en el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
381	TI	1088130629	ELMER	JUNIOR	ESTUPIÑAN	CHACUA	18/01/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
382	TI	1085921067	SARA	ESTEFANIA	FIGUEROA	BENAVIDES	5/12/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
383	TI	1085923546	JASLINE	GERALDINE	FLOREZ	PINCHAO	16/06/2009	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
384	TI	1085919999	JUAN	PABLO	CUMBAL	TUPAZ	24/08/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
385	TI	1085919051	ZOILA	MARIANA	CUASPUD	HUALPA	9/05/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
386	TI	1085924570	EMILY	BRIGITH	CORDOBA	BASTIDAS	16/09/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
387	TI	1085929641	YEFERSON	YAMID	CUASAPAZ	DIAZ	10/11/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
388	TI	1085929759	EDER	YAIR	CUASAPAZ	POSSO	23/11/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
389	RC	1144825833	TANIA	ESMERALDA	CUASAPUD	CALPA	22/05/2011	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
390	TI	1085921376	JHOVANY	ALDAIR	CHASATAR	CUASPA	9/01/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
391	RC	1082105350	KAREN	YELIXA	CHASPUENGAL	CHAGUEZAC	26/04/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
392	TI	1085920311	KAREN	SOFIA	CHAUCANES	ZUÑIGA	24/08/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
393	TI	1085920974	ANDERSON	JAVIER	CHAVES	BENAVIDES	30/11/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
394	TI	1085925638	YEFERSON	STIVEN	CHILANGUA	CUASPA	13/12/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
395	TI	1085927198	ROJMAN	CAMILO	CHITAN	HUERTAS	25/03/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
396	TI	1085927977	DIEGO	ALEJANDRO	CHALAPUD	HUALPA	20/05/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
397	RC	1085924574	EVELIN	ALEJANDRA	CHAMORRO	PAPAMIJA	22/08/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
398	TI	1085927029	DRESSIN	YERID	CEBALLOS	LUCIRO	25/03/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
399	TI	1085932169	MILDREY	MICHEL	CEBALLOS	LUCIRO	27/06/2011	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
400	RC	1085923604	ESTEBAN	ALEJANDRO	CANACUAN	CHAMORRO	21/07/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia. Bolaños

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada, CACPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CACPI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada, CAT (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Internado), PAE (Refrigerio Refrigerio Industrializado, CAI (Complemento Alimentario Industrializado para 1 manipulación), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CACPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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 consulta de los verificadores del Programa PAE y estar disponible para la consulta de los verificadores de los supervisores del contrato.
- En ningún caso el contenido del mismo podrá ser alterado en los registros.
- La firma del presente documento por parte de la encargada del comedor será interna para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no tiene ningún costo para el establecimiento educativo y el encargado del comedor escolar.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 020 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000581
MES DE ATENCIÓN MARZO **AÑO** 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al (cal) correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31			
												Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
401	TI	1086895465	KEVIN	YAMID	CARLOSAMA	BERNAL	30/03/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
402	TI	1089921223	FABIAN	ANTONIO	BRAVO	LLOYD	23/12/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
403	RC	1144825384	JORGE	SANTIAGO	CAICEDO	CORTES	30/11/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
404	TI	1141124089	JHON	PAUL	BERNAL	OBANDO	30/04/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
405	TI	1085419158	CARLOS	JOHAN	BENITEZ	CAICEDO	15/11/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
406	TI	1085921968	CARIN	YULIANA	BENITEZ	LOPEZ	3/06/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
407	TI	1085927994	AYELIN	SUYAY	BENAVIDES	CEBALLOS	19/06/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
408	RC	1086420228	SANTIAGO	SEBASTIAN	BASTIDAS	CHAMORRO	9/01/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
409	TI	1085925813	INGRID	CATALINA	ATIS	YAGUAPAZ	6/01/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
410	RC	1086420811	DARLY	BRYITH	ATIZ	MUESES	12/06/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
411	RC	1085923442	LUZ	CLARITA	ATIS	PINCHAO	1/05/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
412	RC	1085923439	SABRINA	ELIZABETH	ATIS	PINCHAO	1/05/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
413	RC	1144825647	ANDERSON	SANTIAGO	ANDRADE	VALLEJOS	9/04/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
414	RC	1144825198	JULIO	CESAR	ASMAZA	PERDOMO	21/12/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
415	RC	1086420594	YIBER	ALEXIS	ARCOS	CULTID	21/10/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
416	TI	1085918311	TATIANA	YERALDIN	ARIAS	BONAVIDES	27/02/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
417	RC	1086429543	NICOLAS	DAVID	ARIAS	CHITAN	28/07/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13
418	TI	1086420637	BRILLITE	ALEJANDRA	ACOSTA	FLOREZ	13/12/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ 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: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Claudia Ojeda

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Desayunos), CAJMES (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados), CAJMEI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Empleados), CAJTES (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados), CAJMEI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El control de este documento, logístico y administrativo (Seguimiento diario mañana) corresponde a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y debe mantenerse para consulta de los medios y/o supervisores del mismo.
En proceso del cobro del servicio deberá hacer una revisión de los mismos.
La firma del presente documento da fe a la veracidad de lo anotado del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El manejo de los datos personales, se encuentra bajo reserva y confidencialidad.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. DEL SUR SEDE 2
CONCENTRACIÓN
CENTENARIO
AMPM & JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 52, Barrio La Pradera
Ipiales – Nariño
Dscipiales2025@gmail.com

Alimentos para Aprender | Ipiales Educación | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | DSC

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONATIONAL SAS	CONTRATO N°	020-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	R. E. Cañaveral			CÓDIGO DANE	
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde: 3		Hasta: 31	03.25.	
NOMBRE RECTOR:	Ana del Rosario Gamo				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	14	17	238	
	RI				
	CAIM/CAIT	189	17	3213	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		203	17	3451	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA		DEL	AÑO	

FIRMA DEL RECTOR

Ana Garzón B.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ana del Rosario Garzón Bolaños

Educación · Semana Pedagógica · Aprender · Ipiales Secretaría de Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA:	CONCENTRACION CENTENARIO

RANGOS	No. DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	0	0
Grado 1, 2 y 3	99	99
Grado 4 y 5	90	90
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:	189	

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, , 8, , 10	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	ESPECIFICACIONES DE CALIDAD				FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	0,0	10,1	15,9	0,0	0,0	500 ml	26	26										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	16,3	16,9	0,0	0,0	500 gr	33	33										
Avena en hojuelas, precocida	0,0	15,1	17,6	0,0	0,0	500 gr	33	33										
Azúcar blanco, granulado	0,0	17,2	15,1	0,0	0,0	500 gr	33	33										
Chocolate, en pastilla, con azúcar	0,0	7,8	8,8	0,0	0,0	500 gr	17	17										
Harina de maíz blanco, precocida	0,0	18,4	22,1	0,0	0,0	500 gr	41	41										
Harina de trigo, fortificada, todo propósi	0,0	11,6	13,2	0,0	0,0	500 gr	25	25										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	58,7	54,3	0,0	0,0	380 gr	114	114										
Lenteja común, cruda	0,0	5,8	6,2	0,0	0,0	500 gr	12	12										
Pan blanco tajado	0,0	20,8	18,0	0,0	0,0	450 gr	38	38										
Panela	0,0	34,9	47,6	0,0	0,0	500 gr	83	83										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	21,7	22,6	0,0	0,0	250 gr	44	44										
Sal	0,0	4,2	3,8	0,0	0,0	500 gr	8	8										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	99	90	0	0	Unidad	189	189										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,59	0,54	0,00	0,00	Kilo	1,13	1,13										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,59	0,54	0,00	0,00	Kilo	1,13	1,13										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	5,74	6,03	0,00	0,00	Kilo	11,77	11,77										
Tomate, crudo	0,00	0,79	0,72	0,00	0,00	Kilo	1,51	1,51										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,50	0,45	0,00	0,00	Kilo	0,95	0,95										
Fruta de cosecha 1	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta de cosecha 2	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta porcion 3	0,00	8,91	8,10	0,00	0,00	Kilo	17,01	17,01										
Fruta porcion 2	0,00	8,91	8,10	0,00	0,00	Kilo	17,01	17,01										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	99	90	0	0	Unidad	189	189										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Res, carne magra, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,89	0,81	0,00	0,00	Kilo	1,70	1,70										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,59	0,54	0,00	0,00	Kilo	1,13	1,13										
Lechuga común, cruda	0,00	1,19	1,08	0,00	0,00	Kilo	2,27	2,27										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cás	0,00	4,36	4,50	0,00	0,00	Kilo	8,86	8,86										
Tomate, crudo	0,00	1,98	1,80	0,00	0,00	Kilo	3,78	3,78										
Fruta de cosecha 1	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta de cosecha 3	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta porcion 1	8,10	0,00	0,00	17,01	0,00	Kilo	25,11	25,11										
Fruta porcion 2	8,10	0,00	0,00	17,01	0,00	Kilo	25,11	25,11										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	198	180	0	0	Unidad	378	378										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Res, carne magra, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,89	0,81	0,00	0,00	Kilo	1,70	1,70										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,89	0,81	0,00	0,00	Kilo	1,70	1,70										
Cilantro, crudo	0,00	0,30	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,57	0,57										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	5,74	6,03	0,00	0,00	Kilo	11,77	11,77										
Tomate, crudo	0,00	1,19	1,08	0,00	0,00	Kilo	2,27	2,27										
Fruta de cosecha 2	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta de cosecha 3	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta porcion 2	0,00	8,91	8,10	0,00	0,00	Kilo	17,01	17,01										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	99	90	0	0	Unidad	189	189										
Res, carne magra, cruda	0,00	3,15	3,28	0,00	0,00	Kilo	6,43	6,43										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,30	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,57	0,57										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,30	0,27	0,00	0,00	Kilo	0,57	0,57										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	3,47	3,60	0,00	0,00	Kilo	7,07	7,07										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	5,74	6,03	0,00	0,00	Kilo	11,77	11,77										
Tomate, crudo	0,00	0,40	0,36	0,00	0,00	Kilo	0,76	0,76										
Fruta de cosecha 2	0,00	8,42	7,65	0,00	0,00	Kilo	16,07	16,07										
Fruta porcion 1	8,10	8,42	8,10	0,00	0,00	Kilo	24,62	24,62										
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	99	90	0	0	Unidad	189	189										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,50	0,45	0,00	0,00	Kilo	0,95	0,95										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natalie H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Denise Fiorella males

Firma: Denise males

FIRMA: Natalie H

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Ana del R. Garzón B.

Cargo: Docente

Firma: Ana Garzón B

Educación · Ipiales Educación · DSC

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

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCALDIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR	SEDE EDUCATIVA:	CONCENTRACION CENTENARIO

GRADOS	No. DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	14	14
Grado 1, 2 y 3	0	0
Grado 4 y 5	0	0
Secundaria	0	0
Media	0	0
TOTAL:		14

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5.	
	Semana 2, Menú:	6, 7, 8, ...	
	Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15.	
	Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20.	
	Semana 5, Menú:	1.	

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	500 ml	4	4										
Arroz blanco, pulido, crudo	22,0	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	11	11										
Arveja seca, cruda	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Azúcar blanco, granulado	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	4	4										
Fríjol cargamanto roja	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Leche de vaca, entera, en polvo	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	380 gr	5	5										
Lenteja común, cruda	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	1	1										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	250 gr	6	6										
Sal	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	500 gr	1	1										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	14	0	0	0	0	Unidad	14	14										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,89	1,9										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,6										
Cebolla cabezona, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Lechuga común, cruda	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,35	2,35										
Pepino cohombro, crudo	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,64	0,64										
Plátano hartón, maduro, crudo	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,05	1,05										
Repollo blanco, crudo	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Tomate, crudo	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,84	0,84										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Mango común, crudo	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Fruta de cosecha 1	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Fruta de cosecha 2	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Fruta de cosecha 3	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	14	0	0	0	0	Unidad	14	14										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,89	1,89										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Cebolla cabezona, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Cilantro, crudo	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,04	0,04										
Lechuga común, cruda	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,35	2,35										
Pepino cohombro, crudo	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,64	0,64										
Plátano hartón, maduro, crudo	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,05	1,05										
Repollo blanco, crudo	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Tomate, crudo	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,98	0,98										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Naranja, cruda	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Fruta de cosecha 1	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Fruta de cosecha 2	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Fruta de cosecha 3	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	14	0	0	0	0	Unidad	14	14										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,89	1,89										
Cebolla cabezona, cruda	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,17	0,17										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,57	1,57										
Pimentón roja, crudo	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,07	0,07										
Plátano hartón, maduro, crudo	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,05	1,05										
Repollo blanco, crudo	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,34	0,34										
Tomate, crudo	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,70	0,70										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Piña, cruda	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,11	0,11										
Fruta de cosecha 2	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
Fruta de cosecha 3	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	2,52	2,52										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										
Res, carne magra, cruda	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Cebolla cabezona, cruda	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,13	0,13										
Lechuga común, cruda	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cá	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,63	0,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,78	0,78										
Pepino cohombro, crudo	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,32	0,32										
Plátano hartón, maduro, crudo	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,05	1,05										
Repollo blanco, crudo	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,22	0,22										
Tomate, crudo	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,56	0,56										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,42	0,42										
Mango común, crudo	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,21	0,21										
Fruta de cosecha 1	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										
Fruta de cosecha 2	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										
Fruta de cosecha 3	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTOS POR NUMERO DE RACIONES					UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCION		
	Preescolar	Grado 1 - 2 - 3	Grado 4 y 5	Secundaria	Media			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS MARZO 31.																		
Huevo de gallina, entero, crudo	14	0	0	0	0	Unidad	14	14										
Cebolla cabezona, cruda	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,04	0,04										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,04	0,04										
Papa, variedad Parmesa, pastusa, sin cá	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,78	0,78										
Tomate, crudo	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	0,28	0,28										
Fruta de cosecha 1	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	Kilo	1,26	1,26										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nubia M

FIRMA: Nubia M

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Denise Fiorelly Melles

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Hna del Rosario Garzon B

Firma: Denise Melles

Cargo: Docente

Firma: Hna Garzon B

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1: Grado Preescolar	2: Sexo	3. Tipo de complemento	ASISTENCIA MENSUAL - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																								Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1	RC	1093250103	ERIC	MATHIAS	CEBALLOS	CEBALLOS	23/05/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
2	RC	1086303728	YULIANA	ANDREA	CHAMORRO	CUARAN	29/04/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
3	PPT	7002041	ANTHONY	DAVID	BERMUDEZ	BLANCO	6/10/2016	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
4	RC	1093231271	LEONELA		AGUIRRE	HURTADO	15/09/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
5	RC	1110379007	IAN		GARCIA	ARIAS	12/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
6	RC	1086423511	DAVID	ALEJANDRO	FLOREZ	COLIMBA	27/06/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
7	RC	1030102254	DILAN		GONZALEZ	MEJIA	8/11/2017	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
8	RC	1085954884	JOSUE	FELIPE	GUAQUEZ	TOBAR	10/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
9	RC	1086423522	EITHAN	JOSEPH	GUERRERO	NARVAEZ	16/07/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
10	RC	1088600240	YAIR	DAVID	HUERTAS	CUATIN	12/04/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
11	RC	1085954137	MARIA	CAMILA	CUARAN	MORALES	18/02/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
12	RC	1085955646	JOSEP	SAMUEL	COLIMBA	PINCHAO	10/02/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
13	RC	1087675124	DILAN	MAURICIO	CUAIBBOY	BUESAQUILLO	24/11/2016	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
14	RC	1085952691	MAROLEYN	SOLEY	COLIMBA	VALLEJO	24/06/2017	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
15	RC	1085955214	EDISON	ANDRES	MALES	CARDENAS	13/11/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
16	PPT	7089702	BRAYAN	MOISES	MELENDEZ	GUTIERREZ	6/02/2017	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
17	PPT	7089766	BRITHANY	NOHEMI	MELENDEZ	GUTIERREZ	16/11/2016	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
18	RC	1085959170	SARA	MAYERLY	MORALES	TUMINK	14/08/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
19	RC	1086422574	JUAN	FELIPE	MOTATO	BASTIDAS	2/02/2017	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
20	RC	1085956030	THIAGO	MARTIN	NARVAEZ	NARVAEZ	15/06/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Luis Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzón B.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Garzón B

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: niño preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAIMPE: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada. CAITP: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITPE: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Establecimiento.CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados.CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados.

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

- El anexo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.
- En armonía del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es Ajuste Nivel Territorial, cualquier duda o inquietud comunicarse con el supervisor del contrato.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1 Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Dias de Cargue - Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total dias consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
41	PPT	8007861	JHONDER	ALEJANDRO	PEREZ	COLMENARES	16/05/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
42	PPT	8055226	MARYCARMEN		ORTEGA	SUAREZ	22/02/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
43	RC	1087426360	ALISSON	TATIANA	MONTENEGRO	CALDERON	21/04/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
44	RC	1144829758	DYLAN	SAMUEL	NARVAEZ	CUMBALAZA	11/01/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
45	PPT	6777801	MATHIAS	EMMANUEL	MEDINA	SUAREZ	13/02/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
46	RC	1085954192	DENNIS	NICOL	LUCANO	MORALES	24/02/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
47	RC	1085954356	CELESTE	ALEJANDRA	INAMPUES	TARAPUES	10/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
48	RC	1088422245	BRITANY	VALENTINA	HERNANDEZ	PARRA	12/03/2016	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
49	RC	1085955561	JOSEPH	EMANUEL	HERRERA	PORTILLA	4/12/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
50	RC	1086422874	DILAN	STIVEN	GUAQUEZ	CARDENAS	28/06/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
51	RC	1085954136	DULCE	MARIA	CUARAN	MORALES	18/02/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
52	RC	1085953586	EMILY	SCARLETT	GOMEZ	PAPAMIJA	20/11/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
53	RC	1085954339	VALENTINA	ESTEFANIA	GARCIA	POTOSI	14/04/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
54	RC	1085953129	ABEL	DAVID	ESTUPIÑAN	TENA	10/10/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
55	PPT	1075808	JAVIELIS	LUCIA	FERNANDEZ	PEREIRA	11/05/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
56	RC	1086425115	KALET	SANTIAGO	CUASAPUD	PINCHAO	22/03/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
57	RC	1085952486	SARAY	NATHALIA	CUASQUER	URBANO	29/07/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
58	RC	1086422888	EIDLIN	CAMILA	CUASAPUD	CHALACA	7/09/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
59	RC	1085950613	NICOL	SOFIA	CHACUA	CHAPID	9/01/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
60	RC	1085951960	JESUS	ISMAEL	CASTILLO	ENRIQUEZ	27/05/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzón B

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B.

OBSERVACIONES

1. Dias: Marque X, si se Atendio y M, si es Modulo

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho : ej: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio ; CAIMPI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada ; CAITPS: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada ; CAIPS: Complemento Alimentario Jornada Unica preparado en sitio ; CAIPI: Complemento Alimentario Jornada Unica Ración Industrializada ; CAIS: Complemento Alimentario Jornada Sabatina preparado en sitio ; CAIPD: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados; CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El anexo 1 de este documento impreso y debidamente diligenciado debe radicarse mediante oficio en el Departamento Técnico Administrativo del Programa PAE o estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si presentara error, comunicarse a la línea de atención.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
61	PPT	8094983	CAMILA	GABRIELA	CASTILLO	GONZALEZ	9/04/2017	SP	2	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
62	RC	1089622839	ADOLF	SAMUEL	CARVAJAL	QUELAL	29/08/2017	SP	2	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
63	PPT	7143467	ADRIAN	ALEJANDRO	ACEVEDO	LAMON	3/03/2018	SP	2	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
64	PPT	8054953	DANIEL	ALEJANDRO	ALVARADO	CASTILLO	15/01/2015	SP	2	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
65	RC	1085954788	YEINER	ALDAIR	BASTIDAS	CHAMORRO	18/07/2018	SP	2	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
66	RC	1085951481	DERVI	GAEL	BASTIDAS	YAGUAPAZ	1/04/2017	SP	3	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
67	RC	1144829129	SANTIAGO	ALEXANDER	CABRERA	CARDENAS	11/05/2016	SP	3	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
68	RC	1085946142	ALAN	IVAN	CHACUA	TREJO	19/06/2015	SP	3	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
69	RC	1085948286	CRISTIAN	ALEXIS	CHAPID	CUASANCHIR	27/05/2016	SP	3	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
70	RC	1085949505	VALERY	JULIANA	CORDOBA	VASQUEZ	21/09/2016	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
71	RC	1023304956	JOHAN	FELIPE	CASTRO	FUENTES	29/12/2016	SP	3	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
72	RC	1144829607	BRITANY	ESTEFANIA	CHITAN	QUISTIAL	24/10/2016	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
73	RC	1144829771	SHARID	AYELIN	CHUNATA	MIER	23/01/2017	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
74	RC	1144829349	CAREN	JHASBLEYD	CHUNGANA	MEJIA	28/06/2018	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
75	RC	1085949481	YAMILETH	ESTEFANIA	CUASQUER	CHINGUE	16/08/2016	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
76	RC	1013689979	LAURA	SOFIA	ENRIQUEZ	PINCHAO	30/07/2017	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
77	RC	1086774766	INGRID	BIOMARA	ESTACIO	ESTUPIÑAN	15/05/2014	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
78	RC	1089951815	MADELYN	VALENTINA	GARRETA	CORDOBA	1/05/2017	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
79	TI	1144828209	BELEN	JULIANA	GORDON	MUÑOZ	12/12/2014	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
80	PPT	6520788	DAMARIS	VALENTINA	GRATEROL	TORRES	30/11/2016	SP	3	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/M _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/M _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CA/T _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CA/T _____ 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: Iman Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRES RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del P. Garzón B.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B.

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque (...) en femenino o (...) en Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ej. CA/MPS (Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio - CA/MPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CA/TPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CA/TPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APO (APOYO) (especifique en sitio Desayunos) CA/MPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CA/TPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CA/MPIO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos) CA/TPIO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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 de las asistencias controladas a los Lineamientos Técnicos Administrativos para del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso se cobrará un monto adicional a los padres de los alumnos.
- La fecha del presente documento es fiel a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones. El diligenciamiento debe realizarse a lápiz de mina.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 320 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	# GRADO (Educativo)	# Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (3 al 31) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención (Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)																					
81	RC	1086421881	BRELSMAN	DAVID	GUAQUEZ	CARDENAS	26/10/2014	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
82	TI	1085947411	DIANA	CAROLINA	HERNANDEZ	PINCHAO	1/12/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
83	PPT	6190558	ESTEFANY	ALEXANDRA	LUE	QUERO	12/06/2014	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
84	TI	1144827928	JHONATAN	SANTIAGO	LOPEZ	BENAVIDES	12/06/2014	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
85	RC	1085951855	MARIA	JOSE	MARCILLO	CEBALLOS	8/05/2017	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
86	RC	1085948296	DOMINICK	HEBRAIAN	MEJIA	BENAVIDES	24/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
87	RC	1085949522	ANGIE	MARCELA	MICANQUER	PINCHAO	22/08/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
88	RC	1085946098	WILLIAM	DAVID	MUÑOZ	CASTILLO	9/06/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
89	RC	1085950858	JHORDAN	SEBASTIAN	MORALES	PITACUAR	1/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
90	RC	1085948825	NAOMI	DANIELA	OBANDO	BURGOS	6/06/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
91	RC	1085948752	SEBASTIAN	SNEYDER	REINA	CHAVEZ	5/05/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
92	RC	1144829113	SHARID	SOFIA	REVELO	FUELTALA	26/02/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
93	RC	1144829695	ASHLEY	ANAHI	RIVERA	YELA	10/1 1/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
94	RC	1144828253	KEVIN	DAVID	RIVERA	YELA	26/12/2014	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
95	RC	1088131346	SOL GABRIELA	ALEJANDRA	ROJAS	REALPE	12/03/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
96	RC	1144829076	HELLEN	ELIANYTT YERETZY	YANDUN	PALLES	9/02/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
97	RC	1085945544	MARLON	ANDRES	ZAMBRANO	YAGUAPAZ	26/06/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
98	TI	1085943367	MARILYN	JHOJANA	VALENCIA	CORDOBA	1/06/2014	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
99	RC	1086422257	JUAN	DABID	YAGUAPAZ	ERAZO	9/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
100	RC	1086422115	MARIA	JOSE	USAMA	CASANOVA	4/12/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Muñoz

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del P. Garzón B.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque 1 si es Principal y NO si es Extensión

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 de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada AP) Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Mañana; RIS (Refrigerio Refrigerio Industrializado); CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); APSO (Almuerzo preparado en sitio Desayunos); CAIMPSC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desayunos/CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos); CAITPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

NOTA: El operador/responsable se obliga a prestar el servicio en los establecimientos educativos solo hasta el 04/12/25

- 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 con supervisores del mismo.
- Un proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racionando los recursos.
- La firma del presente implica la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El consumo fuera de este lugar, horarios, o acompañado con otros alimentos no cubiertos por el mismo

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 856 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000047
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 220 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE (SI) TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado (Opcional)	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Numero de días de atención - Marque con una X en dia que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																							
101	RC	1085999045	VALERY	SOFIA	ZAMBRANO	YAGUAPAZ	5/06/2013	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
102	RC	1144829111	JUAN	PABLO	YANDUN	MANGAY	28/02/2016	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
103	PPT	6652582	JHOSEPTH	JESUA	TOVAR	TORRES	16/02/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
104	TI	1085945117	JOSELYN	MANUELA	TEPUD	ZAMBRANO	27/02/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
105	RC	1085946646	JHOAN	ALEXIS	TERAN	CABRERA	5/09/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
106	RC	1086774851	KARLA	MICHELL	TELLO	NATIB	24/12/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
107	RC	1144828011	BRANDON	MANASES	TENDANAN	CHACUA	4/05/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
108	RC	1144828519	FIORELLA	VALENTINA	ROJAS	GUERRERO	26/05/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
109	RC	1085944207	DYLAN	VALENTINO	SEGOVIA	LOPEZ	26/11/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
110	RC	1030023074	MELANI	ELIZABETH	SOLARTE	ROMO	25/07/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
111	TI	1127813188	LIAN	SEBASTIAN	RASCOS	TAIMBUD	15/07/2013	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
112	TI	1085944674	DIEGO	YAMITH	PINCHAO	CUASTUMAL	5/02/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
113	TI	1086421714	MICHELL	VALENTINA	QUENGUAN	NARVAEZ	3/04/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
114	TI	1085944222	INGRID	NATALIA	PANTOJA	CUCAL	11/12/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
115	PPT	5527989	ISUERD	ALEXANDER	PINTO	LOPEZ	30/10/2013	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
116	PPT	7192555	SNEYBER	DAVID	PRIETO	RIVAS	6/06/2013	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
117	TI	1144828031	JHONATAN	SANTIAGO	MUESES	RIASCOS	26/08/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
118	RC	1085943400	EIMY	NATALY	MEJIA	CORDOBA	5/07/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
119	PPT	5738625	ERIANNA	SOFFIA	MARQUEZ	FLOREZ	23/10/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
120	PPT	7548280	MOISES	AARON	MEDINA	DUBITO	11/11/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Lina Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzón B.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzon B

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Ciclo de Grados de 0 - Inicio preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio, CAJMIN (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada PPS (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Fortalecido, PPI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APDE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo en este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar en el Comité Técnico Administrativo de Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de supervisión del mismo.
- Un principio 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 consumo incorrecto de estos bienes, facilitados, no acompañados con una nutrición y cuidado del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
121	RC	1144827795	YULIETH	ANDREA	HUALPA	OBANDO	21/03/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
122	TI	1085938668	LUISA	FERNANDA	JIMENEZ	GONZALES	24/04/2013	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
123	RC	1144828620	SARA	ALEJANDRA	LASSO	ROSERO	18/07/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
124	RC	1144827523	ISAIAS	ALEJANDRO	HERNANDEZ	GALVIS	23/06/2013	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
125	PPT	5835837	RYAN	ALEXANDRO	QUITE	GUZMAN	27/08/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
126	PPT	6527186	BAIMARIS	DANIELA	GRATEROL	TORRES	3/08/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
127	PPT	3188858	ANGEL	JESUS	FERNANDEZ	LEJE	18/10/2012	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
128	RC	1085942127	DEYBID	FABRICIO	DELGADO	ASMAZA	7/04/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
129	RC	1085947566	CRISTIAN	DARIO	CUAYAL	CHACUA	27/12/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
130	RC	1086422073	NAIDELIN	SALOME	CHITAN	JIMENEZ	11/10/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
131	RC	1144828291	JUAN	SEBASTIAN	CORAL	ROSERO	23/01/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
132	RC	1020595315	SHAYRA		CORTES	HURTADO	24/06/2016	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
133	TI	1144827907	WILMER	SANTIAGO	CHAVEZ	HUERTAS	28/05/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
134	RC	1085943135	JOHN DAVID	ALEJANDRO	CHACUA	CUASPUD	16/08/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
135	RC	1144828903	JAIDER	STIVEN	CALPA	GUERRERO	27/10/2015	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
136	RC	1085943516	EDISON	SANTIAGO	CASTRO	POSSO	20/09/2014	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
137	PPT	7143296	ANDRES	EDUARDO	ACEVEDO	LAMON	5/01/2016	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
138	RC	1085943851	YARITA	SOFIA	AYALA	GUACALES	17/10/2014	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
139	RC	1030023192	KATHERIN	TAMARA	BENITEZ	GODOY	17/10/2015	SP	4	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
140	TI	1043176276	ISAAK	JOSE	CABALLERO	MONTERO	27/08/2013	SP	4	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO [ ] 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: Lina Mejía

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzón B.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	CONCENTRACION CENTENARIO		
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000047.		
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025		
CONTRATO N°	320 de 2025						

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	1. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA: Escribir el día hábil en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
141	RC	1085937615	KAREN	VANESSA	CABRERA	CARDENAS	1/01/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
142	PPT	5323944	YOHALBER	ANTUAN	BRICEÑO	CASTILLO	8/01/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
143	TI	1088131185	ELKIN	SAMUEL	BENAVIDES	DIAZ	13/07/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
144	TI	1085936008	LUIS	YEFERSON	BENAVIDES	VILLARREAL	19/07/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
145	RC	1085943188	GLORIA	ESTEFANY	ARELLANO	ITUYAN	10/08/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
146	TI	1141349560	ISABELLA		ARMERO	GARCIA	13/06/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
147	TI	1144627930	KEVIN	FERNANDO	CEBALLOS	PINCHAO	13/06/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
148	RC	1086421843	ARELL		CARVAJAL	QUELAL	14/09/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
149	TI	1085942087	JEFERSON	NICOLAS	CHACUA	YANDUN	25/04/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
150	TI	1085933995	ANDERSON	ESTIVEN	CHALAPUD	BRAVO	8/01/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
151	RC	1127213815	LUIS	ALEXIS	CHITAN	CUASQUER	3/01/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
152	RC	1085936675	MABEL	STEFANNIA	CUARAN	COLIMBA	23/08/2012	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
153	RC	1085940766	WILLIAN	ALEXANDER	CUASAPUD	CHALACA	12/11/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
154	RC	1085928711	CRISTIAN	SEBASTIAN	CUASAPUD	ORTEGA	12/08/2010	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
155	RC	1085942565	JOSEPH	ALEXANDER	CORDOBA	PANTOJA	14/06/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
156	RC	1144827958	JOSUE	NICOLAS	CUBILLOS	GUANCHA	24/06/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
157	TI	1144827921	YERALDIN	NAYIBI	CUASQUER	CUASQUER	8/06/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
158	RC	1086421967	ADRIAN	JEOBANI	DIAZ	YANDUN	18/04/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
159	RC	1085937341	JUAN	MANUEL	FLORES	CORDOBA	28/11/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17
160	TI	1085940802	ANGELO	THIAGO	FALEN	ARCINEGAS	12/06/2012	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Lina Mayo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Cazzós B

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: LMS

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana Cazzós B

OBSERVACIONES

1. Sexo: Escribir F si es femenino y M si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11° (preescolar y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIMPE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Etnoeducativo) CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Etnoeducativo) CAITPE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Etnoeducativo) CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Etnoeducativo)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las 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 medios de supervisión del mismo.
- El cuidado del medio ambiente. Hacer uso racional de los recursos.
- La hora del primer descanso de la comunidad del contenido del menú para el seguimiento nutricional y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 320 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	5. Grado Educativo	6. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día/mes en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 7 10 11 12 13 14 17 18 19 20 21 25 26 27 28 31	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	
161	RC	1085942284	SAMUEL		GOMEZ	CALDERON	3/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
162	TI	1144828378	HEIMY	VALERIA	FUERTES	YANDUN	11/03/2015	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
163	PPT	5835526	SARA	ALEJANDRINA	GUETE	GUZMAN	25/08/2013	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
164	RC	1085938418	YOSELIN	KAMILA	HERNANDEZ	IBARRA	29/03/2015	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
165	RC	1144827990	ZAHIRA	ABIGAIL	MALPUD	PINCHAO	9/07/2014	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
166	RC	1085983705	DANTE	NICOLAS	LUCERO	ANGULO	5/10/2014	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
167	RC	1085963780	CRISTIAN	SANTIAGO	MEJIA	YARPAZ	21/10/2014	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
168	RC	1085963570	EVELYN	GISELLE	MICANQUER	PINCHAO	26/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
169	RC	1086774745	YAIRA	JULIANA	MUESES	YANDUN	7/05/2014	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
170	TI	1085944975	JHON	ALEX	PRADO	TELLO	21/02/2015	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
171	TI	1085959505	ELIANA	ESTEFANY	POTOSI	YANDUN	1/07/2015	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
172	RC	1085942400	MIGUEL	ANGEL	PEREINGUEZ	MEJIA	21/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
173	TI	1123311126	JHOAN	DAVID	PIEDRAHITA	DORADO	9/05/2013	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
174	NES	N77704339386	MIA	ARIANNA	ORTEGA	SUAREZ	18/06/2011	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
175	RC	1144828057	DAYANA	JAMILEY	QUINSQUIN	REVELO	7/09/2014	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
176	TI	1085931285	SAMUEL	DAVID	QUISTANCHALA		16/04/2011	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
177	RC	1086421641	BRENYI	LISBETH	QUITIAQUEZ	CONTRERAS	17/01/2014	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
178	RC	1144827334	MARIA	CAMILA	PUERCHAMBUD	PRIRE	12/05/2013	SP	5	F	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
179	RC	1144826623	BRESMAN	BLADIMIR	PUERCHAMBUD	BELALCAZAR	7/07/2012	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
180	TI	1085945070	JUAN	DAVID	ROSERO	MEPAZ	9/03/2015	SP	5	M	CAIMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ 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: Tina Mora

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del P. Garzón B

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B

OBSERVACIONES

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

2. Grado educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 5° como prioridad y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) CAD (Complemento Alimentario Desayunador) CAIPSD (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desayunador) CAIPID (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada Desayunador) CAICSD (Complemento Alimentario Jornada Única Preparado en sitio Desayunador) CAICID (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada Desayunador) CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunador) CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunador)

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 los Supervisores Técnico Administrativos del Programa PAE y para el personal que designe la Secretaría de Educación para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso el archivo del medio magnético puede ser sustituido por los impresos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CENTENARIO
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 256 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 929 de 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	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	G. GRADO EDUCATIVO	I. SEXO	5. Tipo de complemento	Fecha de entrega - Escriba el día (día) en el cual consumieron o se entrega el Complemento Alimentario																					Total días consumo
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
181	RC	1085938075	JUAN	DAVID	ROSERO	PASPUR	14/02/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
182	RC	1178713119	OSCAR	JAVIER	ROSERO	PASPUR	20/07/2011	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
183	RC	1085938057	JOHN	ALEJANDRO	ROSERO	ROSERO	1/03/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
184	RC	1085932229	LEYDI	YULIANA	SAROHI	CHACUA	17/07/2011	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
185	RC	1086774714	JUAN	ESTEVAN	YA ǰaEZ	CHAMPUTIZ	11/02/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
186	PPT	7001822	VICTORIA	ARANZA	YEPEZ	BLANCO	6/12/2013	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
187	RC	1144827553	DYLAN	GABRIEL	YALLEJO	YAGUAPAZ	13/10/2013	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
188	RC	1085943902	EDISON	SAMUEL	YAGUAPAZ	POSSO	31/10/2014	SP	5	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
189	TI	1086421101	KAREN	VANESSA	YANDUN	CHAPID	28/04/2012	SP	5	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SITIO ☐ 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: Ivon Reyes

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzon B.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marcar 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 de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho, así: CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en Sitio - CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - Para Instituciones ATI: (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), ANI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSO: (Refrigerio preparado en sitio Desayunos) CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAJMPSD/CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades/centros educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el CENTRO para Lineamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En caso de existir diferencia entre el número de raciones entregadas y el número de beneficiarios atendidos, se debe justificar en el campo de observaciones.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El registro diario no debe tener tachones, el enmendaduras, ni corrector en la celdas del mismo.

Educación Gobernación de Nariño Ajenadi Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** CONCENTRACION CONTENARIO

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000247

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025

CONTRATO N° 329 de 2025

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ÉTNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
1	RC	1085958562	SAMUEL	ALEJANDRO	CHAVEZ	HUERTAS	17/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1085956275	SAMUEL	DARIO	CONTRERAS	HUERTA	31/01/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
3	PPT	9032371	ADRIS	ELIANNIS	GUERRERO	MENDOZA	30/04/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
4	RC	1086423772	ERICK	DARIO	JARAMILLO	YANALA	22/03/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1085956337	ATHANN	ABEL	FUENTES	GOMEZ	30/03/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1086423803	SOFIA	NATHALELLA	FUENTES	URBANO	9/05/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1086424238	EYKER	SAMIR	QUISTANCHALA	HERNANDEZ	25/09/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1086423890	EMMETT	JAVIER	ROSERO	ROSERO	27/03/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1085956276	NIKOL	YULIANA	TEPUD	ORTEGA	13/06/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
10	RC	1085956615	JHONATAN	JOSUE	VARGAS	OBANDO	10/11/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
11	TI	1085956433	JAIDER	FERNANDO	ZAMBRANO	YAGUAPAZ	24/09/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1087675482	ALAN	GABRIEL	BUESAQUILLO	CALIXTO	25/02/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1087675483	JHOAN	ADRIAN	BUESAQUILLO	CALIXTO	9/02/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
14	RC	1085956503	MARIA	JOSE	CHACUA	ZAMBRANO	20/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIM: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIM: _____ PREPARADA EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT: _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT: _____ 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: Lina Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ana del R. Garzón B

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ana Garzón B

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, cuno preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así CAJMPS (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio), CAJMAI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada), CAJTPS (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio), CAJTRI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada), CAJMPD (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio Desplazados), CAJMRID (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPD (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Desplazados), CAJTRID (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada Desplazados).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades (mentes educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En cuanto 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 o correcciones o cambios del mismo.