DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. NAZARET 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 Aprende · 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 NAZARET	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

RANGOS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS	NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
Preescolar	6	6	17	Semana 1, Menú:	1, 2, 3, 4, 5	324
Grado 1, 2 y 3	61	61		Semana 2, Menú:	6, 7, 8, , 10	
Grado 4 y 5	41	41		Semana 3, Menú:	11, , 13, 14, 15,	
Secundaria	160	160		Semana 4, Menú:	17, 18, 19, 20	
Media	56	56		Semana 5, Menú:	1	
TOTAL:		324				

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	M	M2	CANTIDAD	M	M2	CANTIDAD
Aceite de soya	1,4	10,5	13,9	70,4	28,6	500 ml	131	131										
Arroz blanco, pulido, crudo	4,4	53,3	50,9	248,2	98,5	500 gr	456	456										
Arveja seca, cruda	0,1	1,9	1,7	10,1	5,7	500 gr	19	19										
Azúcar blanco, granulado	1,0	10,5	11,1	54,1	19,0	500 gr	102	102										
Fríjol cargamanto rojo	0,1	1,8	2,0	14,4	8,2	500 gr	27	27										
Leche de vaca, entera, en polvo	1,0	19,6	13,9	51,6	18,0	385 gr	104	104										
Lenteja común, cruda	0,3	4,6	8,2	36,1	20,5	500 gr	68	68										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	2,3	28,4	27,1	132,4	53,1	250 gr	243	243										
Sal	0,2	1,1	2,1	8,1	2,8	500 gr	16	16										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 3 AL 7**																
Huevo de gallina, entero, crudo	6	61	41	160	56	Unidad	324	324										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,76	8,60	6,36	29,33	11,05	Kilo	56,10	56,1										
Res, carne magra, cruda	0,25	2,87	2,12	9,78	3,68	Kilo	18,70	18,7										
Cebolla cabezona, cruda	0,09	0,92	0,62	2,40	0,84	Kilo	4,86	4,86										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,09	0,92	0,62	2,40	0,84	Kilo	4,86	4,86										
Lechuga común, cruda	0,12	1,22	0,98	3,84	1,34	Kilo	7,51	7,51										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,27	3,05	2,26	10,40	4,48	Kilo	20,46	20,46										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,01	11,53	8,49	48,00	16,80	Kilo	85,82	85,82										
Pepino cohombro, crudo	0,28	2,81	1,89	8,00	3,36	Kilo	16,33	16,33										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,45	5,12	3,77	17,44	7,50	Kilo	34,29	34,29										
Tomate, crudo	0,36	3,66	2,64	8,64	3,02	Kilo	18,14	18,14										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,18	2,44	2,05	9,60	3,92	Kilo	18,19	18,19										
Mango común, crudo	0,09	0,92	0,62	3,20	1,12	Kilo	5,95	5,95										
Fruta de cosecha 1	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
Fruta de cosecha 2	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
Fruta de cosecha 3	0,54	5,19	3,49	13,60	5,04	Kilo	27,86	27,86										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 10 AL 14**																
Huevo de gallina, entero, crudo	6	61	41	160	56	Unidad	324	324										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,76	8,60	6,36	29,33	11,05	Kilo	56,10	56,10										
Res, carne magra, cruda	0,25	2,87	2,12	9,78	3,68	Kilo	18,70	18,70										
Cebolla cabezona, cruda	0,09	0,92	0,62	2,40	0,84	Kilo	4,86	4,86										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,09	0,92	0,62	2,40	0,84	Kilo	4,86	4,86										
Cilantro, crudo	0,02	0,18	0,12	0,48	0,17	Kilo	0,97	0,97										
Lechuga común, cruda	0,12	1,22	0,98	3,84	1,34	Kilo	7,51	7,51										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,27	3,05	2,26	10,40	4,48	Kilo	20,46	20,46										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,01	11,53	8,49	48,00	16,80	Kilo	85,82	85,82										
Pepino cohombro, crudo	0,28	2,81	1,89	8,00	3,36	Kilo	16,33	16,33										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,45	5,12	3,77	17,44	7,50	Kilo	34,29	34,29										
Repollo blanco, crudo	0,12	1,22	0,98	3,84	1,34	Kilo	7,51	7,51										
Tomate, crudo	0,42	4,27	2,87	10,08	3,53	Kilo	21,17	21,17										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	1,22	1,03	4,80	1,96	Kilo	9,10	8,10										
Naranja, cruda	0,03	0,31	0,21	0,80	0,28	Kilo	1,63	1,63										
Fruta de cosecha 1	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
Fruta de cosecha 2	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
Fruta de cosecha 3	0,54	5,19	3,49	13,60	5,04	Kilo	27,86	27,86										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 17 AL 21**																
Huevo de gallina, entero, crudo	6	61	41	160	56	Unidad	324	324										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,76	8,60	6,36	29,33	11,05	Kilo	56,10	56,10										
Cebolla cabezona, cruda	0,07	0,73	0,49	1,92	0,67	Kilo	3,89	3,89										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,07	0,73	0,49	1,92	0,67	Kilo	3,89	3,89										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,27	3,05	2,26	10,40	4,48	Kilo	20,46	20,46										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,67	7,69	5,66	32,00	11,20	Kilo	57,22	57,22										
Pimentón rojo, crudo	0,08	0,31	0,21	0,80	0,28	Kilo	1,62	1,62										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,45	5,12	3,77	17,44	7,50	Kilo	34,29	34,29										
Repollo blanco, crudo	0,14	1,46	1,08	4,61	1,61	Kilo	9,01	9,01										
Tomate, crudo	0,30	3,05	2,05	7,20	2,52	Kilo	15,12	15,12										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,09	1,22	1,03	4,80	1,96	Kilo	9,10	9,10										
Piña, cruda	0,06	0,66	0,41	1,60	0,56	Kilo	2,98	2,98										
Fruta de cosecha 2	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
Fruta de cosecha 3	1,08	10,37	6,97	27,20	10,08	Kilo	55,70	55,70										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 25 AL 28**																
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,83	9,78	6,94	19,55	7,17	Kilo	37,40	37,40										
Res, carne magra, cruda	0,25	2,87	2,12	9,78	3,68	Kilo	18,70	18,70										
Cebolla cabezona, cruda	0,06	0,55	0,37	1,44	0,50	Kilo	2,92	2,92										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,06	0,55	0,37	1,44	0,50	Kilo	2,92	2,92										
Lechuga común, cruda	0,12	1,22	0,98	3,84	1,34	Kilo	7,51	7,51										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,27	3,05	2,26	10,40	4,48	Kilo	20,46	20,46										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,34	3,84	2,83	16,00	5,60	Kilo	28,61	28,61										
Pepino cohombro, crudo	0,14	1,40	0,94	4,00	1,68	Kilo	8,16	8,16										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,45	5,12	3,77	17,44	7,50	Kilo	34,29	34,29										
Repollo blanco, crudo	0,10	0,98	0,79	3,07	1,08	Kilo	6,02	6,02										
Tomate, crudo	0,24	2,44	1,64	5,76	2,02	Kilo	12,10	12,10										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,18	2,44	2,05	9,60	3,92	Kilo	18,19	18,19										
Mango común, crudo	0,09	0,92	0,62	3,20	1,12	Kilo	5,95	5,95										
Fruta de cosecha 1	0,54	5,19	3,49	13,60	5,04	Kilo	27,86	27,86										
Fruta de cosecha 2	0,54	5,19	3,49	13,60	5,04	Kilo	27,86	27,86										
Fruta de cosecha 3	0,54	5,19	3,49	13,60	5,04	Kilo	27,86	27,86										

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	8	61	41	160	96	Unidad	324	324										
Cebolla cabezona, cruda	0,02	0,18	0,12	0,48	0,17	Kilo	0,97	0,97										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,02	0,18	0,12	0,48	0,17	Kilo	0,97	0,97										
Papa, variedad tarmosa, pastusa, sin cá	0,34	3,84	2,63	10,00	3,80	Kilo	20,61	20,61										
Tomate, crudo	0,12	1,22	0,82	3,88	1,01	Kilo	6,05	6,05										
Fruta de cosecha 1	0,54	5,19	3,49	13,80	5,84	Kilo	27,86	27,86										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (apellidos): omar MUÑOZ

FIRMA: oMar MUÑOZ

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (apellidos): Ana Taloza

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Jesus Canchola

Firma: anaTaloza

Cargo: Rector

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 NAZARET SEDE PRINCIPAL			CÓDIGO DANE	252356000101
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			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:	Jesus Canchala				

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 NAZARET SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	327	17	5559	
	RI				
TOTAL		327		5,559	

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	-	5,559	-	327
GRAN TOTAL	-	5,559	-	327

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	11	DE:	Abril	DEL AÑO: 2025

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Jesus Canchala.

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 TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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

CONTRATO N° 820 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 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 ejecución - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1	RC	1088131531	IAN	ISSAC	CARRASQUILLA	CHASPUENGAL	23/11/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
2	RC	1088131510	LAUREN	MELISA	CASTRO	TUCAN	28/04/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
3	RC	1088131516	YARELY	ALEJANDRA	GUERRERO	PALLES	31/05/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
4	RC	1088131525	DAYMER	JOEL	LIMA	CUARAN	19/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
5	RC	1088131544	VALERY	EVAGELYNE	PALLES	PISTALA	22/02/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
6	TI	1088131512	ALIZ	THALYN	QUIROS	CAMEDES	13/04/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
7	RC	1088131481	DAVID	EDUARDO	ROJAS	BENAVIDES	23/09/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
8	RC	1088131479	CRISTIAN	JOEL	ROJAS	PORTILLA	30/09/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
9	RC	1088131438	JHOAN	SMITH	PALLES	MALES	7/01/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
10	RC	1088131465	KAROLY	SOFIA	PANTOJA	VILLOTA	25/05/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
11	RC	1088131488	ASTRID	VANESA	PANTOJA	VALLEJO	5/10/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
12	RC	1088131473	YENNY	CAROLINA	PINCHAO	BASTIDAS	8/08/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
13	RC	1087836555	YULIETH	SAMARA	GUEVARA	LOTON	15/02/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
14	RC	1088131509	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARCIA	OVIEDO	15/04/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
15	RC	1085955803	YORELI	DALILA	GUEPUD	TAPIA	18/12/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
16	RC	1088131491	JHORDAN	ALEJANDRO	MEJIA	BASTIDAS	28/11/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
17	RC	1127814577	THIAGO	NICOLAS	MALLAMA	ASCUNTAR	17/09/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
18	RC	1088131474	CAROL	DANIELA	MORILLO	FUERTES	3/08/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
19	TI	1088131503	MILTON	ALDAHIR	MORILLO	LOPEZ	25/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
20	RC	1088131433	YULIANA	FERNANDA	NARVAEZ	CUASAPUD	1/11/2017	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 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: Diana Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jesus R

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si el Hombre y M si es Mujer.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Nivel de Sexto de 1. (para 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 jornada mañana preparado en sitio , CAJMEI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPS (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Refrigerio, Preparado en Sitio (población Vulnerable), SAP (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAC (Complemento Alimentario - Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio (Desplazados), CAJMPSD, Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAJTPSD (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAJMEI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados/CAJTRI (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 adecuadamente diligenciado debe reposar como soporte en los Establecimientos Educativos Oficiales del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del medio pedagógico debe ser remitido de los mismos.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente documento no debe tener tachones, ni enmendaduras que puedan generar inconsistencias en el cobro del mismo.

Educación Ipiales 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:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101
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 mes o cual corresponda 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			
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
21	RC	1088131493	ERIK	KALETH	CASTRO	HERNANDEZ	10/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
22	RC	1088131480	ALEXIS	JAVIER	BURGOS	CASTRO	3/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
23	RC	1088131415	EDISON	NOLBERTO	CARDENAS	ARIVERO	18/06/2017	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
24	NES	N77958646245	JOSUE	DAVID	ALMEIDA	ORTEGA	23/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
25	RC	1088131492	MARTIN	ALEJANDRO	CUCAZ	VASQUEZ	7/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
26	RC	1088131472	EDISON	ANDRES	TAIMBUD	CUASAPUD	8/08/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
27	RC	1088131445	SCARLETT	YURELY	SANTACRUZ	RAMIREZ	24/01/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
28	RC	1088131401	ARELYS	ISABELLA	TOBAR	BENITEZ	1/03/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
29	RC	1088131442	KELLY	LIZETTE	TUCANES	CUARAN	27/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
30	RC	1088131444	JUAN	SEBASTIAN	ENRIQUEZ	GUERRERO	30/01/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
31	RC	1088131424	MAITE	SOFIA	CUARAN	JARAMILLO	11/08/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
32	TI	1088131337	YEISON	JAVIER	ARCOS	CASTRO	14/12/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
33	RC	1127814178	CAMILA	ALEJANDRA	ATIS	TUCANEZ	8/09/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
34	RC	1085954549	LUISA	ZAMARA	AUX	ORTEGA	2/06/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
35	RC	1088131412	WILLIAM	SANTIAGO	BASTIDAS	FUERTES	28/04/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
36	TI	1085953825	BYRON	SNEYDER	RENAVIDES	MALPUD	3/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
37	RC	1085953983	EMILY	MARIA	BRAVO	GONZALEZ	24/01/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
38	NES	N77956646927	MARIA	EMYLIA	CAICEDO	ANDRADE	20/10/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
39	TI	1088131411	EDWAR	ANDRES	GUEVARA	OVIEDO	12/04/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
40	RC	1085953891	DAVID	FERNANDO	LOPEZ	GUAMANZAR	12/01/2018	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 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 Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Cancnala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M, Femenino o Masculino

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cursos 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/M PC (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CA/MI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CA/TP (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CA/TI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos), CA/PSD (Complemento Alimentario Sin Grado Escolar Industrializada), APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacional Vulnerable), RA (Refrigerio Reforzado Jornada mañana), CAS (Complemento Alimentario Industrializado para Embarazo y L. AP1D (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado), CA/MP1D (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizado), CA/MI1D (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos), CA/TP1D (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizado), CA/TI1D (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe cargar en cuenta:
- El archivo de este DILIGENCIADO completo 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.
- La persona 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 consumo fuera de estos establecimientos, es responsabilidad de cada consumidor y cuidador del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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. 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							
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
41	RC	1085553404	JHON	JAIDER	PALLES	DAVILA	8/11/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
42	RC	1088131426	ELKYN	DEYMARK	PALACIOS	LOPEZ	12/08/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
43	RC	1086621632	JOSE	NEIVER	PALACIOS	PAI	14/05/2012	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
44	RC	1088131371	ELEIN	ARLEY	ROJAS	CARDENAS	30/07/2014	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
45	RC	1088131419	JOYNER	KALLEL	QUENGUAN	DAVILA	2/07/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
46	RC	1088131456	ERICK	SANTIAGO	RECALDE	CAICEDO	2/06/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
47	RC	1088131463	DILAN	SANTIAGO	REINA	CUASQUER	1/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
48	TI	1088131282	JHOAN	KALIMIR	RAMIREZ	QUIROS	14/12/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
49	RC	1088131115	LUIS	FERNANDO	QUIROS	MUÑOZ	7/11/2012	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
50	RC	1088131427	JUAN	CARLOS	ROJAS	ESTUPIÑAN	2/09/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
51	TI	1088131369	JHENYFER	ALEJANDRA	PALACIOS	CHAMPUTIS	4/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
52	RC	1088131389	ANGELA	ISABELLA	POTOSI	CADENA	24/10/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
53	RC	1088131388	ANDRES	SANTIAGO	PUERCHAMBU	CAMPAÑA	10/11/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
54	RC	1088131416	DIEGO	ALEJANDRO	GUERRERO	PALACIOS	1/06/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
55	RC	1126568868	MARIO	ALEXANDER	GOMEZ	GUERRERO	26/10/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
56	RC	1088131375	KAROL	GISSEL	MAIGNAGUEZ	MARQUEZ	11/08/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
57	RC	1144829350	JUAN DAVID	FERNANDO	BENAVIDES	GUERRERO	25/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
58	TI	1088131321	DULCE	ITHAMARA	CALDERON	NARVAEZ	4/09/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
59	TI	1088131197	JAIDER	ESTIBEN	CAICEDO	CASTRO	21/08/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
60	RC	1126143706	ISAIAS	JASWANY	CARDENAS	BRAVO	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

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 Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Cortaja

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

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 o 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) APS (Almuerzo Preparado en Sitio (solo en Instituciones) API (Refrigerio Apoyo a la Jornada Escolar Industrializado) CAC (Complemento Alimentario Contingencias) APCO (Almuerzo preparado en sitio (Desplazados) CAJMPSE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMPSE (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 las sedes/sitios educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento diligenciado y debidamente diligenciado debe reposar en medio físico en los establecimientos Educativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y los supervisores del mismo.
- En caso de cualquier alteración 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.
- Si requiere ajustar un menú debe hacerlo de acuerdo con el complemento que corresponda a cualquier modalidad.

Educación Pasto Crece Iplales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	# Días Atención	# Sesiones	3. Tipo de complemento	FECHA DE LA SESIÓN - 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																								
61	NES	N77954645439	JUNIOR	JOSE	CORTEZ	CORTEZ	28/07/2012	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
62	NES	N77956814386	ENDER	EDUARDO	CHALACAN	BRAVO	4/01/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
63	RC	1144823932	HARLINSON	DARIO	CORDOBA	ROSAS	20/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
64	TI	1088131343	STIBALITH	DAYANA	FUERTES	BURGOS	15/02/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	Y	X					17
65	TI	1085945176	WEIDER	ARMANY	TUCANES	CHACUA	25/05/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
66	RC	1088131295	ESTIBEN	SHAMUEL	VILLOTA	CUASQUER	15/03/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
67	TI	1087826880	ANA	YULISA	TOLOZA	ESTUPIÑAN	23/09/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
68	TI	1088131317	DYLAN	ALEJANDRO	SANTANDER	GUEVARA	7/07/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
69	TI	1144828968	YORMAN	SANTIAGO	VILLOTA	MENESES	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
70	RC	1088131350	JHEYSON	CAMILO	ESTUPIÑAN	ROSERO	24/04/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
71	TI	1127453478	PABLO	FERNANDO	FUERTES	PARRAGA	14/02/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
72	TI	1088131334	ORIE	GADIEL	CUASQUER	QUISTANCHALA	8/12/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
73	TI	1088131323	KEYNER	ANDRES	OJAVILA	LOPEZ	15/02/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
74	RC	1081265625	THOMAS	ALEJANDRO	ESTRADA	HERNANDEZ	20/02/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
75	RC	1113070148	DANNA	MICHELL	CASTAÑEDA	BENAVIDEZ	4/01/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
76	RC	1088422259	DAVID	SANTIAGO	CEBALLOS	BASTIDAS	6/09/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
77	RC	1088131342	NICOL	ANGELICA	BENAVIDES	ARTEAGA	11/02/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
78	RC	1085335101	MARIAPAZ		AREVALO	CALIZ	10/02/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
79	TI	1088131328	DYLAN	SANTIAGO	MEJIA	CUARAN	1/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
80	TI	1088131307	LUIS	DAVID	NARVAEZ	PINCHAO	12/06/2015	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 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 Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

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 a modalidad que recibe el titular de derecho: así CAJMRS (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada - CAJTPL (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CAJTPI (Complemento Alimentario consumo tarde preparado en sitio Industrializado) CAJMPI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Preparada en Sitio) CAJMPS (Complemento Alimentario consumo mañana preparado en sitio Industrializado) CAJTRI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSI (almuerzo preparado en sitio Industrializado) CAJMPSO (Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio Orgánico)CAJTPSO (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Orgánico)CAJMRI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Preparada) CAJTRI (complemento alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Preparada)

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 Carpeta Física en Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y los supervisores del mismo.
- El consumo del cubierto 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, ni enmendaduras con corrector en cumplimiento del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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. SEDE	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																						
81	TI	1088130953	JOSE	JONATAN	MORILLO	QUISTANCHALA	7/01/2011	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
82	RC	1144829490	CIELO	ARIADNA	MORAN	GUEVARA	23/07/2010	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
83	RC	1088131345	HIDDY	YULIANA	MORILLO	ARTEAGA	24/02/2010	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
84	TI	1088131336	JHSON	CAMILO	IPIAL	TULCAN	20/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
85	TI	1088131333	MARIA	FERNANDA	PISTALA	CUADROS	28/11/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
86	TI	1088131306	DANIELA	ALEXANDRA	PISTALA	FUERTES	22/06/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
87	TI	1052188215	DILHUN	ANDRHES	PHEREZ	DHAZ	3/05/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
88	TI	1088131326	MARLON	SANTIAGO	RAMIREZ	VALLEJO	12/10/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
89	RC	1088131228	SAMUEL	ALEJANDRO	REALPE	VILLOTA	6/02/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
90	RC	1127813614	NEYMAR	ANTHONY	JURADO	CHALACA	22/09/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
91	TI	1140168975	YERLIN	MATIAS	GUEVARA	LEITON	22/05/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
92	TI	1088131237	SOFIA	ALEJANDRA	MORILLO	FUERTES	9/04/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
93	TI	1085963216	JULIANA	SOFIA	NARVAEZ	ROSERO	24/08/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
94	TI	1088131296	EDER	FRANCISCO	LOPEZ	PALACIOS	21/03/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
95	TI	1088131254	IANN	FARID	ARMERO	BENAVIDES	25/07/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
96	TI	1088131199	DIDSY	VANESSA	ATIZ	CARVAJAL	16/09/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
97	TI	1085040855	LAURA		BRAVO	GONZALEZ	1/07/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
98	TI	1085944124	ALISON	JHALENA	BENAVIDES	QUISTANCHALA	5/11/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
99	TI	1088131312	ANITA	FERNANDA	CERON	LOPEZ	4/06/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
100	TI	1184827941	MARIA	CAMILA	CASANOVA	PINCHAO	23/06/2014	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jesus R

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque 1, si es Sede rural y 2, si es Sede urbana

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

3. Tipo de complemento: Anote el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: ASAIMS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMES (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITES (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada PAE) (Almuerzo Preparado en sitio modalidad Comedores) RIG (Refrigerio Entregado Industrializado) CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAITRIO (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 lo | parámetro Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El cumplir del cuidado del medio ambiente haciendo uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, ni enmendaduras, caso contrario la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	FECHA 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																								
101	TI	1088131241	ALLISON	ANDREA	CAICEDO	CUARAN	25/05/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
102	TI	1144828205	ANDRES	SANTIAGO	CADENA	ROSERO	11/12/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
103	TI	1088131276	SEBASTIAN	CAMILO	CHACUA	NARVAEZ	1/11/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
104	TI	1088131235	JOHAN	HERNAN	CUARAN	DIAZ	10/04/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
105	RC	1088131129	DARELL	SAMUEL	CORDOVA	CADENA	8/12/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
106	TI	1088131292	MARIA	JOSE	TUPAZ	QUENGUAN	7/02/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
107	TI	1088131193	GABRIEL	SEBASTIAN	SANTANDER	GUEVARA	7/09/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
108	NES	N77954643781	JORDY	SLANDER	YANDUN	TUPAZ	11/05/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
109	CE	1127813010	SEBASTIAN	DAVID	TAPIE	CUMBALAZA	13/01/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
110	TI	1144827252	ALEXIS	ANGUEL	TAQUEZ	YAGUAPAZ	19/03/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
111	TI	1087812958	JHON	KEVIN	TOLOZA	ESTUPIÑAN	9/11/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
112	TI	1087812959	MARCELA		TOLOZA	ESTUPIÑAN	9/11/2009	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
113	TI	1144826888	EMERSON	ALEXANDER	TUCANES	CHACUA	12/10/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
114	TI	1088131198	ELKIN	DIONICIO	TUCANES	CUARAN	9/08/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
115	CE	17554368	JAEL	JOSHUE	TULCAN	RUA	26/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
116	NES	N77954646186	ALBERLIS	YECCIMAR	CORTEZ	CORTEZ	30/03/2010	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
117	NES	N77954947946	WEIDER	JAHIR	CUASQUER	YEPEZ	6/12/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
118	TI	1088131245	LUIS	FERNANDO	CEBALLOS	TATICUAN	16/05/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
119	TI	1088131062	LUIS	FELIPE	CHASPUINGAL	MOYA	9/04/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
120	TI	1088596656	EIMY	LIZETH	CHIRAN	CANACUAN	27/01/2014	SP	6	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jesus R

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: así: CAJMS (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) ATI (Almuerzo Preparado en Sitio para Trabajadores Vulnerables) AIS (Refrigerio Refrigerio Industrializado) CAE (Complemento Alimentario Fortalecimiento para Trabajadores) APSE (Almuerzo preparado en sitio Desescolares), CAJMSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desescolarizados) CAJTSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizados) CAJMSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desescolarizados) CAJTSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desescolarizados)

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

El archivo de este documento (físico y digitalizado) 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 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 contenido llenado en dicho formulario es responsabilidad exclusiva del operador y/o cargo del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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 ELEGIDA - Escribir el día hábil del 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																								
121	TI	1127813301	JOHAN	GABRIEL	CORAL	FLOREZ	11/11/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
122	TI	1144825250	JESUS	DAVID	DIAZ	QUISTANCHALA	25/12/2010	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
123	TI	1086421383	JHONATAN	ESTIBEN	CORDOBA	PISTALA	20/12/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
124	TI	1127813358	JOHAN	KENNY	DAVILA	LOPEZ	15/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
125	TI	1088131116	JHON	FREDY	GALINDES	LOPEZ	8/01/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
126	RC	1088131082	AURA	MELIZA	GALINDRES	LOPEZ	27/09/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
127	TI	1144827618	EVELININ	SOFIA	CABRERA	MEJIA	2/12/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
128	TI	1088131241	LUIS	EMANUEL	CADENA	REALPE	25/04/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
129	TI	1086421691	ROSSY	VALERY	CAICEDO	PALACIOS	25/01/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
130	TI	1088130644	JHON	ALEXANDER	CASTRO	CADENA	2/11/2009	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
131	TI	1030021943	DIEGO	ALEXANDER	CASANOVA	MUESES	14/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
132	TI	1088131216	MANUELA	ISABEL	CERON	LOPEZ	3/11/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
133	TI	1088131065	OSCAR	MANUEL	CORDOBA	NARVAEZ	21/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
134	CE	4502083	JHOSELIN	DANIELA	BETANCOURT	TUCANES	21/08/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
135	NES	NT7956909152	ANAHI		BATALLAS	BATALLAS	21/12/2008	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
136	TI	1088131150	CRISTIAN	CAMILO	BASTIDAS	BASTIDAS	21/03/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
137	TI	1088131248	DAMIAN	MATIAS	BASTIDAS	CARDENAS	22/05/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
138	TI	1085937306	JESUS	ORLANDO	LOPEZ	CUASQUER	21/11/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
139	TI	1085941551	YESID	ALEXANDER	LOPEZ	GUERRERO	18/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
140	TI	1030021706	ELMER	SAMUEL	LOPEZ	VALLEJO	4/02/2012	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 16 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: CAJMR (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAJTR (Complemento Alimentario Jornada tarde preparado en sitio , CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable) AIS (Refrigerio Refrigerio Industrializado, CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Embarcados) APSE (Almuerzo preparado en sitio Embarcados), CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio) CAJTPS) (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Complemento)CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Hogarenos) CAJTRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Hogarenos)

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

- El archivo de este documento debe estar diligenciado desde mañana mientras a los Coordinadores Técnico Administrativo del Municipio AM y este disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El archivo DR debido del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del responsable documento de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador Nutricion se debe hacer la verificación del cumplimiento del mismo.

Ministerio de Educación Nacional | Ipiales | Alcaldía de Ipiales | Secretaría de Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil al 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																								
141	TI	1144827852	LAURA	DANIELA	ORTEGA	HERNANDEZ	22/04/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
142	TI	1126568865	ALLAN	ISAAC	GOMEZ	GUERRERO	8/05/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
143	TI	1088131219	ALISON	MARILOY	GUAMANZAR	YANDUN	8/11/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
144	TI	1086105495	SAMUEL	ROMAN	GUERRERO	NASTUR	16/01/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
145	TI	1085131175	JHON	ALEX	LEITON	TOBAR	24/04/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
146	TI	1127813410	LEIDY	JUDETH	RUA	CHAGUESAC	22/04/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
147	TI	1086421628	CRISTIAN	DAVID	PIAL	TULCAN	7/01/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
148	TI	1088131243	ANGELY	VALENTINA	QUITIAQUEZ	IBARRA	7/05/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
149	TI	1088131184	JORGE	GABRIEL	RAMIREZ	ALEGRIA	6/07/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
150	TI	1088131229	SAMUEL	SEBASTIAN	ROJAS	GOYES	15/02/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
151	TI	1088131206	MABEL	GABRIELA	ROJAS	LOPEZ	12/10/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
152	TI	1088131158	JESUS	GEOVANY	ROSAS	CUASAPUD	13/03/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
153	TI	1088131095	JOHAN	DAVID	ROSERO	CAICEDO	31/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
154	TI	1052187751	YOSELY	PEREZ	DIAZ		7/02/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
155	TI	1088131189	JULIETH	DANIELA	PANTOJA	VALLEJO	17/08/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
156	TI	1085936166	JHONATAN	JAIR	PINCHAO	PASTAS	25/07/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
157	TI	1085936166	YULIETH	TATIANA	PINCHAO	PASTAS	25/07/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
158	TI	1088131030	MARIA	PAULA	PINEDA	GUERRERO	02/12/2011	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
159	TI	1088131187	JAMILE	SOFIA	PORTILLA	CHUNATA	22/07/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
160	TI	1088132993	ANGELA	LIZBETH	POTOSI	GELPUD	3/01/2011	SP	6	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si el referente es M, si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indique si el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: así CAIMPS (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio - CAIMIE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio - CAIPS (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio - CAIPE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio - CAIPSE (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Desplazados) - CAIMPSE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Desplazados) - CAIPSD (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Discapacidad) - CAIMPSD (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Discapacidad) - CAIPSC (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Canasta) - CAIMPSC (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Canasta) - CAIPSI (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Indígenas) - CAIMPSI (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Indígenas) - CAIPSA (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Afros) - CAIMPSA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Afros) - CAIPSR (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Raizales) - CAIMPSR (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Raizales) - CAIPSRO (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Rom) - CAIMPSRO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Rom) - CAIPSCA (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Campesinos) - CAIMPSCA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Campesinos) - CAIPSO (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Otros) - CAIMPSO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Otros) - CAIPSCO (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Comunidades Negras) - CAIMPSCO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Comunidades Negras) - CAIPSP (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Palenqueros) - CAIMPSP (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Palenqueros) - CAIPSPA (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Población Adulta) - CAIMPSPA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Población Adulta) - CAIPSPE (Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio Personas en Ejercicio) - CAIMPSPE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Personas en Ejercicio) - APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) - CAIMPSE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Desplazados) - APSD (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad) - CAIMPSD (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Discapacidad) - APSC (Almuerzo preparado en sitio Canasta) - CAIMPSC (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Canasta) - APSI (Almuerzo preparado en sitio Indígenas) - CAIMPSI (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Indígenas) - APSA (Almuerzo preparado en sitio Afros) - CAIMPSA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Afros) - APSR (Almuerzo preparado en sitio Raizales) - CAIMPSR (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Raizales) - APSRO (Almuerzo preparado en sitio Rom) - CAIMPSRO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Rom) - APSCA (Almuerzo preparado en sitio Campesinos) - CAIMPSCA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Campesinos) - APSO (Almuerzo preparado en sitio Otros) - CAIMPSO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Otros) - APSCO (Almuerzo preparado en sitio Comunidades Negras) - CAIMPSCO (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Comunidades Negras) - APSP (Almuerzo preparado en sitio Palenqueros) - CAIMPSP (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Palenqueros) - APSPA (Almuerzo preparado en sitio Población Adulta) - CAIMPSPA (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Población Adulta) - APSPE (Almuerzo preparado en sitio Personas en Ejercicio) - CAIMPSPE (Complemento Alimentario Industrializado Empacado en sitio Personas en Ejercicio)

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 Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En concurso 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 y este debe conservar la calidad del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día en el cual comenzó 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	1088131093	JOSHUA	LUIS	RASTROJO	CAICEDO	29/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
162	TI	1088131036	DIEGO	ALEJANDRO	PALACIOS	ARMERO	8/12/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
163	TI	1127214948	JESSICA	ANAVEL	PANTOJA	JURADO	19/02/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
164	TI	1088130958	ANDRES	SANTIAGO	PALACIOS	HERNANDEZ	5/02/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
165	TI	1144824116	EDWIN	DUVAN	PALACIOS	VILLA	2/06/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
166	TI	1088131042	NATHALIA	STEFANIA	PINCHAO	RAMIREZ	12/01/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
167	TI	1088130788	ERIKA	YULIETH	ROSAS	CUASAPUD	5/06/2009	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
168	TI	1116920653	LAURA	FERNANDA	RAMOS	BAUTISTA	18/12/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
169	TI	1088131081	ALISON	ANDREA	REALPE	VILLOTA	27/01/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
170	TI	1088131176	LUISA	GISELA	IMBACUAN	CHAPUESGAL	10/04/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
171	TI	1127813612	YEINNER	ALEXANDER	JURADO	CHALACA	21/02/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
172	TI	1144824601	BRAYAN	ALEXANDER	GUERRERO	ROSERO	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
173	TI	1088130900	STEVEN	ALEXANDER	LOPEZ	RODRIGUEZ	19/06/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
174	TI	1081282617	EVELIN	JULIETH	AREVALO	CALIZ	25/05/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
175	TI	1088131148	KAREN	MARYURY	ASTAIZA	CUAYAL	10/02/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
176	TI	1088131101	FERNEY	SEBASTIAN	BINAVIDES	CAMUSUS	24/09/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
177	TI	1088130835	ALEX	MARIANO	GALINDEZ	LOPEZ	23/10/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
178	TI	1088131057	FABIAN	ESTEBAN	FUERTES	MALES	19/03/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
179	TI	1088131121	YONIER	SANTIAGO	FUERTES	TAPIA	28/11/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
180	TI	1088130910	FAIVER	ESNEIDER	ERAZO	CAICEDO	4/07/2010	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 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 Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado escolar: Marque el grado del Titular de derecho de K, como preescolar, o de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: (a) CAJMP: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAJMI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada, CAJTP: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada; APS: Almuerzo Preparado en Sitio (cocinado manualmente); RIS: Refrigerio Reforzado Industrializado; CAS: Complemento Alimenticio Industrializado para Emergencias; APSO: Almuerzo preparado en sitio Desayunos; CAJMPO: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAJTPO: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/CAJMIO: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos/CAJTIO: 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 disponible para consulta de los usuarios en supervisión del mismo.

El proceso del cobro del menú ordinario, debe ser racional en las raciones.

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 ser alterado, el incumplimiento a esta condición le acarrea sanciones al operador.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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 ÉTICA	# GRADO EDUCATIVO	# SEDE	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 consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
181	TI	1146826266	MARLIN	YISEL	CUCAZ	REALPE	25/11/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
182	TI	1088131067	JUAN	DAVID	DAVILA	CUASQUER	26/04/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
183	TI	1088131150	MAYER	MACNELLY	CUATIN	MORENO	22/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
184	TI	1088131137	DEIVID	JHOVANY	CHAVES	NARVAEZ	15/01/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
185	TI	1085934433	JOHAN	MIGUEL	CHALAPUD	NARVAEZ	22/01/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
186	TI	1088652084	NICOLAS	ESTEBAN	CUASTUMAL	CUATIN	29/03/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
187	TI	1088652083	HERMES	FELIPE	CUASTUMAL	QUENAN	18/01/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
188	NES	NI7954847074	CLAUDIA		CORTEZ	CORTEZ	7/04/2007	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
189	TI	1088131186	JOSTIN	SAMUEL	CORDOVA	VILLA	20/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
190	TI	1144824850	JULIAN		CORTES	CHAMORRO	16/10/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
191	TI	1088130997	EDISON	SANTIAGO	VILLOTA	YEPES	28/08/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
192	TI	1085930015	GABRIELA	ESTEFANIA	YANDAR	TELLO	23/12/2009	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
193	TI	1088131107	MARIA	YULIANA	YEPEZ	ACOSTA	30/09/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
194	TI	1088130886	JHONNY	MARCELO	USAMA	PASPUR	13/04/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
195	TI	1085958229	IULY	ALEJANDRA	TULCAN	TULCAN	28/09/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
196	TI	1085922450	EVELIN	DAYANA	RUANO	PINCHAO	17/04/2009	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
197	RC	1086420046	SAMUEL	MATIAS	TATICUAN	ANGULO	12/12/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
198	TI	1088130599	YEIMY	VANESA	CUASAPUD	MUÑOZ	2/09/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
199	NES	NI7954945402	MELANY	KARINA	CEBALLOS	ROJAS	6/05/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
200	TI	1144825949	SOLANYI	YADILSA	CORDOBA	ROSAS	4/08/2011	SP	8	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a entregar que recibe el Titular de Derecho así: CSAPS (Complemento Alimentario consumo Sabana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario consumo Industrializado MP) Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Vulnerables; CAI (Complemento Alimentario Industrializado para Embarques); APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados); CAIMPSE (Complemento Alimentario consumo Industrializado preparado en sitio Desplazados); CAIMPI (Complemento Alimentario consumo Industrializado Vulnerables); CALTER (Complemento Alimentario consumo Sabana Ración Industrializada Desplazados); CALTER (Complemento Alimentario consumo Sabana Ración Industrializada Vulnerables)

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 conformado como planeamiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El consumo fraudulento del alimento humano, el suministro a un tercero o la venta del mismo.

Educación Alcaldía Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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 - Escriba el dia (con 2 digitos) 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	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																									
201	TI	1088130971	MARLYN	SATIANA	CUAYAL	JURADO	18/03/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
202	TI	1088131009	JHONATAN	SCHNEIDER	DAVILA	MARTINEZ	11/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
203	TI	1144827084	DIEGO	ANDRES	ESTUPIÑAN	CARVAJAL	8/11/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
204	TI	1144824587	OSCAR	JEOVANY	ESTUPIÑAN	CARVAJAL	17/08/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
205	TI	1088130954	DAYANA	NORELIS	ESTUPIÑAN	VILLAMIZAR	2/01/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
206	TI	1088130868	CHARITH	VALENTINA	FUERTES	BENAVIDES	5/03/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
207	TI	1088130990	KATERIN	JULIANA	BETANCOURT	VELA	25/07/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
208	TI	1088130876	KAREN	LORENA	BENAVIDES	QUESTANCHALA	1/04/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
209	TI	1088131027	KEVIN	ARTURO	BENAVIDES	VALLEJO	16/11/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
210	TI	1088130937	KAROL	JULIETH	ASTAIZA	CUAYAL	13/09/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
211	TI	1085546276	GABRIEL	SANTIAGO	BARLIZA	GUERRERO	30/09/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
212	TI	1088130962	ALCIDES	NORVEY	CEBALLOS	CASTRO	5/01/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
213	TI	1088130961	JOHANA	ALEJANDRA	CALDERON	GUERRERO	22/03/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
214	TI	1088131112	ANGELINE	JULIETH	CAICEDO	OJEDA	6/02/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
215	TI	1088130915	NASHLY	MAYELY	CADENA	REALPE	30/06/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
216	TI	1144825489	XAMIR	DUBER	CABRERA	MERA	24/02/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
217	TI	1088131075	ANGELA	CAMILA	MENESES	CUARAN	10/06/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
218	TI	1088130939	JULIANA	LIZETH	MENESES	JIMENEZ	13/06/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
219	TI	1088131055	TAMARA	SALOME	MONTENEGRO	CASTRO	16/03/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
220	TI	1088131053	LAURA	SOFIA	GUERRERO	PALACIOS	10/03/2012	SP	8	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Conchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X, (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 y 12

3. Tipo de complemento: Indica si el tipo de complemento a modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMP) Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio ; CAIMI Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada ; CAITP) Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAITI) Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada ; CAI) Complemento Alimentario Industrializado para Emergencia ; APSO (Ración preparada en Sitio Desayunos); CAIMPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana consumido en sitio Desayunos);CAITPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos) CAITSO (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 completo en el establecimiento Educativo Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisor del mismo.
- En ninguno del cuidado de medios ambientes hacer uso racional de los recursos.
- La ficha del presente documento no se le varia nada del contenido, sin previo aval de seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras para modificar la cantidad de raciones.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	1. Grado Educativo	2. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA / escriba el día hábil 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 atención – Marque con una X en la casilla del Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
221	TI	1030020688	EMIL	ESTEBAN	GUERRERO	BENAVIDES	15/07/2008	SP	8	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
222	TI	1088130959	KATERIN	VANESSA	LOPEZ	GUAMANZAR	4/03/2011	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
223	TI	1088130757	CARMEN	ROCIO	IMBACUAN	CHAPUESCAL	18/01/2009	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
224	TI	1088131003	KARINA	LIZETH	BILIA	CUASAPUD	14/08/2011	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
225	TI	1088130927	CRISTIAN	ANDRES	BILIA	PALLES	7/08/2010	SP	8	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
226	NES	NTP956590125	MELANY	SOFIA	BILIA	ROJAS	17/06/2012	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
227	TI	1088130948	JOSEPH	JAVIER	REALPE	BENITEZ	28/11/2010	SP	8	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
228	TI	1088130908	SOFIA	ALEJANDRA	REALPE	VILLOTA	9/06/2010	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
229	TI	1088130955	BRAYAN	ESTIVEN	ROJAS	HERNANDEZ	21/01/2011	SP	8	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
230	TI	1088131048	CATTERINE	ESTEFANIA	ROJAS	HERNANDEZ	20/02/2012	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
231	TI	1088130904	LISBETH	JAQUELINE	ROJAS	CARDENAS	22/06/2010	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
232	TI	1088131024	LISBED	ANAYELY	PISTALA	CUADROS	13/03/2011	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
233	TI	1088131010	DAYANA	CAROLINA	PISTALA	TOBAR	29/09/2011	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
234	TI	1144826200	ERICA	NATALIA	PALLES	DAVILA	3/11/2011	SP	8	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
235	TI	1088130582	KAREN	LORENA	PALLES	CUARAN	8/11/2007	SP	9	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
236	TI	1130164478	ANYELY	DANIELA	POTOSI	GELPUD	28/12/2006	SP	9	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
237	TI	1088130865	CRISTIAN	JAVIER	ROJAS	BASTIDAS	14/02/2010	SP	9	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
238	TI	1088130809	WILFRAN	SAMMIR	ROSERO	CASTRO	8/08/2009	SP	9	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
239	TI	1088130855	DAMINSON	ARLEY	ROSAS	TUCANES	24/12/2009	SP	9	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
240	RC	1088131008	KIMBERLI	JHORDANA	QUIROZ	SESME	17/02/2009	SP	9	F	APS	X 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 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 Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Jun R

OBSERVACIONES

1. Sexo: Mujeres F, si es femenino y HLI si es Hombre

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 6° 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: CAJAPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio, CAJAIS (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, CAJTS (Complemento Alimentario Jornada Tarde, preparado en sitio, CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RIE (Refrigerio Escolar Industrializado), CAJI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSJ almuerzo preparado en sitio (Excepciones), CAJAPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJAID (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 archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auditores 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.
- El presente formato es único, no se permiten enmendaduras, tachones o cualquier alteración.

Educación Alimentando Mi 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:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101
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	GRADO EDUCATIVO	SEXO	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La hoja anula hábil al mes 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 recibió el complemento alimentario																							
241	TI	1088130440	DIANA	NATHALY	IMBACUAN	CHAPUESGAL	26/01/2007	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
242	TI	1080055057	DANIEL	SANTIAGO	LONDOÑO	BRAVO	1/04/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
243	RC	1127812629	CRISTHOFER	SEBASTIAN	MONTENEGRO	CUARAN	2/12/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
244	TI	1088130871	DEIVYD	ALEXANDER	LUNA	ROJAS	10/05/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
245	TI	1088130881	TATIANA	LIZETH	ORTIZ	NARVAEZ	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
246	TI	1088130890	TALIANA	ALEJANDRA	OBANDO	ARCOS	16/11/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
247	CE	4021902	JUAN	DAVID	MUÑOZ	PINCHAO	22/06/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
248	TI	1088130815	YURANI	ELIZABETH	MUÑOZ	TENGANAN	25/08/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
249	TI	1088130921	GINA	LIZBETH	NARVAEZ	CHACUA	5/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
250	TI	1088130892	MARIA	ALEJANDRA	CAICEDO	MUESES	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
251	TI	1085931206	KARINA	SOFIA	CHACUA	CASTRO	18/04/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
252	TI	1088130316	DANIEL	SANTIAGO	BASTIDAS	HERNANDEZ	8/05/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
253	CE	1751034O	KATERINE	PATRICIA	BENITEZ	GOYES	1/12/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
254	TI	1088130415	YHERSON	ARLEY	ERAZO	CASTRO	10/12/2008	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
255	TI	1088130684	MARLYN	NATHALIA	FUERTES	YARPAZ	31/07/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
256	TI	1085929129	YURANI	KATHERINE	ESTUPIÑAN	CARVAJAL	26/09/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
257	TI	1088130742	NATHALIA	LISETH	DIAZ	QUISTANCHALA	19/01/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
258	TI	1088130765	KAREN	ESTEFANIA	CHAVES	NARVAEZ	28/03/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
259	TI	1144825359	DIANA	MARCELA	CUASPUD	TULCAN	20/01/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
260	TI	1085921522	MERSON	DANIEL	CUASQUER	CUASAPUD	3/12/2008	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 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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho Ej: JUL CAIMPI: 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 PI (Ración Preparada en Sitio población Vulnerable); RI (Refrigerio Ración Industrializada); CAE (Complemento Alimentario para Emergencias); APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados); CAJMPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMRSO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados) CAJTRSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Diligenciar de este único medio impreso y únicamente diligenciado dicha novedad conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y veracidad del suministro del servicio para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El manejo de residuos se debe hacer teniendo en consideración una separación en la fuente del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (dos) 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	1088130972	XIMENA	ELIZABETH	CUARAN	REINA	25/05/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
262	TI	1085917217	EDWIN	SEBASTIAN	TAQUEZ	YAGUARAZ	19/12/2007	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
263	TI	1088130814	DARLY	MAYELY	TOBAR	RICALDE	10/01/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
264	TI	1087813392	JUAN	DAVID	TOLOSA	ESTUPIÑAN	7/04/2008	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
265	TI	1088132793	CRISTIAN	ANDRES	TULCAN	BENAVIDES	10/06/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
266	TI	1088130860	HAIDER	ADRIAN	TULCAN	CUASAPUD	22/12/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
267	TI	1088130902	JENNER	STALIN	VILLA	MALLAMA	30/06/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
268	TI	1144825502	YOSENID	ALEXANDRA	VILLOTA	CHAMORRO	27/02/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
269	TI	1088130905	EDWIN	JEHOVANY	YARPAZ	BASTIDAS	16/01/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
270	TI	1088130895	ELMER	SANTIAGO	YEPEZ	ACOSTA	18/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
271	TI	1088130661	XANDER	SEBASTIAN	TUCANEZ	YANDUN	20/09/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
272	TI	1088130308	EDER	STHEBENSON	TUPAZ	CEBALLOS	21/11/2004	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
273	TI	1088130861	ANGIE	NICOL	VINUEZA	TULCAN	9/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
274	TI	1088130905	BRYITH	DANIELA	TUCANES	CEBALLOS	12/02/2005	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
275	TI	1088130883	MARIA	JOSE	CUARAN	PUERTES	18/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
276	TI	1088130764	PAOLA	JULIETH	CEBALLOS	NARVAEZ	1/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
277	TI	1088130633	LINA	JASMIN	CORAL	TAPIA	4/11/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
278	TI	1085809970	JHONIER	SANTIAGO	CORDOBA	BENAVIDES	7/09/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
279	TI	1085918995	PAUL	JOHANDRY	CHUNATA	YARPAZ	7/06/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
280	TI	1088130740	MARCIA	ERLINDA	GALINDRES	LOPEZ	10/01/2009	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: Diana Paola Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

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, 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: CAIMPI (Complemento Alimentario consumido Industrializado Preparado en sitio), CAIMPS (Complemento Alimentario consumido Industrializado Preparado en sitio), CAIMI (Complemento Alimentario consumido Industrializado Industrializado), CAIMT (Complemento Alimentario consumido Caliente preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario consumido Caliente preparado en sitio Desplazados), CAIMPI (Complemento Alimentario Industrializado Desplazados), CAITPSD (Complemento Alimentario consumido Caliente Racion Industrializada Desplazados).

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

- El cobro de este dato debe ser diario y debidamente diligenciado dicha asistencia conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los veedores o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las servilletas.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad contenida del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de uso interno, el establecimiento educativo no entregara a terceros 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 TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 252356000101
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 - Escriba el día del mes 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																						
281	TI	1127074539	ANDRES	CAMILO	FUERTES	CAMAYO	11/04/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
282	TI	1088130363	JHESSYD	ALEXIS	BELALCAZAR	NO TIENE	7/09/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
283	TI	1088130142	EULER	IVAN	BENAVIDES	MORAN	15/03/2005	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
284	NES	N77956898372	BOULLOLET	SOFIA	AVILA	ANDRADE	4/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
285	CE	21502987	JEFFERSON	DAVID	ATUZ	TUCAN	20/04/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
286	TI	1088130690	EDISON	SANTIAGO	MUESES	CHASPUENGAL	28/07/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
287	TI	1088130731	ANDERSON	SEBASTIAN	MORENO	CHACUA	21/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
288	TI	1088130851	DAYAN	ESTEFANIA	LUNA	IMBACUAN	24/11/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
289	TI	1088130832	CARLOS	DANIEL	GUERRERO	RAMIREZ	20/10/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
290	TI	1088130877	ARMANDO	ALEXANDER	GUEVARA	SALAZAR	8/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
291	TI	1144824809	JAZMIN	DANIELA	REINA	QUISTANCHALA	30/09/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
292	TI	1088130766	DUVER	SEBASTIAN	ROJAS	CUCHIS	31/03/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
293	RC	1088130791	BRAYAN	JOSEMAR	ROJAS	LARA	5/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
294	TI	1085928219	LUIS	SANTIAGO	NARVAEZ	NARVAEZ	23/06/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
295	TI	1088130652	IDEL	FERNANDO	PAUCARA	ARMERO	21/05/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
296	TI	1088130098	AZDRITH	MARIHELY	REALPE	VILLOTA	4/04/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
297	TI	1088130750	JANNER DUBERNEY	FERNANDO	QUISTIAL		10/02/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
298	TI	1088130578	DUVER	DUVAN	RAMIREZ	CHAMPUTIS	7/11/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
299	TI	1088130289	YOFRE	STIVEN	GOYES	PINCHAO	22/11/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
300	TI	1088130623	OMAIRA	JIMENA	LEON	YANDUN	17/05/2008	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: Diana Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesus Cancha

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si se entregó y en si se suspendió.

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: por CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAJMPII (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAJTPII (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RR (Refuerzo Refrigerio Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Contraprestación), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados), CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJTPII (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados), CAJTPII (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 realizarse mediante el Lineamiento Técnico Administrativo del Programa ME y estar disponible para consulta de los usuarios con supervisión del mismo.
El consumo del cubierto del medio ambiente, hacer uso racional de los mismos.
La firma del presente documento es la responsabilidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente formato no debe tener enmendaduras, si estas existen no podrán ser validadas por el supervisor.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: (escribir el día (solo) 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																								
301	TI	1088130199	MARIHURY	ARIANA	MARQUEZ	CEBALLOS	13/08/2005	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
302	TI	1088130770	KATERINE	STEFANIA	MENESES	CUARAN	9/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
303	TI	1085919638	DAYANA	LISETH	MORENO	TORRES	1/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
304	TI	1088130753	JUAN	DAVID	MORILLO	CHACUA	10/02/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
305	TI	1088130592	CRISTIAN	DANIEL	NARVAEZ	CUASQUER	26/12/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
306	TI	1085346274	SAMUEL	RICARDO	BARLIZA	GUERRERO	5/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	V	X	X	X						13
307	TI	1085916228	DIANA	ESTEFANIA	BELALCAZAR	TOBAR	16/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	V	X	X	X	X	X						13
308	TI	1088130769	CRISTIAN	SANTIAGO	BENAVIDES	CERON	2/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
309	TI	1085918434	ANAISS	ALEJANDRA	BENAVIDES	GUERRERO	18/06/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
310	TI	1088130228	ELSY	DEL SOCORRO	CEBALLOS	CASTRO	23/10/2005	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
311	TI	1088150422	ERICK	LISANDRO	CARRIEL	CUASAPUD	22/10/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
312	TI	1088130563	DANNA	SHARAY	CALDERON	NARVAEZ	24/06/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
313	TI	1088130345	YULIANA	MIREYA	CARDENAS	ARMERO	14/08/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
314	TI	1088130332	GABY	YULIETH	CAICEDO	CAMPAÑA	11/07/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
315	TI	1088130785	NAYERLY	PAULINA	ESTUPIÑAN	ORTEGA	24/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
316	TI	1088130412	DANIELA	YULIANA	GALINDEZ	LOPEZ	8/12/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
317	TI	1088130579	STIVEN	ALVERIO	CUASQUER	YEPEZ	18/11/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
318	TI	1088130351	ESTEBAN	ANDRES	CORAL	TAPIA	1/08/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
319	TI	1088130781	LINA	JULIETH	CUASAPUD	TULCAN	8/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
320	TI	1085919832	ANA	MARIA	CUASTUZA	PUERCHAMBUD	25/06/2008	SP	11	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: Diana Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Conchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si la beneficiaria es 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: CAJMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana y reparado en sitio ; CAJMPI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada ; CAJTPD: Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAJTPI: Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS: Almuerzo Preparado en Sitio Poblaciones Vulnerables; RIB Refrigerio Refrigerio Industrializado; CAC: Complemento Alimentario Industrializado 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 Industrializada Desplazados;CAJTPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prueba: el servicio en las instituciones educativas debe iniciar en cuanto
- El primer día de este documento: ingresar y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento de la la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato es de libre reproducción, no comercializable y no cuenta con costo alguno

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROINDUSTRIAL NAZARET

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000101

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	2. 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																							
321	TI	1088130842	ANGELA	SOLEDAD	TENGANAN	DIAZ	9/10/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
322	TI	1088130822	GREYS	JULIANA	TENGANAN	TULCAN	12/09/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
323	TI	1088130765	MARLON	ESTIBEN	USAMA	CHACUA	24/03/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
324	TI	1088130747	JHONEIDER	YAMID	TULCAN	TULCAN	3/02/2009	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: Diana Yepez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jesús Canchala

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Diana Yepez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sean Marque S, si se Atienden y M, si se Mejoraron

2. Dando Educativo 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: CAIMS (Complemento Alimentario mañana preparado en sitio. CEJMI (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 modalidad Vulnerables. RIE (Refrigerio Reforzado Industrializado). CAE (Complemento Alimentario Virtual Modalidad para Emergencias). APTE (Almuerzo preparado en sitio Caldoductos). CAMPSJ (Complemento Alimentario, así sea Mañana preparado en sitio Desplazados).CAJTPSJ (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desplazados).CAMPSE (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desplazados).CAITPSE (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como evidencia del cumplimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El uso y/o cuidado del medio empleado (lápiz) son responsabilidad de los educandos.
- La firma del presente documento es de la absoluta responsabilidad del docente para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, solo corrección de errores.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. PEREZ PALLARES

RI

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	PERES PALLARES			CÓDIGO DANE	152356000409
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	JHON FERNANDO ARIAS BENAVIDES				

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
PERES PALLARES	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	1021	17	17357	
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		1021	17	17357	

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 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	Abril	DEL	AÑO 2025	
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JHON FERNANDO ARIAS BENAVIDES				

Educación · Gente Nuestra Para el Mundo · Aprender · Ipiales Secretaría de Educación · DSC

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES Y ABARROTE EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
-RACIÓN INDUSTRIALIZADA-

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

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	70	70
Grado 1, 2 y 3	258	258
Grado 4 y 5	195	195
Secundaria	421	421
Media	77	77
TOTAL:	1021	

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:	1, ..3, 4, 5.	
	Semana 4, Menú:	7, 8, 9, 10.	
	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
SEMANA 1 Racion Industrializada		**MARZO 3 AL 7**																
KUMIS	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	140	516	390	842	154	Unidad	2.042	2.042										
AVENA NATURAL UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PALITROQUE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ROSQUILLA DULCE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE UVA	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
BOCADILLO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PANELITA DE LECHE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 2 Racion Industrializada		**MARZO 10 AL 14**																
LECHE SABORIZADA UHT	140	516	390	842	154	Unidad	2.042	2.042										
AVENA NATURAL UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE LECHE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE COCO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN SUAVE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
COCADA	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 3 Racion Industrializada		**MARZO 17 AL 21**																
KUMIS	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
AVENA NATURAL UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ROSQUILLA DULCE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE UVA	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PANELITA DE LECHE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 4 Racion Industrializada		**MARZO 25 AL 28**																
KUMIS	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
AVENA NATURAL UHT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PALITROQUE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE COCO	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN SUAVE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
COCADA	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ROLLITO DE AREQUIPE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 5 Racion Industrializada		**MARZO 31**																
KUMIS	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	195	421	77	Unidad	1.021	1.021										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nohelya H.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RETIRE (operador): Carolina Pavelo

Firma: Carolina Pavelo

FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: John Fernando Arias Benavides

Cargo: Rector

Firma:

Educación · Aprende · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES Y ABARROTE EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
-RACIÓN INDUSTRIALIZADA-

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 PEREZ PALLARES	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

RANGOS	No.DE RACIONES ADJUDICADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	70	70
Grado 1, 2 y 3	258	258
Grado 4 y 5	395	395
Secundaria	421	421
Media	77	77
TOTAL:		1021

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:	1., 2, 4, 5.	
	Semana 4, Menú:	2, 8, 9, 10.	
	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
SEMANA 1 Racion Industrializada		**MARZO 3 AL 7**																
KUMIS	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	140	516	790	842	154	Unidad	2.042	2.042										
AVENA NATURAL UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PALITROQUE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ROSQUILLA DULCE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE UVA	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
BOCADILLO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PANELITA DE LECHE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 2 Racion Industrializada		**MARZO 10 AL 14**																
LECHE SABORIZADA UHT	140	516	790	842	154	Unidad	2.042	2.042										
AVENA NATURAL UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE LECHE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE COCO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN SUIZO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
COCADA	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 3 Racion Industrializada		**MARZO 17 AL 21**																
KUMIS	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
AVENA NATURAL UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ROSQUILLA DULCE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE UVA	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PANELITA DE LECHE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 4 Racion Industrializada		**MARZO 25 AL 28**																
KUMIS	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
LECHE SABORIZADA UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
AVENA NATURAL UHT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
YOGURT	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PALITROQUE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE QUESO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE COCO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN SUIZO	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 2	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 3	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
COCADA	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
ADULTO DE ARROZPE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
SEMANA 5 Racion Industrializada		**MARZO 31.**																
KUMIS	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
PAN DE CHOCOLATE	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										
FRUTA ENTERA 1	70	258	395	421	77	Unidad	1.021	1.021										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natolya H.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (auxiliar): CARO LINA Revelo

Firma

CAROLINA Revelo

FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: John Fernando Ríos Benavides

Cargo: Rector

Firma

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000409
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO Nº	020 de 2025				

NN	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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: Desde el inicio	1: Sexo	8. Tipo de complemento	ASISTENCIA - Anotar con una X cada día que el Titular de Derecho asista al complemento alimentario. Número de días de atención - Marque con una X cada día que el Titular de Derecho asista al 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	1085956465	SNEYDER	DARIO	ACOSTA	LOPEZ	20/08/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1085956612	DANNA	ALESSANDRA	AGUDELO	CHASPUENGAL	29/10/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
3	RC	1144829887	SANTIAGO	NICOLAS	ANRANGO	QUENGUAN	17/08/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
4	RC	1086429695	BRYITH	STEFANIA	AZA	NARVAEZ	21/04/2020	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1086421591	ARIANA	CAMILA	BAEZ	CHACON	25/11/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1086775027	ISABEL	CRISTINA	BRAVO	NARVAEZ	2/04/2020	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1085956965	JUAN	MANUEL	BURBANO	GUAMANTICO	26/11/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1085956471	NICOLAS	DAVID	CEBALLOS	ESTUPIÑAN	8/10/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1085955953	LAURA	DANIELA	CEBALLOS	FUEL	16/05/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
10	RC	1089715726	ADDELYN	ARIANA	CHACON	ORTIZ	23/09/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
11	RC	1085956412	ALEX	FELIPE	CHALAPUD	CUASAPUD	20/09/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1085956559	ALISON	YULIETH	CHALAPUD	MORILLO	31/10/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1086423880	ADRIAN	ALESANDER	CHAMORRO	TAMBUD	21/05/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
14	MS	1179564910584	YHONNI	ABRAHAN	COLINA	CARRASCO	10/10/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
15	RC	1144829862	SAMUEL	STIVEN	CUACROS	ORTEGA	17/02/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
16	RC	1085956066	PAULA	ELIZABETH	CUAYAL	HUAIPA	8/07/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
17	RC	1085956555	LIAM	MATHIAS	BRAZO	MARTINEZ	9/10/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
18	RC	1085956261	SCARLETH	ANTONELLA	IRIRA	ITUYAN	31/07/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
19	RC	1086423810	ERICK	JOEL	ESTUPIÑAN	CUASALUZAN	13/03/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
20	RC	1086423616	ERICK	ELIAN	FLOREZ	CEBALLOS	27/12/2019	SP	0	M	CAIMRI	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 Marcela Mejia Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Añas Bercudes

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Nota: Marque con una X cada día que el Titular de Derecho asista al complemento alimentario.

2. Nota: Marque con una X cada día que el Titular de Derecho asista al complemento alimentario. Recuerde que el Titular de Derecho debe asistir mínimo a 15 días de atención para poder recibir el complemento alimentario.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que le suministran por medio del Titular de Derecho, así: CAIMRI: Complemento Alimentario Industrializado Ración Industrializada. CAIT: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Industrializado. CAIMRC: Complemento Alimentario Industrializado Ración Preparada en Sitio. CAITC: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Preparado en Sitio. CAIMRO: Complemento Alimentario Industrializado Ración Preparada en el Operador. CAITO: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Preparado en el Operador. CAIMRCO: Complemento Alimentario Industrializado Ración Preparada en Sitio Operador. CAITCO: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Preparado en Sitio Operador. CAIMRCC: Complemento Alimentario Industrializado Ración Preparada en Sitio Comunidad. CAITCC: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Preparado en Sitio Comunidad. CAIMRCT: Complemento Alimentario Industrializado Ración Preparada en Sitio Tercero. CAITCT: Complemento Alimentario Industrializado Almuerzo Preparado en Sitio Tercero.

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

- El registro de asistencia diario se realizará en el formato establecido para tal fin.
- El registro de asistencia diario se realizará en el formato establecido para tal fin.
- La firma del presente documento no constituye aceptación del pago del servicio, ni exime al operador de cumplir con el objeto del contrato.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, tachones, ni correcciones.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	2. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde el 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	1086423633	NIRVYETH	BRISBANY	FLOREZ	VILLA	21/12/2019	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
22	RC	1085956407	SAMUEL	ANDRES	FUELTALA	OBANDO	2/06/2019	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
23	RC	1086775011	IAN	JOSE	GALINDRES	MEJIA	3/01/2020	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
24	RC	1085956385	JOHN	SEBASTIAN	GIRALDO	CEBALLOS	16/05/2019	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
25	RC	1025774836	MELANY	ASLYN	GUTIERREZ	CARVAJAL	21/09/2020	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
26	RC	1085956713	CRISTIAN	ALEXANDER	HERNADEZ	SAMBONI	2/12/2019	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
27	RC	1085956820	MELANNY	CELESTE	HERNANDEZ	BERNAL	22/12/2019	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
28	RC	1086423822	IRIS	AYLEEN	HURTADO	CABRERA	15/05/2020	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
29	RC	1086423983	MELANY	NIKOL	INGUILAN	SANTACRUZ	20/08/2020	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
30	RC	1085952406	JUSSTIN	ABEL	LOPERA	PUENTES	21/07/2017	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
31	NES	N77956852106	GREILIBETH	SOPHIA	LOPEZ	CAMACHO	17/02/2019	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
32	NES	N77956847588	MIA	ALEJANDRA	LOPEZ	CAMACHO	11/10/2020	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
33	RC	1085956567	VIOLETA	ISABEL	MAFLA	LOPEZ	8/10/2019	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
34	RC	1085959290	DILAN	DANIEL	MARTINEZ	CEBALLOS	7/12/2019	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
35	RC	1085956347	ASHLY	PAOLA	MARTINEZ	DIAZ	5/09/2019	SP	0		F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
36	NES	N77956996790	JEREMY	MATHIAS	MARTINEZ	RODRIGUEZ	27/06/2017	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
37	RC	1105478038	KYLIAN	ESTEBAN	MARYN	VELA	3/03/2020	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
38	RC	1086423590	SEBASTIAN	ALEJANDRO	MEJIA	ERASO	22/11/2019	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
39	RC	1086425865	ERICK	JOSUE	MELO	TUTALCHAC	5/04/2020	SP	0		M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-							17
40	RC	1086424156	MIKEYLIS	AMETHER	MENDOZA	CUANCHEZ	13/06/2020	SP	0		F	CAIMRI	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 Moya Motta

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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: ejc: CAIMRI: (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada. - CAITR: (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITR: (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. RPS (Refrigerio Preparado en Sitio) RRI (Refrigerio Ración Industrializada). CAE (Complemento Alimentario o Alimentación para Emergencias). APAS (Almuerzo preparado en sitio. Desayunos): CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. Desayunos)CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. Desayunos)CAIMRO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada (Desayunos) CAITRO (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 reposa y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- La garantía 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 rector(a), Docente o en dado caso Padre de familia, es responsable de velar porque el servicio y la calidad del mismo

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes en el cual 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 día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
41	RC	1085556911	SANTIAGO	ISMAEL	MORALES	ANAMA	21/01/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
42	RC	1023418553	SALOME		MORAN	FERRER	14/04/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
43	RC	1085556776	EYMMI	JULIETH	NAZATE	QUEMAG	28/11/2018	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
44	RC	1085556985	ELIAS	DAVID	ORTEGA	VILLA	7/02/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
45	RC	1085556228	DANNA	SOFIA	PANTOJA	TUPUE	13/08/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
46	RC	1085556789	ZHALOME	ABIGAYL	PERALTA	MURILLO	26/12/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
47	RC	1085556464	KERLY	VALERIA	PIARPUZAN	TENGAMAN	28/09/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
48	RC	1085556868	IHAN	JAIR	PORTILLA	AJIAGO	16/01/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
49	RC	1085556504	BREYHID	NICOL	PORTILLA	OVIEDO	1/10/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
50	RC	1086423523	DAVID	SANTIAGO	QUISTANCHALA	TAPIA	17/07/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
51	RC	1085556726	ANDRUS	DAVID	ROMERO	MEDINA	2/12/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
52	RC	1054836946	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	PEINADO	27/06/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
53	RC	1126009053	URIANA	NARBELYS	ROSALES	PARADA	17/05/2020	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
54	RC	1086424194	CRISTAL	ABIGAIL	ROSERO	MORAN	23/08/2020	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
55	RC	1086424009	MADELYN	SALOME	ROSERO	RUANO	16/09/2020	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
56	RC	1085556113	DENNIS	ANTONELLA	ROSERO	YAGUARAZ	2/07/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
57	RC	1085556727	JOSE	ALEJANDRO	RUANO	YANDUN	28/11/2019	SP	0	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
58	RC	1085556216	YESSICA	LICETH	SALAZAR	YEPEZ	8/08/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
59	RC	1082106356	HELLEN	ANDRES	SANTANDER	UNIGARRO	6/11/2019	SP	0	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
60	RC	1085556803	DANIEL	MATEO	TAMBUD	MORA	31/12/2019	SP	0	M	CAIMRI	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 Maceli Noya Mahecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arcos Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, cuno preescolar, a de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (a) CAIMRI (Complemento y Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Fecha Industrializada - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Fecha Industrializada (RI) (Almuerzo Preparado en Sitio (adjudicado Subsidiado) (II) (Refrigerio Industrializado) CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Internados) EPSE (Almuerzo preparado en sitio Establecidos CAIMPSE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados CAITPSE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados CAITPSE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Fecha Industrializada Discapacitados CAITDI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Fecha Industrializada Discapacitados 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 mensualmente en los Documentos Técnico-Administrativos del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los miembros del supervisor 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 incumplimiento de cualquiera de los numerales anteriores le acarrea una sanción al operador del mismo.

Educación · Iplales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES		
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000409		
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	[illegible]	[illegible]	1. 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
61	RC	1087427689	EDISSON	SANTIAGO	TAPIA	MORA	9/08/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
62	RC	1086423702	JUAN	DAVID	TARAPUEZ	CHASPUENGAL	5/03/2020	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
63	RC	1087620067	LAURA	SOFIA	TORRES	GUAMIALAMAG	21/09/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
64	NES	N77956937827	ISABELLA	ALEXANDRA	TORREZ	HINOJOZA	10/02/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
65	RC	1085956620	ELISA	MAYTE	TULCAN	MEJIA	12/11/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
66	RC	1086423620	YULIETH	VALERIA	VALLEJO	CHAPUES	15/04/2020	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
67	RC	1085956294	DAVID	ALEJANDRO	VASQUEZ	POTOSI	22/08/2019	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
68	RC	1086423501	MAICOL	ESTIBEN	VILLA	TAQUEZ	3/06/2019	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
69	RC	1085956172	RUBEN	ESMITH	YAMA	ENRIQUEZ	13/07/2019	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
70	RC	1085955874	CESAR	DAVID	YANDUN	GIRON	7/05/2019	SP	0	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
71	RC	1085955314	ANITA	GABRIELA	YAGUAPAZ	ROSERO	2/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
72	RC	1085955864	JULIAN	SANTIAGO	VALENCIA	ORTIZ	8/05/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
73	RC	1088654837	NIKOL	IZABELA	VALLEJOS	ESTRADA	25/01/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
74	RC	1085955700	JOHAN	SEBASTIAN	YANDUN	TAIMBUD	24/03/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
75	RC	1085955472	YAZMIN	VALENTINA	YANDUN	TAIMBUD	26/01/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
76	RC	1085954615	OLVER	ALEXANDER	TULCAN	TAIMBUD	2/06/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
77	RC	1085959939	JOHAN	EMMANUEL	TUPAS	QUIROZ	25/09/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
78	RC	1085955306	BRAYAN	SANTIAGO	TAQUEZ	PISMAG	3/12/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
79	RC	1086404504	MAHICOL	SAMUEL	TENGANAN	ALMEIDA	25/07/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	=	X	X	=	X	X	X	X	X	X	X	=		17
80	RC	1085955134	ALISON	SALOME	TAIMBUD	MUESES	23/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	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 Marcela Rojo Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: John Fernando Ariza Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

[illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000409
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	[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
81	PPT	5899439	BIANCA	CARLIANA	SANCHEZ	YANCE	7/01/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
82	RC	1086423435	IAN	NICOLAS	ROSERO	ROSERO	6/03/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
83	RC	1085955331	SAIRA	ESTEFANIA	ROMO	MALLAMA	11/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
84	RC	1085955890	JOSEPH	CAMILO	RODRIGUEZ	CHAMORRO	14/05/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
85	RC	1085955507	WILLIAM	JESUS	ROJAS	TONGUINO	8/02/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
86	RC	1144820817	MELISSA	VALENTINA	QUIROZ	CHARFUELAN	14/03/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
87	RC	1086423352	VALERY	GISELLE	QUIROZ	LUCERO	3/01/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
88	RC	1089076851	STEVEN	SAMUEL	REALPE	BENITEZ	4/07/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
89	RC	1086774983	SALOME		QUENGUAN	MORENO	14/06/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
90	RC	1086422979	YESID	YOHEL	QUIGUANTAR	ARCINIEGAS	2/11/2017	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
91	RC	1086422337	BREINER	MATIAS	PINCHAO	CHACUA	29/06/2016	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
92	RC	1086423169	DEIBID	SEBASTIAN	PEREZ	RIASCOS	4/08/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
93	RC	1085955393	CRISTIAN	SANTIAGO	PEREZ		17/11/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
94	RC	1050879996	DYLAN	FELIPE	PITAO	MARTINEZ	2/03/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
95	RC	1085954822	ERICK	MATIAS	PASTAS	PANTOJA	1/08/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
96	RC	1085954651	NICOLAS	BLADIMIR	PATIÑO	PUELPAZ	21/06/2018	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
97	RC	1085955808	DAVID	ALEJANDRO	PEREZ	CERON	18/04/2019	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
98	RC	1085952958	ANGELITH	SCARLET	PALACIOS	ESCOBAR	1/09/2017	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
99	RC	1085952621	JUAN	CARLOS	ORTEGA	CASTILLO	14/08/2017	SP	1	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-	17
100	RC	1086422848	SHARITH	ISABELLA	NARVAEZ	PASTAS	11/09/2017	SP	1	F	CAJMRI	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 marcela noya nohecho

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: John Fernando Año Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

[illegible]	[illegible]	[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 PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos dígitos) 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					
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
101	RC	1202026303	MARCK	EMILIANO	NATIB	SANCHEZ	6/06/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
102	RC	1084155254	ADRIAN	DAVID	MORA	MIRAMAG	8/03/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
103	RC	1085955117	ANGEL	SEBASTIAN	MONTENEGRO	YEPEZ	17/10/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
104	RC	1085954790	JUAN	CAMILO	MALDONADO	CUASTUMAL	26/06/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
105	NES	N77958937966	SANTIAGO	ANDRES	IBARRA	GUEVARA	30/11/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
106	RC	1085954784	ASLHY	VALENTINA	IMBACUAN	BURBANO	21/07/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
107	RC	1085955605	JUAN	JACOBO	IBARRA	QUIROZ	24/02/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
108	RC	1085955679	MARIA	JOSE	GUERRERO	BENAVIDES	15/03/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
109	RC	1086423309	EMILY	JULIETH	GUERRERO	GUERRERO	19/11/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
110	RC	1085955985	LAURA	VALENTINA	GETIAL	CHALACAN	12/08/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
111	RC	1085955821	ALISSON	NAHOMI	GOMEZ	UNIGARRO	27/04/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
112	RC	1085955208	DAVID	NICOLAS	GARCES	CUASQUER	13/11/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
113	RC	1086423426	DILAN	MATIAS	GARCIA	GUEPUD	25/02/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
114	NES	N77958596607	AMELIA	ISABEL	GARCIA	MARCILLO	3/10/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
115	RC	1085955184	JUAN	SEBASTIAN	FUELAGAN	MONCAYO	12/10/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
116	PPT	5057117	HELEM	ANYNOAM	ESPINOZA	MONTILLA	3/06/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
117	RC	1085956053	ALAN	JOEL	ERIRA	CALIXTO	17/06/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
118	RC	1085955611	EMMANUEL	DAVID	DIAZ	VILLOTA	13/02/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
119	RC	1085952426	MELANY	JULIANA	ERAZO	TULCAN	12/07/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-				17
120	RC	1085953818	ALEXIS	MATEO	CUASTUMAL	CUASQUER	23/03/2019	SP	1	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Valencia

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jonh Fernando Arias Benavides

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 1 como preescolar a de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que se da al Titular de Derecho: así: CAIMRI: (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPI: (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIT PI: (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana 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 estar disponible conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La Firma del presente documento de la veracidad contenida en el mismo, para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Presentar firmados en cada mes, formatos, si excepcionalmente son requeridos en cualquier día del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	Grado Escolar	Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (solo) 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																						
121	RC	1085955909	ANGELA	VANESA	DIAZ	MORA	8/05/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
122	RC	1085954530	NICOL	VALENTINA	CUARAN	YARPAZ	24/05/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
123	RC	1144829850	ANYELI	SALOME	CHACUA	VALENZUELA	31/06/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
124	RC	1086423286	EDWARD	ALEJANDRO	CEBALLOS	RESTREPO	30/10/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
125	RC	1086774971	LENNYS	ISABELLA	CEBALLOS	ARANA	16/03/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
126	RC	1085955630	TAMARA	MISHEL	CASTILLO	PINCHAO	5/03/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
127	RC	1054999908	ITHAN	DAVID	CASTRO	RODRIGUEZ	31/05/2017	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
128	RC	1086108385	JUAN	DAVID	CANACUAN	REVELO	21/02/2019	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
129	RC	1085955077	JORDAN	GABRIEL	CASTILLO	CASTILLO	9/07/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
130	NES	N77566767124	YULIETH	CAMILA	CABELLO	MORA	27/07/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
131	RC	1085954180	LUIS	SEBASTIAN	CABRERA	CASTRO	26/11/2017	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
132	RC	1085956032	EMILY	SAMANTHA	CABRERA	GUALSACA	25/06/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
133	RC	1085954452	JOSUE	SEBASTIAN	CABRERA	PARRA	20/04/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
134	RC	1085954923	JEREMY	JOSUE	CABRERA	PAZMIÑO	3/09/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
135	PPT	6051736	HANNY	VICTORIA	CAMARGO	MONCADA	6/09/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
136	RC	1085952622	JHOSTIN	ELIAN	BETANCOURT	CUASTUZA	28/03/2017	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
137	RC	1086423216	ALISON	LILIANA	BENAVIDES	QUISTIAL	5/09/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
138	RC	1085955528	SOFIA		BENAVIDES	RODRIGUEZ	6/02/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
139	RC	1122535494	THIAGO	JAVIER	BERMEO	GUTIERREZ	24/02/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
140	RC	1085955340	LEIDER	JAVIER	BELTRAN	SOLARTE	26/12/2018	SP	1	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Montecino

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jhon Fernando Ariza Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Nivel de Grado 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: CAIMRI (Complemento Alimentario mixto Industrializado - CAIPRI (Complemento Alimentario mixto preparado en sitio - CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Única Industrializado) MT (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Vulnerables) RR (Refrigerio Industrializado) CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPED (Complemento Alimentario mixto Media M diario preparado en sitio Desplazados) CAIMRED (Complemento Alimentario mixto Industrializado Desplazados) CAITPED (Complemento Alimentario mixto Turno Nocturno Industrializado 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 estar disponible en el Departamento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacen parte de los valores.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad contenida del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si cometiere un error comuníquese inmediatamente con el supervisor.

Educación Nariño 2024 | Pasto Educa | Ipiales Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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

CONTRATO N° 820 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	# Sede Educativa	1. Sexo	2. Tipo de complemento	NOTA: (0) VACÍO - Escriba el día hábil o mod correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario																											Total días consumo
												0	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	1085955079	JULIAN	EMMANUEL	ATIS	CUASQUER	25/09/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
142	RC	1085954479	THIAGO	EMMANUEL	AREVALO	PUELPAZ	30/04/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
143	PPT	6020169	FRANCYSBELI	ELOYSMAR	ALBORNOZ	MU[illegible]67	19/03/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
144	RC	1094080312	MIGUEL	ANGEL	ALARCON	CASTRO	11/10/2018	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
145	RC	1080066830	LUISA	SALOME	AGUIRRE	NOGUERA	24/02/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
146	RC	1127218025	GAEL	JOSUE	ARIAS	RODRIGUEZ	11/06/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
147	RC	1085954460	ELIAN	SAMUEL	AMARILES	GUERRERO	24/04/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
148	RC	1122786982	JOSE	EMANUEL	BACA	AGREDA	26/03/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
149	RC	1086422169	SAMUEL	ALEJANDRO	BERNAL	GUERRERO	14/12/2015	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
150	RC	1085954573	SARITA	SOFIA	CADENA	QUIMA	6/06/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
151	RC	1085952844	JAIDER	ARLEY	CAICEDO	PARR[illegible]O	22/08/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
152	RC	1085954495	JHOEL	ALEXANDER	CABRERA	PATI[illegible]O	15/05/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
153	RC	1085953374	ZOE	VALENTILLA	CABRERA	JARAMILLO	2/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
154	RC	1082106243	DANIELA	YURIBETH	CABRERA	CALIZ	10/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
155	RC	1235288488	MARILYN	DENNIS	CABEZAS	GARCIA	24/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
156	RC	1127814006	JEAN	POOL	BRAVO	HURTADO	1/08/2016	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
157	RC	1085952660	DHYLANN	ANDRES	CARLOSAMA	RANTOJA	23/07/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
158	RC	1085953188	DAIRA	SALOME	CASTRO	NARVAEZ	10/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
159	RC	1085954353	SARA	SOFIA	CEBALLOS	LOPEZ	21/06/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
160	RC	1085953974	ASHLY	DIRLEY	CEPEDA	TENGANAN	15/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	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 Marcela Moya Molano

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arco Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1 si el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario y 0 si no lo recibió.

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: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APO (Almuerzo Preparado en Sitio sede sin Vulnerables) RIP (Refrigerio Industrializado), CAIO (Complemento Alimentario Industrializado para Empresarios) APO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Vulnerables) CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Vulnerables)

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

- El archivo de este libro debe ser impreso y diligenciado diariamente sin excepción este cualquier novedad se informe a los Supervisores Técnico Administrativo del Programa, PAE y otras instancias para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de las hojas.
- 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 ser alterado, se recomienda no usar corrector o cualquier otro medio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 (3-31) en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Marque con una X si 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		
161	RC	1144829316	MARIA	JOSE	CHACUA	QUINTAS	28/05/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
162	RC	1085951461	JAIDER	DANIEL	CORTES	UNIGARRO	19/05/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
163	RC	1085944976	ALISON	ASELL	OFUENTES	SOLARTE	27/02/2015	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
164	RC	1086774899	JOSUE	EMMANUEL	CULCHAC	TERAN	8/11/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
165	RC	1085951869	WESLY	DAVID	CULTID	MANCISALVAS	22/05/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
166	RC	1085954251	ARIADNA	GISELLA	DIAZ	CEBALLOS	9/03/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
167	RC	1085952564	ZAID	JOEL	CUASQUER	PISTALA	31/07/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
168	RC	1086774916	SAMUEL	NICOLAS	ESPINOSA	CHAMORRO	1/11/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
169	RC	1085954280	DEIMER	JOSE	FERREIRA	YANDUN	6/04/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
170	RC	1086422911	CIELO	VALENTINA	GISAMA	GOMEZ	29/09/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
171	RC	1085954062	KARLA	ESTEFANIA	HERNANDEZ	LUNA	5/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
172	PPT	6074974	EMILY	YERALDIN	HERNANDEZ	PEÑA	12/05/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
173	RC	1085950643	ISAAC	ANDRES	HIDALGO	CHAMORRO	29/01/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
174	RC	1085953063	JHON	ADAN	HUALPA	DIAZ	13/09/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
175	RC	1086422458	ALISON	ESTEFANIA	JURADO	QUEMAG	27/10/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
176	RC	1127814284	ISAAC	MATHEO	INGUILAN	AMARO	8/03/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
177	RC	1086422703	VALERY	GUADALUPE	INAGAN	PORTILLA	27/05/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
178	RC	1085954363	ANDREA	FERNANDA	MALES	CUASQUER	10/04/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
179	RC	1085954378	YEISON	ALEXANDER	MALES	CUASQUER	10/04/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
180	RC	1144829751	AYLIN	SALOME	LOPEZ	ROSERO	15/01/2017	SP	2	F	CAIMRI	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 Marcela Mora Motecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Mejia Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 P. (preescolar) a 11 (11).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: ac: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI: Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAITPI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada AVI: Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerables; RR: Refrigerio Reforzado Industrializado; CAIZ: Complemento Alimentario para Emergencias; APSO: ABRIGO preparado en sitio Desplazados; CAIMPES: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados; CAIMPED: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados; CAITPED: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados; CAIMRID: 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 archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el Establecimiento Educativo Administrativo de Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de supervisión del mismo.

En caso de cualquier inconsistencia presente, favor comunicarse a los canales de atención.

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 enmendamiento debe ser avalado por la rectora del colegio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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. Grados Escolares	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																								
181	RC	1085959979	MARIA	JOSE	MARIN	DIAZ	30/11/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
182	RC	1086421980	SALOME	ESTEFANIA	MORA	LOSADA	21/05/2015	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
183	RC	981206519	GUADALUPE	YURANI	MONSQUERA	MINA	4/08/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
184	RC	1085954123	BRAYAN	FELIPE	MISNAZA	TOBAR	22/02/2018	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
185	RC	1085952608	ETMI	YAZMIN	MORA	BENAVIDES	10/08/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
186	RC	1085947061	GISELLE	CAMILA	MICANQUER	FUERTES	6/11/2015	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
187	RC	1085949569	IAIR	ESTEFAN	NARVAEZ	ROMO	1/08/2016	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
188	RC	1085951946	JEYDIN	MATIAS	NARVAEZ	TOBAR	29/04/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
189	PPT	5559060	FREYESHMAR	SABRINA	NUÑEZ	MARCANO	17/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
190	RC	1080703875	JHOSEPTH	NICOLAS	ORANDO	CEBALLOS	5/07/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
191	TI	1085955265	ERICK	ANDRE	MORILLO	DUARTE	18/10/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
192	CE	3221326	ALEJANDRA		NARANJO	PALACIOS	30/06/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
193	RC	1085953047	SAMANTHA	ABIGAIL	PALACIOS	CETIAL	11/09/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
194	RC	1086422123	SEBASTIAN	CAMILO	FANTOJA	BRAVO	29/12/2015	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
195	RC	1086422936	MISHELL	ABIGAIL	FANTOJA	CUASTUMAL	12/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
196	RC	1085952851	LAURA	SOFIA	PEREZ	CULTID	25/08/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
197	RC	1085965138	LUIS	GUILLERMO	QUINTAS	CHASPUENGAL	21/03/2015	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
198	RC	1080704919	YURANI	LIZET	QUIÑONES	VALLEJO	25/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
199	RC	1144626017	EDWIN	ALEJANDRO	PRADO	ROSERO	4/08/2014	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X	*				17
200	PPT	6019757	KAYLIN	CRISTAL	PEREZ	RAMIREZ	5/05/2018	SP	2	F	CAIMRI	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 Marcela Moyo Mahecha

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Ata Benavides

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 2 si es masculino.

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P. (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 - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) CAIMPIC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Discapacidad) CAIMRIC (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad) CAITPIC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad) CAITRIC (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad).

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

- Cualquier tacha, enmendadura o borrón en este documento dejará sin validez la información y los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y será responsable por cualquier de las medidas sin supervisión del enlace.
- La pérdida del talonario del menú entregado hace sus veces de los recibos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad de contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras o correcciones de ningún tipo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 029 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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/mes 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 alimenticio																					
201	RC	1086423134	DAMARIS	AYLIN	PORTILLA	CANCHALA	6/04/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
202	RC	1085954096	CRISTIAN	EMANUEL	RAMIREZ	YAMA	31/12/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
203	RC	1085950838	IVON	ELIZABETH	REINA	RICALDE	23/12/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
204	RC	1086422634	JOSTIN	CAMILO	REINA	URRESTA	4/02/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
205	RC	1085953768	DAVID	ALEJANDRO	RIASCOS	TULCAN	30/12/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
206	RC	1085950017	ANAHY	ESTEFANIA	QUIROZ	QUITIAQUEZ	24/10/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
207	RC	1906901642	VALERY		RAMIREZ	AYALA	30/12/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
208	NES	NI7705650033I2	MARIANGGELY	JHOSEMIT	RODRIGUEZ	MARTINEZ	4/12/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
209	NES	NI7705650049	YARETZYS	DEL CARMEN	ROMERO	FRAGOSO	16/09/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
210	RC	1085954078	MARIA	BELEN	ROSERO	BENAVIDES	11/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
211	RC	1085954538	LAURITA	KAMILA	ROSERO	CABRERA	30/05/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
212	NES	NI7956604958	DAIBANGEL	JOSEISMAR	SANDOVAL	GUTIERREZ	2/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
213	RC	1085953942	GABRIEL	ALEJANDRO	ROSERO	RUIZ	25/11/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
214	RC	1085952238	JHOSMAN	YAIR	TAIMBUD	ROSERO	30/06/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
215	RC	1086423828	JUAN	ESTEBAN	SUAREZ	CORDOBA	31/08/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
216	RC	1085948277	JOSUE	ALEJANDRO	TAQUEZ	ATIZ	28/07/2016	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
217	RC	1084848331	JHOANIER	EMANUEL	TOLE	TONGUINO	12/12/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
218	RC	1085954570	MARIA	CAMILA	TUCANEZ	BENAVIDES	25/05/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
219	RC	1085953272	SAMUEL	FERNANDO	TULCAN	BOTINA	16/10/2017	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
220	RC	1085953506	ANDERSON	SEBASTIAN	TUPUE	PANTOJA	28/11/2017	SP	2	M	CAIMRI	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 Marcela Rojas Matabaja

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jhon Fernando Ayala Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio, CAIMRI (Complemento Alimentario consumo Mañana Ración Industrializada, CAIPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio, CAIPRI (complemento alimentario consumo tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio preparado en Instalaciones), RAI (Complemento Alimentario Industrializado), Vidrio (Vidrio para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSD (Complemento Alimentario consumo Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIPSD (complemento alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMRID (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITRID (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 reposa y diariamente diligenciado debe estar disponible conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios con supervisión del mismo.
- El proceso del cobro del menú ordinario, tiene una cobertura de los usuarios.
- La firma del presente documento se da de la responsabilidad contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si presentan errores debe corregirse la celda del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	2. Grado Escolar	3. Sexo	1. 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																								
221	RC	1086422812	DILAN	YUSEEO	YANDUN	VALLEJOS	14/08/2017	SP	2	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
222	RC	1085954457	JOEL	SEBASTIAN	YARPAZ	AGUILAR	20/04/2018	SP	2	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
223	RC	1144828921	JOHAN	SEBASTIAN	VALLEJO	QUI[illegible]ONES	18/11/2015	SP	2	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
224	RC	1085952769	DILAN	CAMILO	YAMA	BASANTE	20/08/2017	SP	2	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
225	RC	1085952441	ELIAM		VELLOTA	FERRO	24/07/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
226	RC	1144828583	THIAGO	MICHELL	YACUMAL	VALERO	2/07/2015	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
227	RC	1030023733	RAPHAEL	CRISTOBAL	VILLARREAL	MIDEROS	7/01/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
228	RC	1085955399	EYDAN	MATHIAS	YANDUN	ARIAS	6/11/2017	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
229	RC	1061796667	ERIK	SAMUEL	VALLEJO	HIGUITA	1/12/2014	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
230	TI	1085938021	INGRITH	MICHEL	VALLEJO	QUI[illegible]ONES	31/01/2013	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
231	RC	1085947389	MIGUEL	ANGEL	YANDUN	HUALPA	23/09/2015	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
232	NES	N77955834870	KERLY	LITZY	TULCAN	CUASPA	16/08/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
233	RC	1082106126	ANGEL	JOEL	TOBAR	OYDO [illegible]EZ	5/05/2017	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
234	RC	1085951116	LIZETH	YULIANA	TOBAR	MERA	26/02/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
235	RC	1086422748	SARITA	NICOL	TAPIA	PASPUR	17/06/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
236	RC	1085945487	JULIANA	NICOL	TAIMBUD	TAIMBUD	2/05/2015	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
237	TI	1085951148	ESTEFANY	YISSEL	SANTACRUZ	PORTILLA	3/02/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
238	RC	1085951201	BRIANNA	SALOME	RIDSERO	MALTE	9/05/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
239	NES	N77955818813	JUAN	SEBASTIAN	RIDSERO	ZULUAGA	27/07/2016	SP	3	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
240	RC	1144829603	JHOAN	ALEJANDRO	RIDSERO	BERNAL	21/10/2016	SP	3	M	CAJMRI	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 Noya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Mira Benavides

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 P, Cuno preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: indica si el tipo de complemento a entregarse es el fijo al titular de Derecho: así: CAJMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana entregado en sitio. CAJMRI (Complemento alimentario jornada mañana fecha inicial de inicio) - CAJTRI (Complemento Alimentario, Jornada Tarde, preparado en sitio. CAJTRI (Complemento Alimentario, Jornada tarde Racion Industrializada APC (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RIA (Refrigerio Refuerzo Industrializado), CAI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APEO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada Desplazados) CAJTRD (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 estar disponible cuando lo requiera el Supervisor Técnico Administrativo del Programa PAE y para inspecciones por consulta de los usuarios y/o supervisor del mismo.
En ausencia del Custodio 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, verificación y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde el servicio 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																												
241	RC	1081063938	DANIEL	FELIPE	ROSERO	CERON	29/11/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
242	RC	1086422016	ALISON	SOFIA	ROSERO	CHARFUELAN	23/07/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
243	RC	1085945837	ROBINSON	JAVIER	ROMO	ARIAS	12/06/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
244	RC	1085950854	THIAGO	ALEJANDRO	ROMO	AZA	26/01/2017	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
245	RC	1233192201	DENZEL	JOSE	QUI[illegible]ONEZ	VALLEJO	16/07/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
246	RC	1086422431	ARELIZ	YULIANA	QUISTANCHALA	MUESES	27/09/2016	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
247	RC	1085950307	TIAGO	FERNANDO	RIASCOS	CARRASCO	2/12/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
248	RC	1086422633	SARA	VALERIA	REINA	URRESTA	6/02/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
249	RC	1085947417	EMANUEL	ALEJANDRO	PORTILLA	MONTENEGRO	10/12/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
250	RC	1085950082	ANGEL	GABRIEL	PINCHAO	RECALDE	31/10/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
251	RC	1144829432	JOSE	MANUEL	QUEMAG	ORTEGA	8/08/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
252	RC	1144829431	LUIS	DANIEL	QUEMAG	ORTEGA	8/08/2016	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
253	RC	1085949568	EMANUEL	FELIPE	QUEMA	BENAVIDES	23/05/2017	SP	1	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
254	RC	1086422698	MARIA	BELEN	QUEMA	CHAMORRO	19/04/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
255	RC	1084227389	LAURA	SOFIA	ZU[illegible]IGA	MORALES	22/05/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
256	RC	1086422208	NAHARETH	RAFAEL	PE[illegible]A	YEPEZ	8/02/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
257	RC	1085951154	SAMUEL	FERNANDO	PASTAS	PANTOJA	4/03/2017	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
258	TI	1086422653	ANYI	VALERIA	PANTOJA	QUEMAG	19/02/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
259	TI	1085941849	SAMUEL	ALEJANDRO	PATI[illegible]O	RODRIGUEZ	19/03/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
260	TI	1086422473	SAMUEL	FELIPE	PEREZ	GARZON	12/11/2016	SP	1	M	CAIMRI	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: Luci Marcela Moya Motoa

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino (M) o Femenino (F) 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. Junio (preescolar) a 11 (11°)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a entregar (p.e. no de el titular de Derecho: así: CAIMRI: Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada - CAITRI: Complemento Alimentario Tarde Ración Industrializada - CAITPI: Complemento Alimentario Tarde preparado en sitio - CAIMPI: Complemento Alimentario Mañana preparado en sitio - CAIMPC: Complemento Alimentario Mañana Preparado en Sitio Complejo Hospitalario, CAIMPE: Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio Emergencia, CAIMPD: Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio Discapacidad, CAIMRC: Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada Complejo Hospitalario, CAIMRE: Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada Emergencia, CAIMRD: Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada Discapacidad, CAIMPO: Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio Desplazado, CAIMRO: Complemento Alimentario Mañana Ración Industrializada Desplazado, CAITPO: Complemento Alimentario Tarde Preparado en sitio Desplazado, CAITRO: Complemento Alimentario Tarde Ración Industrializada Desplazado)

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 la supervisión del mismo.
En caso del cambio del menú ordinario, tener una semana de reserva.
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 exclusivo, el manejo indebido será sometido a las medidas disciplinarias.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO: IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

OPERADOR: DSC INTERNACIONAL 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 (Opcional)	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA — Escriba el día (DD) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																						Total días asistencia
												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																						
261	NIS	N77955946990	CRISTHOFER	ALEXANDER	RICHARDO	IBARRA	16/04/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
262	RC	1085950346	EMANUEL	SANTIAGO	PANTOJA	ZAMBRANO	6/12/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
263	RC	1085949637	JOEL	MATIAS	OJEDA	RUANO	8/09/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
264	RC	1086422284	EMANUEL	SANTIAGO	ORTEGA	TAIMAL	19/04/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
265	RC	1085950423	JHONIER	STIVEN	MUESES	TAIMBUD	16/12/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
266	RC	1144828922	DAVID	FELIPE	NOGUERA	JACOME	1/12/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
267	TI	1085934937	MAYERLY	SOFIA	MICANQUER	FUERTES	27/05/2012	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
268	RC	1085949616	ANGELY	GABRIELA	MEJIA	INGUILAN	20/06/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
269	PPT	7356185	LISNEY	ALEJANDRA	MEDINA	RODRIGUEZ	16/05/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
270	RC	1085945011	SAID	ESTIVEN	MIPAZ	LEITON	15/02/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
271	NIS	N77954556206	STIVEN	SEBASTIAN	MARCANO	CASTILLO	14/06/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
272	RC	1085952493	VALENTINA		MARTINEZ	YANDUN	16/07/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
273	RC	1085952494	VALERY		MARTINEZ	YANDUN	16/07/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
274	RC	1026597371	ALIZON	YULIETH	MAHECHA	LOPEZ	14/05/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
275	RC	1085950135	ALLISON	NICOLLE	MAIGAN	VILLA	5/11/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
276	TI	1085946010	JHULBER	SAMIR	LOPEZ	CHALPARTAR	1/07/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
277	RC	1085948892	JUAN	DANIEL	PIAGAN	GUERRERO	16/06/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
278	RC	1087077863	JOVER	DAVID	LOPEZ	OBANDO	28/02/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
279	TI	1085950668	HEDISON	JAVIER	ITUYAN	PITACUAR	20/01/2017	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-		17
280	RC	1086422745	JOSEPH	ANDRES	HUERTAS	CHAMORRO	16/06/2017	SP	3	M	CAIMRI	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 Moya Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: John Fernando Arias Bedoya

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 1° como preescolar y de 1° a 11°

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej. TAIMPE: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio; CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada; CAITPE: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio; CAITRI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada; CAIMPE: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio (Desayuno); CAITPE: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio (Complemento); CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada (Refrigerio); CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Desayuno)

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 reclamo y en Departamento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión 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 es de uso exclusivo del operador, el establecimiento no lo suministra ni cuenta con el mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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 (dd) 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 asistieron
												Número de días de atención / Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	
281	RC	1085948041	HEYLIN	NICOL	HUERTAS	QUISTIAL	28/02/2016	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
282	RC	1085946309	LAURA	ESTEFANIA	IBARRA	ORTIZ	28/07/2015	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
283	RC	1085945175	JUAN	SEBASTIAN	INAGAN	CARLOSAMA	9/07/2015	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
284	RC	1085950843	ISABELLA	LUCIANA	HIDALGO	CHAMORRO	29/01/2017	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
285	PPT	6074632	ADRIAN	JESUS	HERNANDEZ	PE[illegible]A	10/06/2014	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
286	RC	1086774871	NATALI	YICEL	QUEPUD	QUEMAG	7/02/2017	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
287	RC	1086422199	YESLY	NICOL	GUAMANTICO	ZAMBRANO	23/01/2016	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
288	RC	1085952534	ANTHONY	JHOSUE	GUAQUEZ	INGUILAN	30/03/2017	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
289	RC	1085952250	YOHAN	ESTEBAN	ESPINOSA	CUASPUD	5/07/2017	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
290	RC	1085951541	VALERY	SOFIA	ESCOBAR	MALES	4/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
291	RC	1085950758	MAYLEN	VALENTINA	ESTRADA	CABRERA	28/10/2016	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
292	RC	1085951080	AGOSTIN	CAMILO	ESCOBAR	ESTRADA	16/03/2017	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
293	RC	1085946695	SAMIR	ALEXANDER	ESCOBAR	ESTRADA	6/09/2015	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
294	RC	1085949161	ALISON	SARAI	CUASTUMAL	CUARAN	18/01/2016	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
295	RC	1085951539	ZAHIRA	CAMILA	CUAYAL	BACCA	11/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
296	RC	1144823361	ANA	VICTORIA	CUMBAL	GUERRERO	5/06/2016	SP	3	F	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
297	NES	NJ7955013382	ANTHONY	JAIR	DIAZ	VILATU[illegible]A	3/07/2013	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
298	RC	1144829535	JHAMES	MAEL	DELGADO	IBARRA	18/09/2016	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
299	RC	1085946850	JOHAN	ESTIVEN	CORAL	CHALACA	1/10/2015	SP	3	M	CAJMRI	X X X X X X X X - X X - X X X X X X X -	17
300	RC	1085951484	DULCE MARIA	BELEN	CORDOBA	MEJIA	6/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	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: Lini Marcela Naya Meneses

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Mora Bermudez

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 P, cursos preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica si el tipo de complemento y modalidad que fue el Titular de Derecho: ej. CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAJMR (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en Sitio) Vulnerables, MV (Mitigando Vulnerabilidad Industrializado), CAJI (Complemento Alimentario Industrializado para Preescolares), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos) CAJTRD (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 Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores o/o supervisores del mismo.
- La gestión 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 vayan en contra de la calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 - Escribir el día 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																								
301	RC	1080064932	SARITHA	VALENTINA	CORTES	CORTES	8/06/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
302	RC	1086422278	ISAAC	ALEJANDRO	CUARAN	FIGUEROA	14/04/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
303	RC	1085948789	JOSUE	ISMAEL	CUASMAYAN	CULTID	28/05/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
304	RC	1086421788	JOSHUA	ALEJANDRO	CUASPA	JIMENEZ	15/05/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
305	RC	1085943912	JOHAN	ALEJANDRO	CUASPA	YARPAZ	29/10/2014	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
306	TI	1087619625	YIRET	SALOME	CUARAN	IMBACUAN	24/08/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
307	RC	1144829391	EMELY	ABIGAIL	CUASPUD	VELLA	18/07/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
308	TI	1085950451	YEIMI	YISELL	CHAGUEZAC	QUIGUANTAR	16/12/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
309	RC	1085951681	SARITA	ABIGAIL	CHAMORRO	ALTAMIRAN	18/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
310	RC	1144829612	ALISSON	MELISA	CHAMORRO	CASTRO	23/10/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
311	RC	1085951163	DOMINICK	ADRIAN	CHAPUEZ	GUEPUD	4/03/2017	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
312	RC	1085945120	SAMUEL	ESTEBAN	CEBALLOS	ERIRA	10/03/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
313	ALES	N77955014870	ZOE	ISSABELA	CASTELLANO	NARVAEZ	8/10/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
314	RC	1086422722	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CADENA	ARROYO	7/06/2017	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
315	RC	1085949792	NAYMAR	MARTIN	CARDONAS	TULCAN	1/10/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
316	RC	1144829321	JUAN	FELIPE	CANO	VARGAS	15/06/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
317	RC	1085947418	DILAN	YOZUET	BUESACO	HURTADO	8/12/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
318	TI	1085946558	JHOAN	NICOLAS	CABRERA	CASTRO	27/08/2015	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
319	RC	1085948900	AVIGAIL	SALOME	CABRERA	JARAMILLO	17/06/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
320	RC	1085950415	JOSEPH	DAVID	CACHOO	CUASQUER	18/12/2016	SP	3	M	CAIMRI	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 Marcela Mejia Montero

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jhon Fernando Arias Bermudez

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 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: ref. CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMRI Complemento Alimentario Jornada Mañana Raciones Industrializada - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Raciones Industrializada - CAIPRI (Complemento Alimentario Preparado en Sitio poblacion vulnerable), MR (Refrigerio Reforzado Nilos el Apoyado), CAIS (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencia), APED (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMDC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Raciones Industrializada Desplazados), CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Raciones Industrializada Desplazados).

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

- El publico de este documento imprimir y adicionarle diligenciado desde mediante conforme a los lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios con supervisores del mismo.
- En amparo del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La Falsa del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El material limpieza no debe tener fechas, se entregara con mes, cronograma lo cubras del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al 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																											
321	RC	1215966046	PAULA	SALOME	BERMEO	GUTIERREZ	5/05/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
322	RC	1081831530	DANNA	SOFIA	BELTRAN	PACHECO	16/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
323	RC	1085048750	DEYVID	JOEL	BENAVIDES	INGUILAN	2/04/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
324	RC	1086107727	EMILY	AILEEN	ARTEAGA	BELARCAZAR	2/11/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
325	RC	1085952019	ORLANDO	JAVIER	AZA	CHALAPUD	19/05/2017	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
326	RC	1059406470	EMILI		AMANDA	SALAZAR	12/10/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
327	RC	1117031412	LAURENT		ALARCON	REYES	23/06/2018	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
328	TI	1144829676	HAM	DAVID	ACOSTA	PORTILLO	27/11/2016	SP	3	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
329	TI	1084195167	JOHNNY	MAURICIO	RODRIGUEZ	MIRANDA	13/04/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
330	RC	1085944805	JANA	SOFIA	ROSERO	MALDONADO	4/02/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
331	RC	1144828946	AHYLY		ROSERO	CARO	9/12/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
332	RC	1144828770	MARIO	SEBASTIAN	ROSERO	ROMERO	27/09/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
333	TI	1085941642	YERNER	DUVAN	TAMBUD	CARDENAS	13/02/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
334	RC	1107105476	DYLAN	SAMUEL	TAMAYO	TUPUE	10/01/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
335	RC	1085966872	HELEN	YAHANI	TAQUEZ	CAICEDO	5/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
336	TI	1115360508	JUSTIN	JAMPOOL	TEZ	URREA	9/10/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
337	RC	1085961959	VALERY	SAMANTHA	TOBAR	CORAL	5/11/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
338	TI	1085942624	EDWIN	ALEJANDRO	TREJO	NAZATI	10/06/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
339	RC	1086756412	NICOLE	VALENTINA	USAMA	MUÑOZ	17/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
340	TI	1085945010	OSTIN	SEBASTIAN	TUTALCHA	BRAVO	25/02/2015	SP	4	M	CAIMRI	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 Marcela Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jhon Fernando Arias Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 P, como preescolar o 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 - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIMPC (Almuerzo preparado en sitio Concentrado) CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Descentralizado) CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Descentralizado)

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

- El soporte de este documento físico y debidamente diligenciado debe estar mensualmente conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En atención del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los servilletas.
- La firma del presente documento de 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 debe corregirse la celda del error.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	4. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el n.o) 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																					
341	RC	1111563089	AHYUN	NAHARA	UNDA	OSORIO	31/08/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
342	RC	1105556498	EMMANUEL		UNDA	OSORIO	3/05/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
343	RC	1085944868	ANDRES	SANTIAGO	UNIGARRO	MELO	25/12/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
344	TI	1144829036	PAULA	CAMILA	VILLA	HERNANDEZ	26/01/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
345	RC	1086421951	DYLAN	ANGELO	VILLA	ORTIZ	6/03/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
346	RC	1086422274	JHON	ADRIAN	YANDUN	ARIAS	30/03/2016	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
347	TI	1144828725	CHRISTY	DOMINIQUE	VILLOTA	FERRO	10/09/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
348	RC	1085947444	JAVIER	SNEIDER	VALLEJO	CEBALLOS	18/12/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
349	RC	1085937545	HERNAN	STIVEN	ARANGO	PUENTES	25/11/2012	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
350	RC	1085847556	KAREN	MANUELA	ARIAS	PINCHAO	29/12/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
351	RC	1085941820	DAVID	ALEXANDER	ATIS	TORRES	12/03/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
352	RC	1085946827	MAIKEL	ESTIVEN	ATIS	VALVERDE	5/02/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
353	RC	1086422138	NICOLE	ALEJANDRA	ATIZ	CUATIN	31/12/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
354	RC	1144826660	STIVEN	ALEJANDRO	BASTIDAS	HERNANDEZ	23/08/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
355	RC	1085944836	SHADAY	VALENTINA	BASTIDAS	MEDINA	21/12/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
356	TI	1080703027	MARIO	ALEJANDRO	BASTIDAS	MORA	23/12/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
357	RC	1144829439	JUAN	DAVID	BETANCOURTH	MEJIA	16/04/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
358	RC	1085946864	JOSTIN	JULIAN	CAICEDO	PANTOJA	28/09/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
359	NES	A7795462185 9	JEREMY	SEBASTIAN	CAMPOVERDE	PARRA	11/02/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X			17
360	RC	1086422071	JHONATAN	STEVEN	BURNAL	PAZ	15/09/2015	SP	4	M	CAIMRI	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 Noreda Mayo Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

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 del 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: ej. CAIMRI: (Complemento Alimentario Jornada mañana y especial en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada APE (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable) BR (Refrigerio Reforzado Industrializado) CAIT (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencias) APEP (Almuerzo preparado en sitio Preescolares) CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados/CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAIMRD -Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados/CAITPD (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializados Desplazados)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio no los recibirá nuevos alegando no haber sido notificado
- El cobro de este documento implica y deberá ser diligenciado cada mañana conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Anexo No.1 y estar disponible para consulta de los padres 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 de programa.
- El presente formato no debe tener tachones, la información que no corresponda se colocará en observaciones.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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 - 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																										
361	RC	1086421861	KELIN	SOFIA	CABRERA	CEBALLOS	7/10/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
362	TI	1085934021	DILAN	ALEXANDER	CARATAR	RODRIGUEZ	4/12/2011	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
363	RC	1085945321	ALISSON	TATIANA	CANCHALA	ROMO	24/08/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
364	RC	1085946789	ESTEBAN	DAVID	CASTILLO	PINCHAO	27/09/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
365	RC	1144828908	BRAYAN	MATIAS	CHAVEZ	PARRA	25/11/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
366	RC	1085946629	ANGEL	SANTIAGO	CEBALLOS	TORRES	16/08/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
367	NES	N77958924667	JADEN	ELIAN	CEPEDA	BURGA	23/07/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
368	TI	1086421864	SEBASTIAN	ALEXANDER	CUARAN	FLOREZ	30/09/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
369	RC	1144829229	IAN	FERNANDO	CORAL	OBANDO	30/04/2016	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
370	RC	1144829266	CHRISTOPHER		COLIMBA	SANCHEZ	6/05/2016	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
371	RC	1018484727	DOMINIC	ALEXANDER	DIAZ	VILLA	21/04/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
372	RC	1085946112	JHONNY	ALEXANDER	CUASQUER	BETANCOURTH	2/07/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
373	RC	1085961093	JHOWN	ESTIBEN	CUASQUER	YAGUAPAZ	22/12/2013	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
374	RC	1085836074	YULIETH	ALEJANDRA	ERAZO	VELASQUEZ	3/09/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
375	RC	1085945876	BRITNY	NAHOMI	D IAZ	GOMEZ	6/06/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
376	TI	1085964364	JERIK	SANTIAGO	FIGUEROA	SALAZAR	21/12/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
377	RC	1085946543	MAYERLI	ESTEFANIA	GUACALES	ORTEGA	26/08/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
378	RC	1144829318	JUAN	CARLOS	GIRALDO	CEBALLOS	13/06/2016	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
379	RC	1077244228	JOSE	ALEJANDRO	GARZON	CHARRY	20/03/2016	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
380	RC	1085943895	ZARDIS	SOFIA	GUERRERO	MONTALVO	22/09/2014	SP	4	F	CAIMRI	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 Mariela Moya Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavidez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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) y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados) CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados) CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados) CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Empleados) CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El registro de este control debe ser diligenciado diariamente sin excepción cumpliendo con los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
En ejercicio del rubro del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento es de la exclusiva responsabilidad del operador del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	2. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día hábil 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 atencion - Marque con una X si el dia que el Titular de derecho recibe el complemento alimentario																									
381	RC	1086421620	EMILY	ESTEFANIA	GUERRERO	RUEDA	3/12/2013	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
382	RC	1144827934	JHONATAN	SANTIAGO	GUERRERO	CEBALLOS	7/06/2014	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
383	RC	1085944863	JOSEPH	WILHELM	GUERRERO	CORREDOR	20/04/2014	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
384	RC	1144829199	ARIANNA	MAITE	GUAMANTICO	CORAL	17/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
385	RC	1144828605	DOMINICK	EMANUEL	HERNANDEZ	BERNAL	14/07/2015	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
386	RC	1086108564	CESAR	DAVID	GUZMAN	YAMA	2/02/2016	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
387	RC	1085944122	DANA	SOFIA	HERNADEZ	SALAZAR	25/11/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
388	RC	1085948239	MARIA	FERNANDA	IMBACUAN	CARLOSAMA	19/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
389	RC	1085945642	VALERY	NICOLE	INAGAN	CHECA	25/05/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
390	RC	1089293562	ESTEBAN	DAVID	LOPEZ	BAEZ	12/08/2013	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
391	RC	1085941401	NATALY	ALEJANDRA	LOPEZ	ZAMBRANO	26/12/2013	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
392	RC	1086422151	ARIANA	ISABELLA	MALES	TAPIA	9/01/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
393	PPT	5622090	EVERLIS	YOSELIN	MARTINEZ	DIAZ	8/06/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
394	RC	1086422389	DOISY	ALENDRA	MALLAMA	PINCHAO	25/06/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
395	RC	1086422017	ALISON	ALEJANDRA	MALLAMA	PISMAG	3/07/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
396	RC	1086422367	YOSELIN	YANIRA	MALLAMA	PISMAG	9/07/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
397	NES	N77554566216	OSMARIEL		MOLINA	GUERRERO	23/06/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
398	NES	N77556532059	SANTIAGO	ALEXANDER	MORAN	FERRER	6/08/2015	SP	4	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
399	RC	1144632926	MELANY		MARTINEZ	ORTIZ	15/05/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-							17
400	RC	1093229804	SAMUEL		MEDINA	PEREZ	26/11/2016	SP	4	M	CAJMRI	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 Marcela Mejia Mahecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Artes Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 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. CAJMRI (Complemento de la mañana consumo mañana) preparado en sitio ; CAJMRI (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada ; CAJTPS (Complemento alimentario consumo Tarde, preparado en sitio ; CAJTRI (Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada; APD (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Ly Canastilla); RI (Refrigerio Refrigerio Industrializado); CAJ (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); APD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos); CAJMPED (Complemento Alimentario en mañana preparado en sitio Desayunos/CAJTPED (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desayunos/CAJMRID (Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada Desayunos CAJTRID (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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

- El diligenciamiento de este documento (ingreso y posteriormente Egreso) de cada niño/niña conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los entes de control y supervisión del mismo.
- En proceso de cambio de menú o ración, 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 reproducción, se recomienda no usar corrector en ninguno de sus ítems.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ RALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 (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 no (Anactor) recibe el complemento alimentario																									
401	TI	1085939813	JOSEPH	MATIAS	NARVAEZ	CORDOBA	26/08/2013	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	0	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
402	NIÑS	N27955445D16	ZULEY	SARAH	NAVARRO	IMBACUAN	16/09/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
403	RC	1086421839	ISABELLA		ORTEGA	VASQUEZ	16/09/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
404	TI	1088218740	JOSE	GABRIEL	ORDO ñez	PORTILLA	13/12/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
405	RC	1085945565	JOHAN	ANDRES	ORTEGA	CUASTUMAL	3/05/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
406	RC	1144828522	SAMUEL	YOEL	ORTEGA	MALPUD	31/05/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
407	RC	1085942492	SAMIR	ALEJANDRO	PALACIOS	GETIAL	19/05/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
408	TI	1144828462	ESNEIDER	MAURICIO	PINCHAO	NARVAEZ	19/04/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
409	TI	1087934882	JHORDAN	ALEXANDER	PINCHAO	CHACUA	3/04/2012	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
410	TI	1144827689	ESTIVEN	FRANCISCO	PINCHAO	MIRAMA	10/01/2014	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
411	RC	1085947006	JHON	ALEX	ORTEGA	RODRIGUEZ	19/10/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
412	RC	1085946553	KEYNER	SAMUEL	QUIñONES	CASTILLO	28/08/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
413	RC	1085942900	EVELIN	MELISA	PUTACUAR	TAMBUD	21/07/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
414	RC	1144826876	ANUM	FELIPE	REGALADO	GORDON	12/11/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
415	RC	1086653872	MAYBE	LISETH	RIONA	CORAL	18/12/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
416	RC	1144826351	MILAN	ALEXANDER	RIOÑA	PIAL	1/03/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
417	RC	1086653592	MELISSA	NICOLL	REVELO	MORA	12/05/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
418	RC	1086422080	BREDIN	JULIAN	QUENORAN	CHALACAN	26/09/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
419	RC	1085946685	VALERY	SAMANTA	QUIROZ	RUANO	24/09/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							17
420	RC	1233488160	ANDRES	SANTIAGO	RAMIREZ	SILVA	15/04/2015	SP	4	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	P							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 Moya Morcillo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Ciclo de Tránsito de P. (cero) preescolar) a de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado) - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado) - CAIPRI (Complemento Alimentario Preparado en Sitio Población Vulnerable) - CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados) - CAIMRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado Empleados) - CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado Empleados)

NOTA: El operador/responsable del 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 usuarios y supervisores del mismo.
- La omisión del soldado del tendor ambiental hace una violación de los mismos.
- La falta del presente documento se le da la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es diligenciado por [illegible] y presentado en caso requerido a la entidad territorial.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	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 el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																				
421	RC	1086422166	IAN	FELIPE	ROSALES	YANDUN	31/12/2015	SP	R	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
422	TI	1085988801	ERICK	JERSEY	VELEZ	MORENO	8/03/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
423	RC	1085943313	LUISA	FERNANDA	VALLEJOS	RAMIREZ	31/08/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
424	RC	1123330925	EYLEN	TATIANA	YELA	JARAMILLO	12/06/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
425	RC	1085939862	MARLON	JOHAN	USAMA	MALES	28/08/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
426	RC	1085940539	YERALDYN	NICOL	USAMAG	OBANDO	28/10/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
427	RC	1144828075	VALERY	DANIELA	USAMAG	PANTOJA	15/09/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
428	RC	1127913790	ITZEL	SARA	TULCAN	CUASPA	9/06/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
429	RC	1086421553	YULIANA	ELIZABETH	TULCANES	GUERRERO	9/09/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
430	RC	1085935153	EDISON	DANIEL	TAIMBUD	TAIMBUD	26/04/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
431	RC	1085939017	YEFERSON	GABRIEL	TAQUEZ	MORILLO	11/05/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
432	RC	1081283646	MANUEL	ARMANDO	SILVA	MIDEROS	15/04/2011	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
433	TI	1085935381	JULIAN	DAVID	TAICUS		16/05/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
434	RC	1085946200	YOSELIN	ALEJANDRA	RUANO	CUAYAL	1/12/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
435	RC	1086421661	YON	ALEXANDER	RUANO	DELGADO	17/02/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
436	RC	1085943914	ANYELI	ESTEFANIA	RUMIO	NARVAEZ	28/10/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
437	RC	1086421757	ALISON	ROUSE	ROMERO	CHACUA	27/05/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
438	RC	1144827158	NIXON	ALEXANDER	ROJAS	QUISTANCHALA	13/02/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
439	RC	1025552102	EMILY		RODRIGUEZ	GARCIA	17/01/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
440	NES	M77955677001	PAULINA	FERNANDA	RIVERO	ROJAS	26/10/2012	SP	5	F	CAIMRI	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 Marcela Mejia Mateus

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jhon Fernando Arias Benavides

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: Indique el tipo de complemento y modalidad que le da al titular de derecho: ej.) CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio, CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada, CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAJTRI (Complemento alimentario jornada tarde Ración Industrializada) RAI (Almuerzo Preparado en Sitio para población Vulnerable) RII (Ración Industrializada, CAIJ (Complemento Alimentario Industrializado para Contingencia), APCO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPCO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPCO (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMRCI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados CAITRCI (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 equipos de supervisión del mismo.
- El servicio del suministro del medio ambiente: Hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El manejo de todos los datos personales se encuentra bajo una estricta confidencialidad.

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 PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 (Si aplica)	1. 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																						
441	NES	N77955973938	VERONICA	PAOLA	RIVERO	ROJAS	22/12/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
442	RC	1086421928	DIANA	STEFANIA	ROSERO	CHAMPUTIZ	7/07/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
443	RC	1085942812	ALLISON	CAMILA	ROSERO	CAICEDO	4/07/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
444	RC	1085944811	ANYELA	CAMILA	ROSERO	CALIXTO	29/01/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
445	TI	1085944899	MELANY	TATIANA	QUITIAQUEZ	CUASPUD	24/02/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
446	RC	1085946701	JOSUE	DAVID	QUISTIAL	ROSERO	27/01/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
447	TI	1086421429	DANIELA	STEFANIA	RESTREPO	ROJAS	9/03/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
448	TI	1085943397	FERNANDO	DAVID	PINCHAO	ROSERO	23/08/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
449	TI	1123331141	ALLEN	JHOSIRA	QUINTERO	MORALES	14/08/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
450	RC	1085945112	DANNA	VANESSA	OLIEMA	TOBAR	15/03/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
451	RC	1085941594	MARYERI	TATIANA	PEREZ	BERNAL	8/02/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
452	RC	1081283741	JHOAN	YADIEL	PEREZ	RIASCOS	1/12/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
453	RC	1085944345	MANUEL	JESUS	PARRA	ESCOBAR	25/12/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
454	RC	1144828138	OSCAR	DANIEL	MU[illegible]ar02	VILLA	17/10/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
455	TI	1085821057	MARLON	ESTIVEN	O[illegible]eATE	DURAN	5/12/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
456	RC	1122935849	FREDERICK	JEAN	ORTIZ	MARTINEZ	17/03/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
457	RC	1085945573	BRIX	YANCARLOS	NAZATE	QUEMAG	12/05/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
458	NES	N77956676286	LUIS	ALEXIS	NEXANS	JIMENEZ	30/04/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
459	RC	1085774707	DAVID	ALEJANDRO	MORENO	YANDUN	3/12/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
460	RC	1144827919	JULIAN	JOSUE	MU[illegible]ar02	PEREZ	8/06/2014	SP	5	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Naharro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 0 (cero preescolar) a de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que le da el titular de Derecho: ao CAIMRI (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario jornada mañana fuente industrializada - CAITRI (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario jornada tarde fuente industrializada (Refrigerio) - CAIJI (Complemento Alimentario Industrializado tarde (Refrigerio) APUI (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado) - CAAPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Establecimiento Educativo) - CAITRI (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Establecimiento Educativo) - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana fuente industrializada (Refrigerio) - CAITRI (Complemento Alimentario jornada Tarde fuente industrializada (Refrigerio).

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El cumplimiento de este documento exigirá y debidamente diligenciado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la culminación del mes.
En ningún caso el operador podrá modificar información contenida en los documentos.
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 valor tributario. La información aquí consignada es para seguimiento y control del servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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

CONTRATO Nº 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. Jornada	1. Tipo de complemento	HORAS DE ENTREGA - Escriba el día (con) el (los) correspondiente (s) código 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																							
461	TI	1085958087	MARIA	CAMILA	MORALES	QUIMAG	26/04/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
462	RC	1144826319	EDER	CAMILO	MUESES	LOPEZ	5/02/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
463	RC	1086422130	YAHIR	ANDRES	MEJIA	MIRANDA	27/12/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
464	RC	1086421752	YOCELIN	PAMELA	MINA	QUI[illegible]ONES	15/05/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
465	PPT	9051474	ALEJANDRO	CRISTOPHER	MONCADA	FLANES	26/03/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
466	TI	1086421417	SHARA	VALENTINA	MORA	LOSADA	8/03/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
467	RC	1144826425	OSCAR	JULIAN	MARIN	GARCIA	10/04/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
468	TI	1085936920	SAMUEL	ESTIVEN	MARIN	YEPEZ	4/10/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
469	RC	1085934440	ALEXANDER	GABRIEL	MARCILLO	SALAZAR	20/02/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
470	TI	1086420964	JOSE	MIGUEL	LOPEZ	BAEZ	16/06/2011	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
471	RC	1085940519	HER	ALEJANDRO	INAGAN	ALVEAR	7/09/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
472	TI	1086421805	ANA	MARIA	INGUILAN	ESPA[illegible]A	28/07/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
473	RC	1085942607	HEIDY	ESTEFANIA	INGUILAN	SANTACRUZ	12/07/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
474	RC	1085946151	EMILY	SOFIA	JARAMILLO	RECALDE	5/07/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
475	RC	1082105768	JEFERSON	ALEJANDRO	IMBACUAN	DEBAZO	13/02/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
476	RC	1086756270	MAX	OLIVER	IYU	REALPE	23/10/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
477	RC	1086421965	ALBA	SOFIA	IBARRA	MARQUEZ	12/03/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
478	RC	1144826785	CRISTIAN	ALEXIS	HERNADEZ	YAMA	7/09/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
479	RC	1086421737	SARITA	SOFIA	GUERRERO	RUANO	6/05/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-			17
480	RC	1144826786	JHONATAN	MAURICIO	HERNANDEZ	YAMA	7/09/2012	SP	5	M	CAIMRI	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 Mercedes Mesa Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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: ej. CAIMTE (Complemento Alimentario Jornada mañana y especial en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde - especial en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada 80% (Alimento Preparado en Sitio producción Vulnerables, 8% (Refrigerio Saludable Reforzado), CAIJ (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), PPD (Alimento preparado en sitio Desplazados) CAIMRD (Complemento del Almuerzo Jornada Mañana preparado en sitio 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:

- El cuidado de este documento, reporte y seguimiento 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 servicio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento, es de la entera calidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, solo el diligenciado con la calidad de copias.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	1: Grado Educativo	2: Sexo	3: Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (natural) 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																					
481	RC	1084846284	ANDY	JOEL	HERNANDEZ	TULCAN	30/11/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
482	RC	1030022180	DEIVID	ESTEBAN	GUERRERO	ASTUR	4/02/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
483	NIS	N77956938033	JOSE	DANIEL	GARZON	CASTILLO	29/01/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
484	RC	1086421591	JHON	WILLIAMS	GARCIA	JARAMILLO	27/09/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
485	RC	1085940368	DANIEL	SEBASTIAN	FUEL	CHACUA	9/10/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
486	RC	1085961985	SAMUEL	DAVID	QUINCHUEZ	PRADO	11/04/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
487	RC	1085945335	NEIMAR	SANTIAGO	FIGUEROA	MEJIA	14/04/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
488	RC	1144828041	BRAR	ALEXANDER	ESTRADA	FRANCO	22/08/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
489	RC	1085942954	EVER	ALEXANDER	ERAZO	YEPEZ	15/07/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
490	TI	1085927885	MAUREN	FERNANDA	ERAZO		21/04/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
491	RC	1085945081	EMMANUEL	SANTIAGO	CUASQUER	CUASPUD	30/11/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
492	RC	1085939666	SARITA	VALENTINA	CUASTUMAL	CUMBAL	11/06/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
493	RC	1116077004	NICOLAS		CUAYAL	VILLEGAS	11/10/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
494	TI	1085936103	KARIN	ANYELI	ZUQUE	JIMENEZ	27/07/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
495	RC	1088652867	LUIS	DAVID	ENRIQUEZ	PANTOJA	1/12/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
496	RC	1085945434	WILMER	ALEXIS	ENRIQUEZ	QUITIAQUEZ	20/04/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
497	RC	1086421660	MELANY	VANESSA	DE LA CRUZ	CAYCEDO	1/03/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
498	RC	1085946855	JULIAN	FELIPE	DE LA CRUZ	SARASTY	30/09/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
499	RC	1087619208	CRISTIAN	DAVID	DIAZ	CHAMSNAN	5/11/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		17
500	RC	1085940255	THIAGO	EMANUEL	DIAZ	DIAZ	26/04/2014	SP	5	M	CAIMRI	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 Natalia Moya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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, como preescolar y de 1 a 11

3: Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a entregar que no fue el titular de Derecho, así: CAIMRI: (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) - CAITRI: (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) MRI (Almuerzo Preparado en Sitio Institución Educativa) RIM (Refrigerio Ración Industrializada) CAIT (Complemento Alimentario Industrializado para Llevar) ARTC (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMTC (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMRC (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 o debidamente diligenciado debe reposar dentro del archivo (carpeta) de la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso el cuidado del medio ambiente, bajo ese concepto 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 Programa Nacional de Alimentación Escolar - PAE establecerá los casos excepcionales en cuanto a la entrega del mismo.

Educación · Iplales Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	2. Edad (Años)	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (DD) 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 alimenticio																						
S01	RC	1085946259	ASHLY	CAROLINA	CHASPUENGAL	BRAVO	4/07/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S02	RC	1086756044	HEIDER	ANDRES	CHITAN	ASTUR	22/07/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S03	RC	1085940736	ANDRES	ISAIAS	CUASQUER	BETANCOURTH	1/11/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S04	TI	1030022226	SAMUEL	NICOLAS	CHACHINOY	ROJAS	22/03/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S05	TI	1085941517	AUSON	VALENTINA	CHACUA	ALVAREZ	27/01/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S06	RC	1085944136	ALTAIR	ISAAC	CHICANGO	OVIEDO	15/11/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S07	RC	1085944148	CARLA	YEARINE	CHIPUD	PINCHAO	5/11/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S08	RC	1086421461	ALEX	SANTIAGO	CHAMPUTIZ	RODRIGUEZ	13/03/2015	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S09	TI	1127813122	EMILY	SARAHI	CASTILLO	RUANO	17/02/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S10	RC	1085939415	NOELIA	VICTORIA	CEBALLOS	REINA	9/07/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S11	TI	1085925342	MILI	YULIANA	CARATAR	RODRIGUEZ	21/10/2009	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S12	RC	1086421868	ARIADNE	SOFIA	CARREÑA	CORDOBA	23/10/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S13	RC	1085934415	ELVIN	SEBASTIAN	BRAVO	NARVAEZ	16/02/2012	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S14	RC	1085941964	JAIME	DAVID	CABRERA	ROSERO	2/04/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S15	TI	1117356329	DULCE	MARIA	CALDERON	ARBOLEDA	27/05/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S16	RC	1086774613	ALIZHON	VANESSA	BRAVO	ORTIZ	28/06/2011	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S17	RC	1085937862	BIANCARLO		BENITEZ	MUESES	23/01/2013	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S18	RC	1127813584	VALERY	SOFIA	BENAVIDES	INGUILAN	6/12/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S19	RC	1086421728	SEBASTIAN	SAMUEL	BASANTE	ALTAMIRA	12/04/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
S20	RC	1085940530	ANGELA	BRISETH	BENAVIDES	CORDOBA	3/10/2013	SP	5	F	CAIMRI	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 Marcela Moya Moncayo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Edad: Establezca el grado del Titular de Derecho de 0 años (preescolar) a 18 o 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimenticio Jornada mañana preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimenticio Jornada mañana Ración Industrializada), CAIPTE (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio), CAIPTE (Complemento Alimenticio Jornada Tarde Ración Industrializada), APD (Almuerzo Preparado en sitio Desayunos), CAIPTED (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos), CAIMRI (Complemento Alimenticio Jornada mañana Ración Industrializada Desjunos), CAITED (Complemento Alimenticio Jornada Tarde Ración Industrializada Desjunos)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El ahorro de este recurso público y adecuadamente dirigido solo 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 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 manejo técnico en dicho Menú Refrigerio, lo acompañaremos para cumplir con la calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA EN PERSO... (escribir el día/mes en el cual 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																												
521	TI	1144826858	BRIGITH	SALOME	ARROYO	INAGAN	3/10/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
522	TI	1050617885	LAURA	DANIELA	AVILA	RODRIGUEZ	24/12/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
523	RC	1197468953	EMMANUEL		ACOSTA	LOPEZ	15/10/2014	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
524	RC	1085937413	NICOLAS	FERNANDO	ACOSTA	MORILLO	23/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
525	TI	1085934572	JHOAN	ALEXANDER	AGUDELO	CHASPUENGAL	1/03/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
526	RC	1085935623	SARAH	SOFIA	ALVAREZ	TULCAN	13/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
527	RC	1127453647	CRISTALY	ANDREA	ALCIVAR	ARGUELLES	19/09/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
528	RC	1085940021	SAHARA	ALEJANDRA	ARTEAGA	CHAPID	4/09/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
529	RC	1179713024	SAMUEL	RICARDO	ATIZ	TULCAN	13/06/2009	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
530	TI	1085941542	MAICOL	STIVEN	BONAVIDES	ARIAS	26/01/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
531	RC	1028801189	ERICK	JAVIER	BASTIDAS	TORRES	24/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
532	RC	1081820414	LAUREN	SOFIA	BELTRAN	PACHECO	19/01/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
533	TI	1085940643	EDISON	MARTIN	BRAVO	PABON	5/11/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
534	PPT	7796508	ALEJANDRO	ANDRES	BRUZUAL	OLIVO	17/07/2010	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
535	RC	1085941763	ESTEBAN	DANIEL	BOLAÑOS	CUASTUZA	25/02/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
536	RC	1085940689	DAVID	SEBASTIAN	CALPA	QUISTANCHALA	18/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
537	TI	1086421188	ANYI	MELISSA	CALVACHE	MORALES	21/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
538	RC	1010006684	CELINE	SOFIA	CAMARGO	HERNANDEZ	22/06/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
539	RC	1086421388	KAROL	YULIETH	ELETRAGO	TEZ	9/02/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	*	X	X	*	X	X	X	X	X	X	X										17
540	RC	1085938100	YOSTIN	FERNANDO	BURBANO	NASTAR	20/02/2013	SP	6	M	CAIMRI	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 Marcela Mayo Muñoz

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

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 (1 como primero/a y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej) CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAITRI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Indígena) SIN (Refrigerio Ración Industrializada), para Emergencias APE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMRID: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITRID: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Preparados CAITRID: Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados

NOTA: El operador(a) responsable de prestar el servicio en las sedes/sitios/centros educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar completo y sin enmendaduras. Tesorería Administrativa del Programa PAE y será disponible para consulta de los medios de cumplimiento del mismo.
- El manejo del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe y conocimiento del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener borrones, enmendaduras o cruce completo de cualquier tipo.

Educación Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000429

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 Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual se registra 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																							
541	RC	1086421718	DYLAN	ALEXIS	BURGOS	QUENAN	5/04/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
542	RC	1085938850	JEFERSON	ROGER	CABRERA	BURBANO	24/04/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
543	RC	1086420859	MIGUEL	ANGEL	CABRERA	CADENA	30/08/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
544	RC	1085942174	JUANITA	VALENTINA	CARDENAS	MORENO	28/04/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
545	RC	1085941153	SOFIA	LILIANA	CASTILLO	CHAVES	11/12/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
546	TI	1085935790	JHONATAN	STIBEN	CASTILLO	MONTENEGRO	12/06/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
547	TI	1144826046	YURI	FERNANDA	CAZA	CHACUA	8/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
548	RC	1144827687	WENDY	TATIANA	CHARFUELAN	GUEPUD	4/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
549	TI	1087674523	JOHAN	ALEXANDER	CHALACA	QUIROZ	27/10/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
550	RC	1088652861	SARA	MANUELA	CHAMORRO	ESTRADA	8/12/2015	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
551	TI	1085941635	WENDY	YULIETH	CHACUA	CHACON	24/02/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
552	RC	1085933493	OSCAR	ANDRES	CHACUA	GUEPUD	2/09/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
553	RC	1085941045	MARLON	ANDRES	CEBALLOS	SUAREZ	9/12/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
554	TI	1090278948	MAICOL	ESTEBAN	CERON	PATI[illegible]O	16/01/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
555	RC	1144826728	VALERY	FERNANDA	CUARAN	TORRES	15/08/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
556	TI	1090022528	CRISTOFER	CAMILO	CORTES	RODRIGUEZ	24/12/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
557	TI	1085939462	ANYELA	ESTEFANNYA	CHITAN	FANTOJA	15/07/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
558	TI	1085937455	MARIA	ALEJANDRA	CISNEROS	ORTEGA	30/11/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
559	RC	1088833526	ESTEBAN	ALEXANDER	CORTES	CASTILLO	19/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
560	RC	1085937367	YOJAN	ESNEIDER	CUASTUMAL	CORDOBA	12/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	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 Marcela Mora Mahecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

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 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: CAIMRI: Complemento Alimentario Mañana Industrializado; CAIMRC: Complemento Alimentario Mañana Caliente Industrializado; CAITRI: Complemento Alimentario Tarde Industrializado; CAITRC: Complemento Alimentario Tarde Caliente; CAIMPRI: Complemento Alimentario Mañana Preparado en Sitio; CAITPRI: Complemento Alimentario Tarde Preparado en Sitio; CAIMPSE: Complemento Alimentario Mañana Preparado en Sitio Desplazados; CAITPSE: Complemento Alimentario Tarde Preparado en Sitio Desplazados

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar mensualmente en los Establecimientos Técnicos Administrativos - Sede Municipio PMI y estar disponibles para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del responsable del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del proyecto.
- El operador/responsable debe tener la disponibilidad para cualquier modificación del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	# Sede	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - (escribir el día del mes 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																								
561	TI	1144026456	EMILI	DAYANA	CUASQUER	YAGUAPAZ	17/02/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
562	PPT	E101288	JOSE	ALEXANDER	DIOMANTES	PATI[illegible]O	30/04/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
563	RC	1085930571	ANDERSON	JOEL	ESCOBAR	FUELANTALA	24/01/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
564	RC	1085937794	ESTEBAN	JAIR	ESCOBAR	FUELTALA	17/01/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
565	RC	1085942079	IKER	FERNANDO	ESCOBAR	CHAMORRO	17/04/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
566	RC	1085930671	KEVIN	SANTIAGO	ESTRADA	MORALES	18/02/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
567	TI	1086774755	KAROL	VIVIANA	ESTACIO	TAPIA	31/03/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
568	RC	1085940114	ANGIE	NATHALY	ERAZO	PINCHAO	21/08/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
569	RC	1085935159	JOHAN	ESMITH	FLORES	JURADO	13/04/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
570	TI	1085929452	CARLOS	ANDRES	GUARAMA	GUITIAQUEZ	19/10/2010	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
571	TI	1086421253	ANGIE	CAMILA	GOMEZ	CORREA	18/07/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
572	TI	1146825468	GELEN	NICOL	FUEL	CHACUA	19/02/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
573	RC	1085937981	HAIDER	SANTIAGO	FUELPAZ	CONSTAIN	6/02/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
574	RC	1179713164	ALISON	NICOLE	GALINDRES	MERA	2/07/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
575	RC	1146827726	KIMBERLY	JULIANA	GUERRERO	GARCIA	24/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
576	RC	1179713171	JACKSON	YESID	GUEPUD	GUERRERO	3/10/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
577	RC	1087825073	LAURA	NATHALIA	HERNANDEZ	VALLECILLA	19/02/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
578	RC	1085939244	SARA	GABRIELA	HUERTAS	RAMIREZ	27/06/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
579	TI	1086420908	SAMUEL	SANTIAGO	LOPEZ	ALVARADO	24/09/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
580	RC	1085934457	DIANA	FERNANDA	JACOME	SANCHI	18/02/2012	SP	6	F	CAIMRI	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 Marcela Rueda Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arcos Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

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° (caso preescolar) de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario Mañana Industrializado) - CAITRI (Complemento Alimentario Tarde Industrializado) - CAIMRP (Complemento Alimentario Mañana Preparado en sitio) - CAITRP (Complemento Alimentario Tarde preparado en sitio) - CAIMRO (Complemento Alimentario Mañana Otro) - CAITRO (Complemento Alimentario Tarde Otro)

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

- El enfoque 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 usuarios y/o supervisores del mismo.
- En periodo de vacancia del mismo el informe debe ser remitido en los mismos.
- 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 [illegible] el establecimiento educativo debe comunicar la novedad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	Grado Educativo (Marque el grado del Titular de Derecho)	Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: (escriba el dia del mes 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	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																								
581	TI	1061751651	JHOAN	ALEXANDER	JARAMILLO	MAUN	14/09/2010	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
582	RC	1085937121	ANTHONY	SAHID	LOPEZ	CASTRO	3/11/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
583	PPT	6019369	DOUGLAS	ALFREDO	MARTINEZ	HERRERA	19/12/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
584	TI	1085938503	MAITE	ALEJANDRA	MARCILLO	HERNANDEZ	26/03/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
585	TI	1144827516	JEREMI	JACOBO	MONTENEGRO	FLOREZ	9/08/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
586	PPT	34557340	RUTH	MAYERLY	MOLINA	GUERRERO	5/09/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
587	TI	1085928849	RICKY	MATEO	MIRAMA	GUERRERO	18/08/2010	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
588	TI	1084194969	KEYSI	FERNANDO	MIRAMAG	JOJOA	22/06/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
589	RC	1086421465	DANNA	VANESA	MENDOZA	CHACUA	27/04/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
590	TI	1091276757	MARIANA		MEDINA	PEREZ	30/10/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
591	RC	1085942833	HELEN	VALENTINA	MEJIA	BASTIDAS	24/06/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
592	RC	1144827099	BAIRON	ESNEIDER	MEJIA	INGUILAN	16/01/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
593	TI	1085930139	MARIA	ISABEL	MUESES	IPIAL	16/01/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
594	TI	1144826126	DULCE	YASMIN	MUESES	LOPEZ	11/10/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
595	TI	1082105226	SAMUEL	SEBASTIAN	NARVAEZ	ACOSTA	16/03/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
596	TI	1085933198	MAICOL	JULIAN	MUESES		27/09/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
597	TI	1086421036	CRISTIAN	CAMILO	NOGUERA	TUPUE	22/02/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
598	TI	1085937732	ANDY	JHOSEP	OBANDO	QUENGUAN	16/02/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
599	TI	1085919277	ASHLY	ZARAHY	OBANDO	QUENGUAN	17/05/2006	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X					17
600	TI	1087618653	JAYBER	SANTIAGO	NARVAEZ	ORTEGA	16/03/2012	SP	6	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Rotela

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo: Marque T si el beneficiario es M, si es Manipulador

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento alimentario mixto industrializado RPI) Almuerzo Preparado en Sitio adicional, RAI (Refrigerio Refrescante Industrializado), CAIT (Complemento Alimentario Industrializado para Transporte), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desayuno/a), CAIMRIT (Complemento Alimentario mixto Industrializado Refrigerio Industrializado para Transporte), CAITPS (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento alimentario mixto consumo Tarde Ración Industrializada RPI) Refrigerio Preparado en Sitio adicional, CAIMRIT (Complemento Alimentario consumo Mañana Ración Industrializada Refrigerio Industrializado), CAITPO (Complemento Alimentario consumo Tarde Ración Industrializada Refrigerio)

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

El cumplir en todo momento con lo establecido en el Anexo técnico, el Manual de Operación del Programa PAE y estar disponible para el apoyo de los auditores y/o supervisores del mismo.

En caso de cambio del menú 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.

El presente formato no debe ser enmendado, el incumplimiento de esta exigencia es causal de rechazo del mismo.

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 PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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. Edad Titular	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (en) 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																									
601	RC	1085931201	JEFERSON	EMANUEL	PABON	MEJIA	14/04/2011	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
602	RC	1087007676	JHOSELIN	ARIANA	PASCUAZA	ORTIZ	21/06/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
603	TI	1086421478	HAROLD	SAMUEL	PAGUAY	CHALAPUD	31/05/2013	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
604	RC	1085942385	EDWIN	SANTIAGO	PINCHAO	MORILLO	16/05/2014	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
605	TI	1085927606	STIVEN	ALEXANDER	PINCHAO	PINCHAO	3/05/2010	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
606	RC	1085940154	SAMUEL	JAMIR	PEREZ	CULTID	26/08/2013	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
607	TI	1144824640	JHOSETH	CAMILO	QUENGUAN	CHAMORRO	28/08/2010	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
608	TI	1082105460	VICTOR	ENRIQUE	QUI[illegible]ONES	CUASMAYAN	8/06/2013	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
609	TI	1013348615	SAMUEL	ESTEBAN	PINEDA	DIAZ	6/04/2011	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
610	RC	1086421059	LAURA	SOFIA	PUTACUAN	CORAL	24/08/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
611	RC	1086421232	JOSEPH	SEBASTIAN	PORTILLA	PISTALA	20/09/2012	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
612	RC	1085077988	MARIA	ISABELLA	REALPE	BENITEZ	8/11/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
613	RC	1061780128	JUAN	SEBASTIAN	RECALDE	FUEL	14/05/2013	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
614	RC	1086421302	EYLEEN	YAMILE	RIVERA	HURTADO	6/12/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
615	RC	1085980302	JUSTIN	SAMUEL	RIASCOS	ORTEGA	12/10/2012	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
616	TI	1144827308	JHON	DOMINIC	RIASCOS	TAPIA	25/03/2013	SP	6	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
617	RC	1085934816	DEISY	MAIBELYN	QUITIAQUEZ	CALPA	12/03/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
618	RC	1086421475	SAHARA	VALENTINA	QUISTANCHALA	POTOSI	21/05/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
619	TI	1065906161	LAURA	ISABELLA	ROCHA	VEGA	20/01/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
620	TI	1085921818	JHONATAN	JASVANI	RODRIGUEZ	CEBALLOS	2/02/2009	SP	6	M	CAJMRI	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 Mora Nuteluu

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X si es femenino o M si es Masculino

2. Grupo Etnico: Marque el grupo del Titular de Derecho de N como ninguno y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPE: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada- API: Almuerzo Preparado en Sitio población Indígena); API: Refrigerio Ración Industrializado; EAE: Complemento Alimentario Industrializado para Entregas en; APSI: Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado; CAMPSI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizado CAMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desescolarizado; CAJTPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desescolarizado

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 en el establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del mismo.
- El precio del cubierto debe estar unificado para todos los usuarios.
- 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, tachones o borrones, esto invalidaría la planilla diligenciada.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	PERTENENCIA ÉTICA	1. Grado educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día (5,6) en el cual corresponde la entrega del complemento alimentario																								Total días asistidos
												5	4	5	6	7	10	11	12	13	18	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																								
621	RC	1085926731	DIEGO	ESTEBAN	RODRIGUEZ	GUZMAN	12/03/2019	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
622	RC	1085988308	JHOSTIN	DANIEL	RODRIGUEZ	CUASAPUD	25/07/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
623	RC	1127814393	ALEXANDER	VLADIMIR	ROJAS	TONGUINO	29/03/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
624	RC	1085934919	IVAN	FELIPE	RODRIGUEZ	PABON	6/04/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
625	TI	1085934053	IAN	JHOSEP	SALAZAR	OBANDO	18/01/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
626	RC	1144827834	HANNA	VALERIA	SALAZAR	PORTILLA	11/04/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
627	TI	1085936761	TANIA	MARCELA	SANCHEZ	TEZ	20/09/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
628	RC	1127813486	JUAN	MARTIN	ROSERO	ZULUAGA	23/08/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
629	TI	1085931278	DIDIER	SANTIAGO	RUALES	BUSTOS	11/04/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
630	RC	1144827899	KAREN	NICOLE	ROSERO	ROMERO	23/05/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
631	RC	1077871634	VIOLETTA		SUAREZ	MOTTA	3/02/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
632	TI	1144827446	JHOAN	SEBASTIAN	TAMBUD	MORA	26/06/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
633	TI	1086420966	CAROL	BRIYID	TENGANAN	MONEDEROS	22/11/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
634	RC	1144826348	JHONATAN	ALEJANDRO	TEPUD	ROSERO	2/01/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
635	RC	1086421124	YEFERSON	ANDRES	TAQUEZ	CAICEDO	31/05/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
636	NES	N77566742418	LINA	ESTEFANIA	TAPIA	GARCIA	5/03/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
637	RC	1086421130	GERARDO	ALEXIS	TUCANES	GUERRERO	11/06/2012	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
638	RC	1085941438	NICOLAS	JEANPIER	TORO	DIAZ	3/02/2014	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
639	TI	1085932422	ESTIVEN	ROLANDO	TUCANEZ	NARVAEZ	9/08/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X							17
640	TI	1144825584	JOSTIN	ALEXANDER	USAMAG	GUERRERO	20/03/2011	SP	6	M	CAIMRI	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 Nacela Mayo Noteiha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho. ej: CAIMRI: Complemento Alimentario mixto modalidad almuerzo. CAIPRI: Complemento Alimentario mixto modalidad Ración Industrializada. CACRI: Complemento Alimentario mixto modalidad Ración Industrializada. APSI (Almuerzo Preparado en Sitio institución Vulnerables. BR (Refrigerio Reforzado vulnerabilidad). CAIC (Complemento Alimentario de Industrializado para Energéticos). APSI (Almuerzo preparado en sitio Desplazados). CAIMRD (Complemento Alimentario mixto Modalidad preparado en sitio Desplazados) CACRD (Complemento Alimentario mixto modalidad Ración Industrializada Desplazados CACRD (Complemento Alimentario mixto modalidad 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 evaluar 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 a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El suscrito declara no tener ningún tipo de parentesco con ningún funcionario del ICBF.

Educación Pasto Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	3. Sexo	4. 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 si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
641	RC	1123327986	JHON	SEBASTIAN	YELA	JARAMILLO	29/10/2010	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
642	TI	1144827398	SAMUEL	FERNANDO	NARVAZ	BENAVIDES	10/06/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
643	RC	1085934133	NEYMAR	ALEXANDER	YANDUN	PISTALA	25/12/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
644	PPT	6168081	LUCCIANA	SARAHIT	ZAMORA	VELASQUEZ	28/08/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
645	TI	1085940069	LAURA	DASLENY	VALLEJO	TAPIA	6/09/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
646	RC	1144827293	DILAN	JHOSEP	VALLEJO	BENAVIDES	20/04/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
647	PPT	3256558	DAMARIS	PAOLA	VILCHEZ	MELIAN	30/10/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
648	RC	1086420856	JHON	ANDRES	VILLA	TAQUEZ	25/09/2011	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
649	TI	1030022327	JUAN	PABLO	VILLAREAL	MIDEROS	26/06/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
650	RC	1085941143	SAMUEL	FELIPE	FAMA	FLOREZ	13/12/2013	SP	6	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
651	RC	1144826444	LUZ	ARELIS	YANDUN	GUEPUD	17/02/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
652	RC	1085936988	SARA	VALENTINA	VILLA	YANDUN	12/10/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
653	RC	1144826320	ANGIE	ESTEFANIA	VELASCO	ORTEGA	19/12/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
654	RC	1150691340	CHRISTOFER	EMMANUEL	VARGAS	SANCHEZ	1/10/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
655	RC	1085935589	JHONIER	STIVEN	YANDUN	INAGAN	29/05/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
656	RC	1144825997	MARIA	ALEJANDRA	VARNAZ	INAGAN	20/08/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
657	RC	1085939089	VALERY	DAYANA	TULCAN	DARZON	6/06/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
658	TI	1006801184	ANDREA	JULIANA	TRELLES	CORONEL	25/10/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
659	TI	1006093184	JULIAN	ANDRES	TRELLES	CORONEL	10/01/2010	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
660	RC	1085931940	AURLEY	DARDAYANI	TAMBILO	VIVAS	21/06/2011	SP	7	F	CAIMRI	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 Marcela Moya Mateus

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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: pre-prejardín y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) PAT (Refrigerio Preparado en Sitio para ser consumido en Jornada), RAI (Refrigerio Ración Industrializada), CAC (Complemento Alimentario Contingencia) Independiente para Emergencias), APAD (Alimento preparado en sitio Desplazados) CAIMPD (Complemento alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) 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 cumplimiento de este documento implica el diligenciamiento diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
El manejo del cuadro del medio ambiente hace uso racional de los recursos.
La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo ya sea el responsable, manipulador y comité del programa.
El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para cualquier modificación 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 PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 DILIGENCIADA - Escriba el día (01) 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	TI	1144825759	ASTRID	JHISELA	TAMBUD	CHALACAN	01/05/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
662	RC	1085937841	SOHANI	VALERIA	TAMBUD	RUBIO	28/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
663	RC	1085829801	BAYRON	ESTIVEN	TAMBUD	QUIMAG	9/07/2010	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
664	RC	1085937222	FRANKLIN	ANDRES	TAMBUD	QUIMAG	16/08/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
665	RC	1085935516	EMILY	NIKOL	ROSERO	FOLLECO	5/05/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
666	TI	1085935728	ANTHONY	DAVID	SANTACRUZ	PORTILLA	26/05/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
667	RC	1144827316	JUAN	EMANUEL	SANASTY	BENAVIDES	2/05/2013	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
668	TI	1085933579	SHAYRA	NICOLE	SALAZAR	PEPIZ	10/11/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
669	RC	1085936040	DANNA	GABRIELA	SALAZAR	PORTILLA	3/02/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
670	RC	1085937380	JOEL	MATIAS	SALAS		30/11/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
671	TI	1144824916	TIFFANY	VALENTINA	SALAZAR	AZA	21/10/2016	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
672	TI	1033758100	BRAYAN SMITH	ANDRES	SALAZAR	ENRIQUEZ	9/09/2011	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
673	TI	1086421048	SANTIAGO		RODRIGUEZ	ROSERO	23/03/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
674	RC	1061762626	DAVID	SANTIAGO	QUITIAQUEZ	DERAZO	17/09/2011	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
675	RC	1086774647	GEIJI	SOFIA	PULZARA	QUIGUANTAR	11/08/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
676	RC	1144826166	DIANA	ELISABETH	PUTACUAR	TAMBUD	27/10/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
677	RC	1085939053	NATHALI	XIOMARA	PISMAG	ORTEGA	25/05/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
678	RC	1085933549	OSCAR	ANDRES	PORTILLA	INAGAN	23/11/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
679	TI	1085936121	SARITHA	STEFANIA	QUI[illegible]ONEZ	DOMINGUEZ	23/07/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
680	TI	1038545185	HARRY		QUINTERO	VARGAS	18/05/2011	SP	7	M	CAIMRI	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: Lini Nacela Noya Noheda

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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° hasta 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: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada MP) Marcará y Preparado en Sitio (cocción: Fortalecido, RR (Refrigerio Reforzado Ración Industrializada), CAIS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio DesglosadoCAIPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desglosado)CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializado Desglosado)CAITRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desglosado)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en las instalaciones del establecimiento educativo, del Proyecto PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ausencia del cuidador del medio ambiente, hacer uso de las llaves.
- La firma del presente documento se da en la ejecución del contrato así mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido, [illegible]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO PIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	1. Sexo (Hombre / Mujer)	1. Uso	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que recepciona 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																								
681	RC	1144825290	JENIFER	MELIZA	QUIMAG	CUAYAL	9/12/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
682	RC	1086421320	SAMUEL	ALEJANDRO	PATI[illegible]O	NARVAEZ	13/12/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
683	RC	1086421460	ANGIE	ESTEFANIA	PATI[illegible]O	ROSERO	27/04/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
684	TI	1085927811	DANIELA	ALEJANDRA	PAZ	DELGADO	8/06/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
685	TI	1085938499	JOSTIN	SAMUEL	PAZMI[illegible]O	CHAMPUTIS	8/04/2013	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
686	RC	1085938501	CARLOS	DANIEL	PINCHAO	BENAVIDES	12/08/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
687	RC	1086420837	JONATHAN	ALEJANDRO	PEREZ	ZAMBRANO	25/03/2011	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
688	RC	1144827104	MIGUEL	ANGEL	PERENGUEZ	MORENO	21/01/2013	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
689	RC	1085939280	KEVIN	ALEXIS	PAGUAY	MEJIA	24/06/2013	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
690	TI	1085958003	JOSTIN	FABRICIO	PALLES	CASTRO	30/07/2013	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
691	TI	1085934075	MARIA	BELEN	PANTOJA	LOPEZ	20/01/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
692	TI	1086420877	KEVIN	DANIEL	OVIEDO	BECERRA	1/08/2011	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
693	RC	1085925537	ANGIZAR	DANIEL	FABIAN	MEJIA	1/12/2009	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
694	RC	1144827142	HEIDY	YULIANA	NAVARRETE	PEREZ	5/02/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
695	RC	1085935161	DAYANA	ALEJANDRA	MUESES	QUISTANCHALA	25/04/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
696	RC	1085935128	DARLIN	YASARI	MINA	QUI[illegible]ONES	24/04/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
697	TI	1085938900	DANIEL	HUMBERTO	MONTENEGRO	GAON	2/05/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
698	RC	1085933817	EMILY	DANNAE	MORALES	PALACIOS	17/12/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
699	RC	1086421263	SAMUEL		MORAN	RIASCOS	8/11/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
700	RC	1144827013	ESTEBAN	ALEXANDER	MARTINEZ	CEBALLOS	23/10/2012	SP	7	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Motta

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Uso: (Marque 1 si es Internado y 2 si es Mediodía)

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

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) CAIMRIS (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) CAITRIS (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APO (Almuerzo preparado en sitio Emergencia) APOI (Almuerzo preparado en sitio Emergencia) CAIMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMPOI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAITPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAITPOI (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 conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores con supervisores del mismo.

La primera del numeral del mismo artículo hace una decimal 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 debe tener tachones, si encuentra en este caso debe radicar uno nuevo.

Educación | Ipiales | Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 de consumo
701	RC	1086421020	YOSELIN	LISETH	LOPEZ	MORILLO	11/12/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
702	RC	1144826853	MAIRA	ALEJANDRA	MALLAMA	GUERRON	29/09/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
703	RC	1144826626	ALEX	JOSE	INCHUCHALA	BUESACO	5/07/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
704	RC	1085930371	VALENTINA	ABIGAYL	LASSO	PINZA	1/01/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
705	TI	1086419404	CRISTOPHER	NICOLAS	JURADO	BERNAL	10/08/2009	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
706	RC	1144826711	DAVID	SANTIAGO	JURADO	CUARAN	13/08/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
707	RC	1085937184	JUAN	YOSTIN	INAGAN	CARLOSAMA	7/11/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
708	RC	1085933526	EVER	SANTIAGO	INAGAN	CHECA	5/11/2011	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
709	RC	1085937622	SARA	FERNANDA	HIDALGO	CHAMORRO	4/01/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
710	RC	1085938662	JAVIER	ANDRES	GUTIERREZ	MARTINEZ	16/04/2013	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
711	RC	1144826762	ANDRES	ANTONIO	GUEPUD	QUEMAG	24/08/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
712	TI	1086421141	LAURA	NIKOL	GUERRERO	RUEDA	29/04/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
713	TI	1085324782	ANGELO	RAPHAEL	GARZON	CALPA	6/10/2009	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
714	RC	1087674033	ALEX	MANOLO	GOYES	TELLO	26/01/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
715	RC	1085931450	HENRY	SAMUEL	GIRALDO	CHAMORRO	5/05/2011	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
716	TI	1144827324	KAREN	ELIANA	GUASIALPUD	LOPEZ	18/04/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
717	RC	1144824894	JHON	DEIVI	FLORES	JURADO	10/09/2010	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
718	TI	1144824626	JORGE	ANDRES	FIGUEROA	CORDOBA	14/08/2010	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
719	PPT	6848922	ESTIBAN	DE JESUS	FERNANDEZ	MARQUEZ	9/11/2010	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
720	RC	1085635687	DAYANA	MARCELA	BRAZO	VELASQUEZ	14/11/2012	SP	7	F	CAJMRI	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: Linci Marcela Noya Narecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: John Fernando Arias Benavides

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 (cero) preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: indica 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:

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE:	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE:	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000409
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	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
721	TI	1144827173	DANNA	SOFIA	CUASQUER	USAMA	17/02/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
722	RC	1144827284	ANITA	ESTEFANIA	CUASTUMAL	FUELPAZ	16/04/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
723	RC	1085928874	DEXI	VANESA	CUASTUMAL	GUERRERO	11/08/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
724	RC	1144825817	YULIED	ESTEFANIA	CUAYAL	INAGAN	30/05/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
725	RC	1085919977	JHEFERSON	DAVID	DIAZ	ITUYAN	23/07/2008	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
726	TI	1086420411	LINNA	MARCELA	CORTES	CHAPUEL	20/04/2010	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
727	RC	1085937480	SAMUEL	ALEJANDRO	CORDOBA	GUERRON	12/12/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
728	TI	1085937578	JOSEPH	EMANUEL	CORAL	SAMUDIO	31/12/2013	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
729	RC	1086421375	JEYFREN	ARLEY	CHITAN	PANTOJA	16/12/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
730	TI	1085928585	ANYELY	SOFIA	CORTEZ	AZIZ	26/07/2010	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
731	RC	1179713136	STIVEN	ALONSO	CUASPUD	ROSERO	23/11/2011	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
732	NES	N77956024664	LENNIN	JHOSUE	CEPEDA	BURGA	9/02/2012	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
733	TI	1085923623	MARIA	LISBETH	CHACUA	MUESES	16/07/2009	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
734	TI	1085925668	SARITA	SIRLEY	CHACUA	REVELO	16/12/2009	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
735	RC	1086421401	KEVIN	NICOLAS	CHAMORRO	CASTRO	20/02/2013	SP	7	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
736	RC	1084847488	JULIANA	VALENTINA	CHAMORRO	ENRIQUEZ	2/09/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
737	RC	1085937318	ANGELA	CAMILA	CHITAN	ARCOS	1/12/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
738	RC	1082691753	ARELI	SOLANYI	CASTILLO		28/07/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
739	RC	1085934179	ZAHARITA	ELIZABETH	CASTRO	FIGUEROA	4/02/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
740	RC	1085931851	JESSICA	KATERINE	CASTRO	MUESES	13/06/2011	SP	7	F	CAJMRI	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 Marcela Noya Malacio

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	1. Tipo de complemento	HORA DE ENTREGA - Escribir 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																					
741	TI	1144827208	CARLITA	ALEXANDRA	CEBALLOS	PINCHAO	7/03/2013	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
742	RC	1144826913	SAMUEL	ALEJANDRO	CEBALLOS	CULTID	9/10/2012	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
743	TI	1144826759	ALISON	STEFANNY	CEBALLOS	FUEL	25/08/2012	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
744	RC	1085934324	EMILY	JHULIANA	CARDENAS	TULCAN	13/03/2013	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
745	RC	1085938790	SAMIR	FERNANDO	CARDENAS	CANACUAN	30/04/2013	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
746	RC	1085939047	JOPSEPH	SEBASTIAN	CANCHALA	ROMO	2/06/2013	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
747	RC	1085939447	HELEN	ESTEFANIA	BURGOS	CANDO	28/06/2013	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
748	RC	1085936687	LUIS	ANGEL	BOLAÑOS	JARAMILLO	11/08/2012	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
749	RC	1144827039	SARA	ISABEL	BENAVIDES	RIVERA	20/12/2012	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
750	TI	1085936435	SARITA	KATHERINE	BENAVIDES	ARIAS	31/10/2012	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
751	RC	1085938794	CRISTIAN	ALEJANDRO	BENAVIDES	CANDO	21/04/2013	SP	2	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
752	TI	1085935838	EMILLY	MAYTE	ARIAS	TULCAN	2/07/2012	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
753	TI	1085932348	ABRYL	KAORY	BAEZ	TEZ	27/07/2011	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
754	TI	1085928151	ANDERSON	ESTIVEN	AGUILAR	MARTINEZ	2/07/2010	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
755	RC	1085925818	JHON	ALEX	YEPEZ	BOLAÑOS	5/01/2010	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
756	TI	1086106074	WENDY	CAMILA	ZAMBRANO	MONTENEGRO	13/11/2012	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
757	TI	1085921461	EDDER	YERLEY	TUTALCHA	VILLA	22/01/2009	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
758	TI	1116075884	MELANI		ALARCON	REYES	18/06/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
759	TI	1010210967	SANTIAGO	DANIEL	ALPALA	CUASTUMAL	16/05/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
760	RC	1085925252	TAMAR	ABIGAIL	ATAPUMA	VILLA	10/01/2010	SP	8	F	CAIMRI	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 Lopez Rosero

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino 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: así, CUAPE (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Única Industrializado), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada), APE (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RP (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Caliente para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Casa Indígena), CAIMPU (Complemento Alimentario Jornada Mañana presentación sitio Desplazados),CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada Desplazados), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializado 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 ajuste de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conjuntamente con los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento se da a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de carácter informativo, lo anteriormente no exime el cumplir con la calidad del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	GRADO ESCOLAR	Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: (escriba el día feliz en el cual entregamos la ración 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 se Tiene de Derecho recibir el complemento alimentario																											
761	RC	1144825050	NELSON	EMILIO	BENAVIDES	CARRASCO	26/11/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
762	TI	1144826402	ANDRES	ALEJANDRO	BENAVIDES	QUIROZ	28/02/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
763	RC	1086419360	DILAN	FELIPE	BENAVIDES	AREVALO	15/07/2007	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
764	TI	1085920907	HERNAN	DANILO	BENAVIDES	ROSERO	7/11/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
765	RC	1085925327	DIEGO	FELIPE	BERNAL	LUNA	4/11/2009	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
766	TI	1076326818	ALISON	SOFIA	BOHORQUEZ	SANTANA	7/04/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
767	TI	1085925595	NICOLE	ALEJANDRA	BUSTAMANTE	GUERRERO	5/12/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
768	RC	1085932595	YOHAN	RICARDO	CANIZARES	JIMENEZ	9/02/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
769	TI	1085925424	JUAN	DAVID	CEBALLOS	ERIRA	18/11/2009	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
770	RC	1144826161	JOHAN	YAIR	CHASOY	TUCANEZ	27/10/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
771	RC	45016220?	SAMY	ANGELINA	CHAMORRO	GORDILLO	27/06/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
772	RC	1085926637	ANGEL	MATIAS	CHACON	SANCHEZ	17/02/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
773	NES	N770567465SS	JAVIER	FRANCISCO	CEBALLOS	RODRIGUEZ	6/01/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
774	RC	1085931476	CRISTOFER	DANIEL	CUAICHAR	YEPEZ	12/05/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
775	TI	1085918410	CAMILA	ALEJANDRA	CHAVES	CUASQUER	14/04/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
776	TI	1127211289	INGRID	VALERIA	CORAL	GALVIS	4/07/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
777	TI	1144824403	YESICA	VANESA	CORDOBA	CHALCO	5/03/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
778	RC	1144825311	LUISA	CAMILA	CORDOBA	MEJIA	12/01/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
779	TI	1085928272	JUAN	DAVID	ERAZO	ARTEAGA	9/10/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	-								17
780	TI	1085913115	LUIS	MARIO	CUAYAL	QUEMAG	22/05/2007	SP	8	M	CAIMRI	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: Linci Marcela Moya Mateca

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

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 P. (para preescolar) y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana entregando en sitio. CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada... CAITPD Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAITRI (complemento alimentario en modalidad Ración Industrializada APD (Almuerzo Preparado en Sitio jornada de Cobertura) RII (Refrigerio Educativo Industrializado, CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APDJ almuerzo preparado en sitio DesplazadosJ, CAIMRID, CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio DesplazadosJ,CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio DesplazadosJCAIMRI (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 la ciudadanía en general.
- En presencia de cualquier duda deberá consultar antes de hacerlo.
- La firma del operador del cuadro es de la exclusiva del responsable del registro para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras ya que invalidará su calidad de soporte.

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 PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000426

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. Jornada (Mañana o Tarde)	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la jornada 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																								
781	RC	1144826265	MAYITA	ESTEFANIA	CUASTUMAL	YAGUARAZ	19/11/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
782	RC	1144826268	JOSSELYN	TATIANA	CUATIN	MEJIA	28/11/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
783	RC	1144824668	ANDRES	JULIAN	CUASQUER	BRAZO	9/04/2010	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
784	RC	1085935892	JOHAN	SEBASTIAN	CUASQUER	TEPUD	6/07/2012	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
785	RC	1085933723	HELEN	BRITHE	BRAZO	MOSQUERA	15/12/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
786	RC	1082105079	GABRIELA	YAMILE	ERRA	CORAL	10/06/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
787	PPT	9254477	HECTOR	CARMELO	ESPINOSA	MONTILLA	3/08/2010	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
788	TI	1178713012	FELIPE	ALEJANDRO	GUEPUD	GUERRERO	16/06/2009	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
789	RC	1059857106	VALENTINA		GUAJE	BENAVIDES	7/04/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
790	RC	1085930631	AIDA	ALEJANDRA	GUAQUEZ		5/02/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
791	TI	1086419686	NICOL	NAYIBE	GOMEZ	RODRIGUEZ	21/02/2009	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
792	TI	1085931725	HELEN	ARELIS	GARCIA	RUEDA	5/06/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
793	TI	1085924468	SEBASTIAN	FELIPE	FLOREZ	YEPEZ	12/09/2009	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
794	TI	1085924040	JAYDER	ORLANDO	GUERRERO	QUITIAQUEZ	10/06/2009	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
795	RC	1144828141	SOFIA	NICOL	GUEPUD	QUISTANCHALA	17/10/2011	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
796	TI	1086420347	KAREN	YULIANA	GUEPUD	PITACUAR	28/02/2010	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
797	TI	1085922730	SARITA	YOLANDA	GUERRERO	CUASMAYAN	3/05/2009	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
798	RC	1085929767	YOSELIN	NICOLL	GUTIERREZ	CUASQUER	1/08/2010	SP	B	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
799	RC	1144826203	JOSUE	FELIPE	IBARRA	ROSERO	1/11/2011	SP	B	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
800	RC	1085926609	DAYRA	NATALY	IGUARNA	SUAREZ	1/03/2010	SP	B	F	CAIMRI	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 Noelia Moyo Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X en la femenina (F) o en la masculina (M).

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

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAIMRI (Complemento Alimentario - Jornada mañana y especial) en pies, CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) en pies, CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - Modalidad Ración Industrializada) APDI (Almuerzo Preparado en Sitio Institucional) AIDI (Almuerzo Industrializado) CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencia) APDI (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPDI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) CAITPDI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio con población)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 estar a disposición del Supervisor Técnico Administrativo del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En general el cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, si equivocan en uno cometan la celda del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (en) al cual se reporta 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 ese día que el Titular en mención recibe el complemento alimentario																						
601	TI	1085921363	YEFERSON	SEBASTIAN	IMBACUAN	MUESES	30/12/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
602	TI	1085926840	MAYCOL	ALEXANDER	HUERTAS	PAGUANQUIZA	16/03/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
603	RC	1144825293	LIAN	FERNANDO	LATORRE	BRAVO	5/01/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
604	TI	1085927096	ANGELICA	MARIA	JARAMILLO	QUENTERO	14/03/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
605	RC	1144825139	YOSEHT	YAIR	MARTINEZ	GUANCHA	16/01/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
606	TI	1084420124	DANNA	STEPHANIE	MALTE	CASTILLO	15/10/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
607	TI	1019786301	SAMMY	LUCIA	MORENO	MADRID	28/08/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
608	RC	1085923697	ANGELY	SOFIA	MERA	BOLAÑOS	10/07/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
609	RC	1086774604	IHON	SEBASTIAN	MUÑOZ	QUEMAG	19/04/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
610	TI	1085921689	JEMY	YORLEY	MUESES	PINCHAO	3/01/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
611	TI	1085930505	REY	SEBASTIAN	MORALES	QUEMAG	11/02/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
612	TI	1085923004	WILSON	SEBASTIAN	MUESES	CUASQUER	8/05/2009	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
613	NES	NTT05-0990092	JOHAN	MANUEL	PADRON	PEREZ	11/02/2009	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
614	RC	1144826332	DANIEL	ESTEBAN	ORTIZ	LOPEZ	22/12/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
615	TI	1125411104	JENIFER	ALEXANDRA	ORTEGA	QUINTERO	21/09/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
616	RC	1085935392	DANIEL	FELIPE	FANTOJA	CORAL	9/05/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
617	TI	1144825521	GIOVANA	ISABELA	PASPUEL	FANTOJA	26/07/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
618	RC	1085931390	SAMUEL	HERNEY	PALMA	PASTAS	4/05/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
619	TI	1085915293	JANER	JHAIR	PALACIOS	OETIAL	28/06/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
620	RC	1085934579	JAMES	CAMILO	PEPINOSA	NARVAEZ	25/02/2012	SP	8	M	CAIMRI	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 Marcela Rojas Moreno

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Nivel de Sexto (6) a Noveno (9), como presentado y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMRI: Complemento Alimentario Mañana (almuerzo) preparado en sitio. CAIMRI: Complemento Alimentario Mañana (almuerzo) Ración Industrializada APO: Alimento Preparado en Sitio población Vulnerable; NN: Refrigerio Ración de Industrializado; CNE: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias; APEI: alimento preparado en sitio Desayunos; CAIPRE: Complemento Alimentario con una Mañana preparado en sitio Desayuno/Almuerzo APRO: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializado Desayunos; CAIPRE: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializado/Refrigerio

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 en supervisores, así 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 para la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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

CONTRATO N° 025 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	2. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día en el que recibió 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				
												Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																								
821	RC	1085933640	DIEGO	ALEXANDER	PEREZ	GANZON	13/12/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
822	RC	1086420506	BRYIT	VANESA	QUEMA	CHAMORRO	21/06/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
823	TI	1030008810	MARIA	GABRIELA	QUENGUAN	SANTACRUZ	23/04/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
824	RC	1144825133	JEAN	CARLOS	PINCHAO	TULCAN	12/12/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
825	RC	1085927194	YADIRA	ELIZABETH	QUISTANCHALA	QUI[illegible]ONEZ	4/03/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
826	TI	1085935275	YESON	BOLIVAR	QUISTANCHALA	INAGAN	4/05/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
827	TI	1085926402	BRAYAN	ANDRES	QUISTANCHALA	PINCHAO	7/02/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
828	RC	1082105239	VICTOR	MANUEL	RIVERA	ERIRA	26/03/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
829	RC	1085935292	KEVIN	SANTIAGO	REVELO	CORDOBA	4/05/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
830	TI	1085927039	SAMUEL	ESTEBAN	ROSERO	ESPINOSA	26/03/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
831	TI	1010762106	ERICK	SANTIAGO	SANCHEZ	CARO	25/07/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
832	RC	1086420205	JOSELIN	ANDREA	SANCHEZ	QUISTANCHALA	14/12/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
833	TI	1086774508	SAMUEL	DAVID	ROSERO	ROMERO	19/10/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
834	TI	1085920967	JAIDER	CAMILO	RUANO	BERNAL	24/11/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
835	RC	1085919405	LUIS	ALFONSO	RUANO	CAMPA [illegible]A	11/07/2008	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
836	RC	1085918167	KAREN	PATRICIA	TAIMBUD	QUEMAG	3/03/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
837	TI	1085931282	ARIANA	ESTEFANY	TAIMBUD	RUBIO	27/04/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
838	TI	1080696284	MELANY	VALENTINA	SUAZA	TOBAR	2/12/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
839	RC	1085928023	SAMUEL		TOBAR	MUESES	25/08/2010	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
840	TI	1127813788	JHONNY	ANDRES	TULCAN	CUASPA	25/03/2010	SP	8	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Moreno

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

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 P. (preescolar) a 11 (11°)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej. CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APD (Almuerzo Preparado en sitio Desayunos) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) ALTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAITRD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos) CAITRD (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 radicarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativo de Finanzas MEI y este disponible para consulta de los equipos de supervisión del mismo.
- El ejercicio del cobro 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 obligatorio diligenciar, no se permite borrones, uso corrector o tachones enmendaduras.

Educación Pasto Ipiales Gobernación de Nariño Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	Grado Escolar	Sede	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día físico 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 atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																					
841	RC	1144825652	SANTIAGO	MAURICIO	USAMA	MUÑOZ	10/04/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
842	RC	1144825852	SARA	ISABELLA	TUTALCHA	RASCOS	3/07/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
843	RC	1144826408	ANGIE	NAYELY	ZAMORA	CHARFUELAN	30/01/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
844	RC	1086420637	ANDRESW	DAVID	VARGAS	TORO	5/02/2011	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
845	RC	1085932232	AYARED	FERNANDA	VALVERDE	CUASPA	19/04/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
846	RC	1179713000	DILAN	SAMUEL	YANDUN	CUARAN	12/06/2009	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
847	RC	1086420746	ALISON	STHEFANIA	YANDUN	ARIAS	5/05/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
848	RC	1085929638	EVELYN	GERALDINE	ACOSTA	TAPIA	27/11/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
849	RC	1085930616	IVONNE	SHARITT	AGUIRRE	SALAZAR	14/03/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
850	TI	1085921115	ANDRES	FELIPE	AREVALO	RIVAS	23/11/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
851	RC	1085931680	JOSE	DANIEL	AYALA	CASTRO	5/05/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
852	RC	1086419843	BAEL	ALEXANDER	BASTIDAS	BENAVIDES	24/05/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
853	TI	1086419382	ANDRES	FELIPE	BENAVIDES	CORDOBA	21/07/2008	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
854	RC	1085926883	KARLA	SOFIA	BINAVIDES	RIVERA	11/03/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
855	TI	1144825782	NICOLL	ESTEFANIA	BENITES	MEJIA	9/06/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
856	RC	1085930072	NIXON	SNEIDER	BERNAL	RIVADENEIRA	5/12/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
857	PPT	7736691	ANDRES	EDUARDO	BRUZUAL	OLIVO	18/07/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
858	TI	1085928899	MELANY	YULIANA	CABRERA	CABRERA	12/08/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
859	TI	1085931902	LEYDI	JHOANA	CABRERA	ROSERO	9/06/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		17
860	TI	1127050806	SHARICK	YULIETH	CAICEDO	ARIAS	22/06/2009	SP	9	F	CAIMRI	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 Nacela Mejia Natacha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de K, cuarto preescolar, hasta el 11 de básica secundaria

3. Tipo de complemento: Marque el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIMRI (Complemento Alimentario mitad mañana preparado en sitio , CAIMI (Complemento alimentario mitad mañana Ración Industrializada, - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITRI (Complemento Alimentario jornada completa Ración Industrializada, APD (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Vulnerables, RD (Refrigerio Reforzado FINAL SEGUNDO), CAD (Complemento Alimentario, INDUSTRIALIZADO para Emergencias) APED (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMRD (Complemento alimentario mitad mañana preparado en sitio Desplazados), CAIMRD (Complemento alimentario mitad mañana preparado en sitio Desplazados), CAITRD (Complemento Alimentario jornada tarde preparado en sitio Desplazados), CAIMRI (Complemento Alimentario mitad mañana Ración Industrializada Desplazados), CAITRI (Complemento Alimentario jornada completa 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 ubicado en la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores ciudadanos del mismo.

Es preciso el cuidado del medio ambiente haciendo 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 numeral 3 del artículo 2.3.10.4.4 del Decreto 1852 de 2015 establece que en ningún caso se podrán suministrar alimentos preparados en el hogar.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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	J. Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NÚMERO con el que inicia y finaliza 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																												
861	TI	1085923084	FABIAN	ESTEBAN	CAICEDO	BENAVIDES	3/06/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
862	TI	1106631926	JORGE	ALEJANDRO	CAMARGO	HERNANDEZ	30/04/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
863	RC	1085951027	ERICSON	GABRIEL	CASTAÑEDA	MUESES	27/05/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
864	RC	1179713019	XIOMARA	STEFANIA	CASTILLO	MUÑOZ	27/07/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
865	RC	1085922427	DANIEL	FELIPE	CEBALLOS	TORRES	6/04/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
866	TI	1086419350	KEVIN	YESID	CHACUA	RAMIREZ	17/09/2008	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
867	RC	1085928477	CRISTIAN	DAVID	CHAMORRO	ORTEGA	20/07/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
868	TI	1085913822	DANIEL	SANTIAGO	CHAMORRO	RAMIREZ	12/05/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
869	TI	1085910211	YULIANA	NICOL	CHAVES	CAICEDO	14/06/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
870	RC	1085924465	SKARLETH	BRIDGETE	CHICANGO	OVIEDO	7/05/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
871	RC	1085924403	ALEX	FERNANDO	CORDOBA	ORTIZ	23/06/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
872	RC	1196463033	DEYI	PAOLA	CORTES	CORTES	17/05/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
873	TI	1085917527	KAROL	VANESSA	CORTES	YANDUN	3/02/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
874	TI	1085923001	ANDERSON	GABRIEL	CUACES	QUINTAS	20/05/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
875	RC	1085918387	DIANA	ZULEIMA	CUASTUMAL	BENAVIDES	5/03/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
876	TI	1085924858	ANGIE	ESTEFANIA	CUAYAL	CHALACAN	6/10/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
877	RC	1085928270	OSCAR	SAMUEL	DE LA CRUZ	CORDOBA	12/01/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
878	TI	1085918227	JHON	SAMUEL	DE LA CRUZ	SARASTY	8/04/2008	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
879	RC	1085930741	PABLO	SAMUEL	DIAZ	DELGADO	28/02/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
880	RC	1088651390	ANDERSON	FELIPE	ENRIQUEZ	AYALA	25/08/2010	SP	9	M	CAIMRI	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 Marcela Noya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Jornada: Marque X si es: Mañana y/o T si es Tarde/Otra

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (0, T, Jardín, Prejardín y de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario mixto rural Ración Industrializada – CAITRI (Complemento alimentario mixto rural Tarde preparado en sitio, CAITRI (Complemento Alimentario mixto rural Tarde Ración Industrializada Desayuno/Almuerzo) CAIT (Complemento Alimentario mixto rural Tarde preparado en sitio Desayuno/Almuerzo) CAIMRI (Complemento Alimentario mixto rural Mañana Ración Industrializada Desayuno/Almuerzo) CAIPRO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayuno/Almuerzo)

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.
- En proceso de cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las hojas.
- La Policía del presente documento de 31 o más folios del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El manejo, tenencia y utilización de los datos personales aquí consignados debe ser exclusivo para el cumplimiento de las obligaciones 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
CODIGO DANE: 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000489
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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																								Total d las entregas
												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 el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
881	RC	1086248340	JOEL	ALEXIS	ENRIQUEZ	RODRIGUEZ	28/05/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
882	RC	1085927720	DANIEL	FELIPE	FRAZO	BRAVO	31/05/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
883	RC	1144825611	DANNA	SOFIA	GOMEZ	MEJIA	27/05/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
884	PPT	6848880	MARITZA	VANESA	GRANADILLO	MARQUEZ	3/02/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
885	TI	1086419504	DAYLOR	DUVAN	GUALMATAN	MORILLO	5/11/2008	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
886	RC	1085928881	JUAN	DIEGO	GUANCHA	REINA	10/08/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
887	TI	1179713083	NATHALI	MAYERLY	GUEPUD	GUERRERO	26/11/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
888	RC	1144825574	LEIDY	VALENTINA	GUERRERO	GOYES	19/03/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
889	RC	1088420706	EYELING	TATIANA	HUERTAS	CHAMORRO	21/02/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
890	TI	1081056595	ANGEL	SEBASTIAN	ILES	PABON	19/12/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
891	RC	1085927247	DANNY	ALEJANDRO	INAMPUES	INGUILAN	17/04/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
892	TI	1085927387	ANTHONY	MATHIAS	INGUILAN	AMARO	26/04/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
893	TI	1085914345	JUAN	CAMILO	LAGOS	OBANDO	10/05/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
894	TI	1081278477	ANA	SOFIA	LANDETA	CEBALLOS	18/07/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
895	RC	1144825818	JHONATAN	DANIEL	MALLAMA	FIGUEROA	22/06/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
896	RC	1085927245	MARLON	NICOLAS	MALPUD	NARVAEZ	16/04/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
897	RC	1144826034	RUTH	ZARAY	MALPUD	RUANO	1/08/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
898	TI	1085916204	CAMILO	SEBASTIAN	MARTINEZ	YAMA	29/10/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
899	NES	N77955862979	FRANK	ERLIN	MENDOZA	LOOR	15/04/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X								17
900	TI	1085922559	JOSTIN	DUBAN	MONTENEGRO	TEPUD	9/04/2009	SP	9	M	CAIMRI	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 Marcela Nieto Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Bermudez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de Derecho: AM (ALMPI) Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio; CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada; CAIPRI Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio; CAIMRO (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados CAIPRO (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados) AM (Almuerzo preparado en sitio); CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada; CAIPRI Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio; CAIMRO (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados CAIPRO (Complemento alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El original 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.
- El uso y cuidado 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.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 ÉTNICA	# Grado Educativo	Sexo	5. Tipo de complemento	RUTA DE ENTREGA - Cantidad de raciones con complemento alimentario entregado																									Total # de raciones
												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																										
901	TI	1085926114	OLVER	ADRIAN	MUESES	YARPAZ	4/01/2010	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
902	TI	1144826427	ZULY	ALEJANDRA	OCAMPO	HUERTAS	28/04/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
903	RC	1144825158	BRAYAN	ESTIBEN	ORTEGA	PAGUAY	13/12/2010	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
904	RC	1086774614	EYLLENE	BRIGYTTHE	ORTEGA	VASQUEZ	14/07/2011	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
905	TI	1085906240	JAIDER	DIDIER	PABON	USAMAG	9/01/2006	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
906	TI	1085911305	ADRIAN	SEBASTIAN	PALMA	TAMBUD	28/11/2006	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
907	TI	1085921192	HENER	MAURICIO	PALMA	TAMBUD	17/12/2008	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
908	RC	1085927205	HAMMER	JAIR	PANTOJA	PASTAS	23/03/2010	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
909	TI	1085917510	DAVID	SANTIAGO	PARRA	MORENO	21/01/2008	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
910	RC	1085928079	ELION	JAVIER	PINCHAO	BENAVIDES	15/06/2010	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
911	TI	1022903725	DANIEL	FELIPE	PINCHAO	LOPEZ	30/07/2008	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
912	TI	1085926475	SARA	ISABEL	PORTILLA	MONTENEGRO	20/01/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
913	TI	1085920877	SHERLYN	TALYNA	POSSO	ALDERETE	9/11/2006	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
914	TI	1086419538	BRYGEET	NIKOL	POSSO	HERNANDEZ	25/07/2005	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
915	TI	1088130898	ANDERSON	GABRIEL	PRADO	PRADO	30/05/2010	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
916	RC	1085921006	JUAN	DAVID	PULSARA	ZAMBRANO	30/11/2008	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
917	TI	1085922421	ROBIN	ANDRES	QUEMAG	CUAYAL	4/04/2009	SP	5	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
918	RC	1144825098	SOFIA	YULIETH	QUENGUAN	JURADO	25/11/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
919	TI	1084847155	EMELY	KARINA	QUICAMA	PRADO	5/07/2010	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X									17
920	RC	1086774555	NATALY	SOFIA	QUILINDONEZ	BASTIDAS	5/03/2010	SP	5	F	CAIMRI	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: Ina Nacela Noya Natacia

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

Sexo: Marque X en la Hembra (F) ó en la Masculina	3. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° como preescolar y de 3 a 11	5. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (a). CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - MRI (Almuerzo Preparado en Sitio para niños con Vulnerabilidad, BRI (Refrigerio Industrial Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Complemento), CAIMTE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio ENCARGADOS DE PTE) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Encargados). CAIT(Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), Refrigerio(CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Refrigerio), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Encargados).

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 veedores y/o supervisores del mismo.
- En pro del cuidado del medio ambiente, favor una sola cara 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 operador nombrará un Apoyo Local Territorial - o responsable en cada establecimiento educativo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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 ÉTNICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba en la fecha en que realmente se 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																									
921	TI	1085911160	DAVID	ALEJANDRO	QUIROZ	FERNANDEZ	12/04/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
922	RC	1086423447	JHOJAN	DAVID	QUISTANCHALA	MUESES	15/05/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
923	TI	1086419738	VALERIA		REINA	CUASTUMAL	30/03/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
924	TI	1085921556	BRAYAN	ANDRES	REINA	MONTOYA	22/01/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
925	RC	1085928464	DAVID	SANTIAGO	REVELO	TARAMUEL	21/07/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
926	PPT	7629611	YOSNORIS	ISMAEL	ROMERO	FRAGOSO	15/02/2007	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
927	RC	1085923438	ALEX	CAMILO	ROSERO	FAJARDO	28/06/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
928	RC	1086420525	MELANY	VALENTINA	ROSERO	ZAMBRANO	4/07/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
929	TI	1019606645	EILEEN	MARIANA	SANCHEZ	CARO	23/05/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
930	MS	N7795436153	CARLOS	ALBERTO	SANCHEZ	YANCE	7/10/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
931	RC	1144825005	DANNA	SOFIA	SOLARTE	CHAMORRO	12/11/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
932	TI	1085927699	JHEINER	CAMILO	TAIMBUD	QUEMAG	18/05/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
933	TI	1085917959	EDWIN	FERNEY	TAIMBUD	TAIMBUD	9/03/2008	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
934	TI	1085930582	AMAURY		TAPIA	CUARAN	11/02/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
935	RC	1144824545	JOSE	GABRIEL	TARAPUEZ	ROSALES	7/08/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
936	RC	1085923762	JAVIER	ALEXANDER	TENGANAN	NARVAEZ	5/07/2009	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
937	TI	1081281451	OMAR	STIVEN	TOLE	TONGUINO	31/01/2011	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
938	TI	1087196995	YONNIE	ALEJANDRA	TULCAN	CHICAIZA	17/09/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
939	RC	1086420582	JULIAN	FERNANDO	TUTALCHA	OVIEDO	22/10/2010	SP	9	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
940	RC	1085305117	JUAN	SEBASTIAN	VALLEJOS	RAMIREZ	7/06/2011	SP	9	M	CAIMRI	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: Lini Noriela Noya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 2 si es masculino

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 mayor de Derecho: ej. CAIMPI (Complemento Alimentario Industrializado preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Industrializado Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Industrializado Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento alimentario industrializado Ración Industrializada MD (Almuerzo Preparado en Sitio jornada Vulnerables, Río Caliente Refrigerio Industrializado CRI) Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias, MTS2 (Almuerzo preparado en Sitio Escolares Inic. CAIMTSE) Complemento Alimentario Industrializado Tarde preparado en sitio (Adolescentes) CAIMRI (Complemento Alimentario Industrializado Ración Industrializada Mañana preparado en sitio Empleados) CAJTPS (Complemento Alimentario Industrializado 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 debe ser diligenciado cada vez que haya cambios en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estos disponibles para consulta de las veedurías y supervisores del mismo.
- Es crucial el cuidado del medio ambiente. Evite uso excesivo 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 en ningún caso reemplaza el consolidado que se debe cargar en la página del operador.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409
OPERADOR OSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 020 de 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 ETNICA	2. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	Dias de entrega - Escriba el dia habil en que corresponda 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 asistio - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho asistio al complemento alimentario																								
961	RC	1086419895	NAYELI	ALEJANDRA	CHAMORRO	TAIMBUD	6/06/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
962	PPT	1033867	GABRIELLA	DENISSE	CHIRINOS	FERNANDEZ	20/07/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
963	TI	1085927255	KAREN	TATIANA	CHITAN	ARCOS	18/04/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
964	RC	1085920157	NICOLAS	SANTIAGO	CORAL	ESTRADA	3/09/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
965	TI	1085923454	YESICA	NATALY	CORAL	ROSERO	3/05/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
966	RC	1086419804	ANGELA	DAYANA	CUASAPUD	PINCHAO	17/04/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
967	RC	1085922448	WILMER	ANDRES	CUASAPUD	QUISTANCHALA	16/04/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
968	RC	1085920115	DARCY	GERALDINE	CUASQUER	ESCOBAR	4/09/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
969	TI	1085924613	JORGE	ORLANDO	CUASTUMAL	QUIGUANTAR	8/10/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
970	RC	1087414504	YULIANA	LIZETH	ENRIQUEZ	AYALA	8/10/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
971	TI	1085918113	CLAUDIA	SOFIA	ERAZO	ARTEAGA	5/06/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
972	TI	1089700431	CAMILA	MILENA	ERAZO	RUEDA	22/08/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
973	RC	1085923410	MADELYN	VANESSA	ESCOBAR	CUAVAL	17/01/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
974	RC	1085928448	JHONY	JAVIER	FIGUEROA	MEJIA	15/03/2010	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
975	RC	1144824432	JAMES	SANTIAGO	FUELAGAN	TATICUAN	11/05/2010	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
976	TI	1085922598	EMANUEL	ALEJANDRO	FUERTES	TOBAR	28/04/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
977	RC	1085926850	DAVID	ALEJANDRO	GALINDRES	CORAL	22/03/2010	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
978	TI	1086419560	KARIN	SOFIA	GADNA	IMBACHI	20/11/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
979	TI	1086419260	ELKIN	MAURICIO	GRANDA	PINCHAO	5/06/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X						17
980	RC	1085927761	HELYN	FERNANDA	HERNANDEZ	TULCAN	28/05/2010	SP	10	M	CAJMRI	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: Linci Marcela Moya Montezuma

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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° curso/ preescolar (-9) a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: (cf. CAJMRI (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 para población Vulnerable), RA (Refrigerio Ración Industrializada), CAC (Complemento Alimentario Caracterizado para Emergencias), ATCC (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJTRI (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 a disposición de los Supervisores Técnico Administrativo del Programa PAE y ADRES disponibles para consulta de los mismos en el establecimiento educativo.
En aspectos del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
La firma del presente documento de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras o correcciones, ni estar sobrescrito.

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES

MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000409

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
981	RC	1085931516	ANDREA	JULIANA	HERNANDEZ	VIVAS	12/05/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
982	TI	1086420102	KAREN	ESTEFANIA	LOPEZ	REINA	28/09/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
983	RC	1085927518	FERNANDA	KARINA	LOPEZ	ROMO	23/04/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
984	RC	1110048300	ANGIE	MICHEL	LOPEZ	SANTACRUZ	29/01/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
985	TI	1144826775	MARIA	JOSE	MARTINEZ	CEBALLOS	7/09/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
986	TI	1086774379	JUAN	CAMILO	MEDINA	ROJAS	28/09/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
987	RC	1085918629	ANDRES	FELIPE	MORA	PINCHAO	2/05/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
988	TI	1085916157	NICOL	SALOME	NARVAEZ	CHALAPUD	10/04/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
989	RC	1080053994	JOSSELIN	NICOLE	NARVAEZ	ESCOBAR	14/01/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
990	TI	1094922089	BREINER	FERNEY	PALMA	DUARTE	30/07/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
991	TI	1085912900	JAIMES	IVAN	PANTOJA	QUEMAG	16/03/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
992	RC	1085928732	GINET	SOFIA	PAPAMIJA	CORONEL	8/07/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
993	RC	1086104431	LUISA	MARIA	PASMI ÑoD	DAVILA	13/12/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
994	TI	1085918225	SANDRA	LILIANA	PISTALA	MUESES	14/03/2008	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
995	TI	1085912864	DAVID	SANTIAGO	QUEMAG	PINCHAO	11/03/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
996	RC	1085925353	YURI	VALENTINA	QUISTANCHALA	BERNAL	5/11/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
997	TI	1085915379	MICHAEL	ALEXANDER	QUISTIAL	CUASAPUD	7/09/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
998	TI	1085914407	DARIO	ALEJANDRO	QUISTIAL	JIMENEZ	1/07/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
999	TI	1138525702	ANGELICA	NATHALIA	RECALDE	NASPIRAN	21/10/2007	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X	·	X	X	·	X	X	X	X	X	X	X	·	17
1000	TI	1138525701	VERONICA	CAROLINA	RECALDE	NASPIRAN	21/10/2007	SP	10	F	CAJMRI	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 Marcela Noya Nohecto

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: ...

3. Tipo de complemento: ...

NOTA: ...

Educación | Ipiales | Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PEREZ PALLARES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000409
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	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
1001	RC	1085027431	MARLON	SAMIR	REYES	ARELLANO	28/04/2010	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1002	TI	1085913393	CAMILO	ALEJANDRO	RIVERA	ERIRA	14/04/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1003	TI	1085913306	GABRIELA	YOHANA	RODRIGUEZ	GUZMAN	21/04/2007	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1004	RC	1085921124	LEIDY	YULIANA	RODRIGUEZ	ROSERO	15/12/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1005	RC	1085913911	JEIMMY	CATALINA	ROSERO	CUASQUER	22/05/2007	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1006	RC	1085920080	JESUS	DANIEL	RUANO	CUAYAL	31/08/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1007	RC	1085927345	KAREN	ABIGAIL	RUANO	CUAYAL	11/04/2010	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1008	RC	1085927429	JOHAN	GABRIEL	SALAZAR	PORTILLA	10/05/2010	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1009	TI	1085918554	JEISON	ESTIBEN	SALCEDO	DIAZ	5/05/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1010	TI	1085913621	ALEXIS	ESTEBAN	SANTANDER	COLIMBA	12/05/2007	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1011	TI	1087617437	ISAAC	ALEJANDRO	SARASTI	ANRANGO	17/07/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1012	RC	1025543215	JULIAN	DAVID	SUAREZ	CORDOBA	8/12/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1013	TI	1085910743	CRISTIAN	ANDRES	TAIMBUD	TAIMBUD	22/10/2006	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1014	TI	1085910571	YULIANA	MELISSA	TATICUAN	CHAGUEZAC	28/09/2006	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1015	TI	1085923013	ERICK	ALEXANDER	TEZ	GETIAL	30/05/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1016	RC	1085925205	ANGELE	GABRIELA	TORRES	QUIÑONEZ	14/10/2009	SP	10	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1017	NES	N77956942354	GIAN	LUCAS	UALOA	PEREZ	15/05/2006	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1018	TI	1085917863	JOHAN	DANIEL	USAMAG	CEBALLOS	2/03/2008	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1019	RC	1086419418	BRAYAN	HERNAN	VALLEJO	CUASQUER	5/10/2009	SP	10	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
1020	TI	1085918131	JULIAN	DAVID	VELASCO	PASPUEZAN	2/07/2008	SP	10	M	CAJMRI	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 Marcela Moya Nalecto

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

Educación Aprendizaje para la vida Aprendo Ipiales Secretaría de Educación DSC

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 PEREZ PALLARES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000409
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	3. Sede	3. 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		
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
1021	RC	1085926521	HANER	DUVAN	VILLAREAL	ARCOS	8/02/2010	SP	10	M	CAIMRI	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 Marcela Moya Motta

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO John Fernando Arias Benavides

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1 Sexo: Marque F o M en femenino y M, o en 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 si son los complementos a recibir por el Titular de Derecho: ref. CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, NPI (Almuerzo Preparado en Sitio para los Viviendistas), RR (Refrigerio Reforzado Indus. Jornada), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Lineamientos), RTCO (Almuerzo preparado en sitio Desayunos/CAIMRI) (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Empleados) CAITRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAIMRI) (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Empleados) CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/CAIMRI) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados) CAITRD (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 conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cobro del medio entregado tiene que reposar en los soportes.
- La firma del presente documento por la veeduría del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. POLITECNICO MARCELO MIRANDA

AMPM & JU

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEL 03 AL 31 DE MARZO DEL 2025

Calle 19 # 15 – 62, 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-
COMPLEMENTO

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 POLITECNICO MARCELO MIRANDA	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

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	245	245
Media	0	0
TOTAL:		245

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, ... 10. Semana 3, Menú: 11, ... 13, 14, 15. Semana 4, Menú: 16, 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		
	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	0,0	0,0	0,0	60,5	0,0	500 ml	61	61										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	52,9	0,0	500 gr	53	53										
Avena en hojuelas, precocida	0,0	0,0	0,0	48,0	0,0	500 gr	48	48										
Azúcar blanca, granulada	0,0	0,0	0,0	30,3	0,0	500 gr	30	30										
Chocolate, en pastilla, con azúcar	0,0	0,0	0,0	24,0	0,0	500 gr	24	24										
Harina de maíz blanco, precocida	0,0	0,0	0,0	84,0	0,0	500 gr	84	84										
Harina de trigo, fortificada, todo propósito	0,0	0,0	0,0	50,4	0,0	500 gr	50	50										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	147,0	0,0	360 gr	148	148										
Lenteja común, cruda	0,0	0,0	0,0	21,6	0,0	500 gr	22	22										
Pan blanco tajado	0,0	0,0	0,0	40,0	0,0	450 gr	40	40										
Panela	0,0	0,0	0,0	151,3	0,0	500 gr	151	151										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	68,1	0,0	250 gr	68	68										
Sal	0,0	0,0	0,0	10,4	0,0	500 gr	10	10										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	245	0	Unidad	245	245										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	1,47	0,00	Kilo	1,47	1,47										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	1,47	0,00	Kilo	1,47	1,47										
Plátano harton, maduro, cruda	0,00	0,00	0,00	18,38	0,00	Kilo	18,38	18,38										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	1,96	0,00	Kilo	1,96	1,96										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	Kilo	1,23	1,23										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta porcion 1	0,00	0,00	0,00	22,05	0,00	Kilo	22,05	22,05										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	22,05	0,00	Kilo	22,05	22,05										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	245	0	Unidad	245	245										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	2,21	0,00	Kilo	2,21	2,21										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	1,47	0,00	Kilo	1,47	1,47										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	Kilo	2,94	2,94										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cáscara	0,00	0,00	0,00	13,72	0,00	Kilo	13,72	13,72										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	4,90	0,00	Kilo	4,90	4,90										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta porcion 1	0,00	22,05	0,00	22,05	0,00	Kilo	44,10	44,10										
Fruta porcion 2	0,00	22,05	0,00	22,05	0,00	Kilo	44,10	44,10										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	490	0	Unidad	490	490										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	2,21	0,00	Kilo	2,21	2,21										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	2,21	0,00	Kilo	2,21	2,21										
Cilantro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	Kilo	0,74	0,74										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	18,38	0,00	Kilo	18,38	18,38										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	Kilo	2,94	2,94										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	22,05	0,00	Kilo	22,05	22,05										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	245	0	Unidad	245	245										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	10,03	0,00	Kilo	10,03	10,03										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	Kilo	0,74	0,74										
Cebolla junca, tallo, cruda	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	Kilo	0,74	0,74										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cáscara	0,00	0,00	0,00	11,03	0,00	Kilo	11,03	11,03										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	18,38	0,00	Kilo	18,38	18,38										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,98	0,00	Kilo	0,98	0,98										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	20,83	0,00	Kilo	20,83	20,83										
Fruta porcion 2	0,00	0,00	0,00	22,05	0,00	Kilo	22,05	22,05										
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	245	0	Unidad	245	245										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	Kilo	1,23	1,23										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathaly H

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Edith Imbacuan

Firma: Edith Imbacuan

FIRMA: Nathaly H

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Enrique Guevara

Cargo: Rectora

Firma:

Educación · Ipiales Aprende · 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 POLITECNICO MARCELO MIRANDA	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

RANGOS	No. DE RACIONES ABASTECIDAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	34	34
Grado 1, 2 y 3	174	174
Grado 4 y 5	120	120
Secundaria	0	0
Media	135	135
TOTAL:		463

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	8,8	50,1	43,2	0,0	72,9	500 ml	175	175										
Arroz blanco, pulido, crudo	26,5	161,8	138,4	0,0	255,2	500 gr	602	602										
Arveja seca, cruda	0,5	3,5	5,4	0,0	14,7	500 gr	24	24										
Azúcar blanca, granulada	9,8	56,1	34,0	0,0	48,6	500 gr	143	143										
Bríjol cargamanto rojo	0,7	5,6	7,7	0,0	21,1	500 gr	35	35										
Leche de vaca, entera, en polvo	11,6	69,5	41,3	0,0	48,2	380 gr	116	116										
Lenteja común, cruda	1,7	13,9	19,2	0,0	32,7	500 gr	87	87										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	14,1	80,3	84,5	0,0	136,1	250 gr	321	321										
Sal	1,8	9,4	6,5	0,0	7,3	500 gr	25	25										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 3 AL 7**																
Huevo de gallina, entero, crudo	34	174	120	0	135	Unidad	463	463										
Pollo, pechuga con piel, cruda	4,31	24,53	18,61	0,00	26,65	Kilo	74,11	74,1										
Res, carne magra, cruda	1,44	8,18	6,20	0,00	8,88	Kilo	24,70	24,7										
Cebolla cabezona, cruda	0,51	2,61	1,80	0,00	2,03	Kilo	6,95	6,95										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,51	2,61	1,80	0,00	2,03	Kilo	6,95	6,95										
Lechuga común, cruda	0,68	3,48	2,88	0,00	3,24	Kilo	10,28	10,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,59	8,70	6,60	0,00	10,80	Kilo	27,63	27,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	5,71	32,89	24,84	0,00	40,50	Kilo	103,94	103,94										
Pepino cohombro, crudo	1,56	8,00	5,52	0,00	8,10	Kilo	23,19	23,19										
Plátano harton, maduro, crudo	2,55	14,62	11,04	0,00	18,09	Kilo	46,30	46,30										
Tomate, crudo	2,04	10,44	7,20	0,00	7,29	Kilo	26,97	26,97										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	1,02	6,96	6,00	0,00	9,45	Kilo	23,43	23,43										
Mango común, crudo	0,51	2,61	1,80	0,00	2,70	Kilo	7,62	7,62										
Fruta de cosecha 1	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
Fruta de cosecha 2	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
Fruta de cosecha 3	3,06	14,79	10,20	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 10 AL 14**																
Huevo de gallina, entero, crudo	34	174	120	0	135	Unidad	463	463										
Pollo, pechuga con piel, cruda	4,31	24,53	18,61	0,00	26,65	Kilo	74,11	74,11										
Res, carne magra, cruda	1,44	8,18	6,20	0,00	8,88	Kilo	24,70	24,70										
Cebolla cabezona, cruda	0,51	2,61	1,80	0,00	2,03	Kilo	6,95	6,95										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,51	2,61	1,80	0,00	2,03	Kilo	6,95	6,95										
Cilantro, crudo	0,10	0,52	0,36	0,00	0,41	Kilo	1,38	1,38										
Lechuga común, crudo	0,68	3,48	2,88	0,00	3,24	Kilo	10,28	10,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,59	8,70	6,60	0,00	10,80	Kilo	27,69	27,69										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	5,71	32,89	24,84	0,00	40,50	Kilo	103,94	103,94										
Pepino cohombro, crudo	1,56	8,00	5,52	0,00	8,10	Kilo	23,19	23,19										
Plátano harton, maduro, crudo	2,55	14,62	11,04	0,00	18,09	Kilo	46,30	46,30										
Repollo blanco, crudo	1,68	3,48	2,88	0,00	3,24	Kilo	10,28	10,28										
Tomate, crudo	2,38	11,18	8,40	0,00	8,51	Kilo	31,47	31,47										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,51	3,48	3,00	0,00	4,73	Kilo	11,72	11,72										
Naranja, cruda	0,17	0,87	0,60	0,00	0,68	Kilo	2,32	2,32										
Fruta de cosecha 1	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
Fruta de cosecha 2	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
Fruta de cosecha 3	3,06	14,79	10,20	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 17 AL 21**																
Huevo de gallina, entero, crudo	34	174	120	0	135	Unidad	463	463										
Pollo, pechuga con piel, cruda	4,31	24,53	18,61	0,00	26,65	Kilo	74,11	74,11										
Cebolla cabezona, cruda	0,81	2,09	1,44	0,00	1,62	Kilo	5,56	5,56										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,41	2,09	1,44	0,00	1,62	Kilo	5,56	5,56										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,59	8,70	6,60	0,00	10,80	Kilo	27,63	27,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	3,81	21,92	16,56	0,00	27,00	Kilo	69,29	69,29										
Pimentón rojo, crudo	0,17	0,87	0,60	0,00	0,68	Kilo	2,32	2,32										
Plátano harton, maduro, crudo	2,55	14,62	11,04	0,00	18,09	Kilo	46,30	46,30										
Repollo blanco, crudo	0,82	4,18	3,46	0,00	3,89	Kilo	12,34	12,34										
Tomate, crudo	1,70	8,70	6,00	0,00	6,08	Kilo	22,48	22,48										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,51	3,48	3,00	0,00	4,73	Kilo	11,72	11,72										
Piña, cruda	0,26	1,31	0,90	0,00	1,35	Kilo	3,82	3,82										
Fruta de cosecha 2	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
Fruta de cosecha 3	6,12	29,58	20,40	0,00	24,30	Kilo	80,40	80,40										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS		**MARZO 25 AL 28**																
Pollo, pechuga con piel, cruda	3,88	16,36	12,41	0,00	17,77	Kilo	49,41	49,41										
Res, carne magra, cruda	1,44	8,18	6,20	0,00	8,88	Kilo	24,70	24,70										
Cebolla cabezona, cruda	0,31	1,57	1,08	0,00	1,22	Kilo	4,17	4,17										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,31	1,57	1,08	0,00	1,22	Kilo	4,17	4,17										
Lechuga común, cruda	0,68	3,48	2,88	0,00	3,24	Kilo	10,28	10,28										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	1,59	8,70	6,60	0,00	10,80	Kilo	27,63	27,63										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,90	10,96	8,28	0,00	13,50	Kilo	34,65	34,65										
Pepino cohombro, crudo	0,78	4,00	2,76	0,00	4,05	Kilo	11,59	11,59										
Plátano harton, maduro, crudo	2,55	14,62	11,04	0,00	18,09	Kilo	46,30	46,30										
Repollo blanco, crudo	0,54	2,78	2,30	0,00	2,59	Kilo	8,21	8,21										
Tomate, crudo	1,36	6,96	4,80	0,00	4,86	Kilo	17,98	17,98										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	1,02	6,96	6,00	0,00	9,45	Kilo	23,43	23,43										
Mango común, crudo	0,51	2,61	1,80	0,00	2,70	Kilo	7,62	7,62										
Fruta de cosecha 1	3,06	14,79	10,20	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										
Fruta de cosecha 2	3,06	14,79	10,20	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										
Fruta de cosecha 3	3,06	14,79	10,20	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										

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	34	174	120	0	135	Unidad	463	463										
Cebolla cabezona, cruda	0,10	0,52	0,36	0,00	0,41	Kilo	1,39	1,39										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,10	0,52	0,36	0,00	0,41	Kilo	1,39	1,39										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	1,90	10,96	8,28	0,00	13,30	Kilo	34,65	34,65										
Tomate, crudo	0,68	3,48	2,40	0,00	2,43	Kilo	8,99	8,99										
Fruta de cosecha 1	3,06	14,79	10,80	0,00	12,15	Kilo	40,20	40,20										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia H.

FIRMA:

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Veronica Aracely Imbacuan

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Enna Guevara

Firma: Veronica Aracely Imbacuan

Cargo: Rectora

Firma: Nathalia H.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E MARCELO MIRANDA			CÓDIGO DANE	152356001901
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	ENNAR DEL CARMEN GUEVARA				

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 MARCELO MIRANDA	CAJM/CAJT	245	17	4165	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		245	17	4165	

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
BLACIÓN 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 07	Abril	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ENNAR DEL CARMEN GUEVARA				

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E MARCELO MIRANDA			CÓDIGO DANE	152356001901
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	ENNAR DEL CARMEN GUEVARA				

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 MARCELO MIRANDA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	463	17	7871	
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		463	17	7871	

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 INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
BLACIÓN 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 07	Abril	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ENNAR DEL CARMEN GUEVARA				

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 920 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	FECHA DE NACIMIENTO	PERTENENCIA ETNICA	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	SEXO	2. 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 asistidos / marcado con una X de acuerdo a Tipo de Beneficiario y tipo de Complemento alimentario																			
1	RC	1144626903	OSCAR	ALEXIS	ACOSTA	MARCILLO	16/10/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
2	TI	1085940097	GERMAN	EDISON	ANDRADE	YAMA	22/08/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
3	TI	1085938128	LISBET	YULIANA	ARIAS	CORDOBA	21/02/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
4	RC	1085936199	ESTAYLYN	DIEGO MATEO	ARIAS	ROSERO	10/07/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
5	TI	1144624640	JESUS	ADRIAN	ATIS	CHACUA	5/10/2010	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
6	RC	1144626922	RICHARD	ARLEY	BENAVIDES	ERAZO	23/10/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
7	TI	1083929811	JOHAN	SNEYDER	BOLAÑOS	BENAVIDES	4/10/2011	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
8	TI	1056809484	SALOME		BOTERO	MORALES	22/08/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
9	TI	1085935434	ANDRES	DAVID	BURBANO	TAMBU	28/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
10	TI	1085131173	ELKIN	YONIER	BENAVIDES	VILLOTA	25/04/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
11	RC	1085420231	EDWIN	ALEXANDER	BENAVIDES	ZAMBRANO	28/12/2009	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
12	TI	1140168225	MAICOL	MANUEL	CARDENAS	VALENCIA	21/06/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
13	PPT	6299544	ANDRELYS	ALEJANDRA	CASTRO	HERNANDEZ	2/01/2010	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
14	TI	1085931884	YEISON	ESTIVEN	CHALACA	MORENO	6/08/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
15	TI	1085938594	VALERIA	STEFANY	CHAMPUTIZ	CEBALLOS	11/02/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
16	PPT	6488724	YORGELIS	YERALDI	CORTES	RAMIREZ	15/11/2009	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
17	TI	1085937500	LEIDY	YULIANA	CUASPA	TAMAL	13/02/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
18	RC	1086473068	TRO	MAURICIO	ENRIQUEZ	VILLARREAL	30/03/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
19	TI	1085935676	YERSON	DAMIAN	ENRIQUEZ	YACELGA	25/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77
20	TI	1144626913	JEHINER	JADIEL	FLOREZ	POSSO	12/11/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		77

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 Mejia Moncada

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preescolar en sitio) ; CAIMPS Complemento alimentario Jornada Mañana Modalidad Industrializada; AFC (Almuerzo Preescolar en Sitio asistido por Tradicional); BR (Refrigerio Reforzado Industrializado); CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Desayunos); AFCD (Almuerzo preparado en sitio Descentralizado); CAJMPSD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preescolar en sitio Descentralizado;CAJTPSD: Complemento alimentario jornada tarde Tradicional preescolar en sitio Descentralizado;AJMTID: Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado Discapacidad; CAJTID: Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado Discapacidad)

NOTA: El beneficiario responsable de prestar el servicio en las modalidades industrializadas debe tener en cuenta:
El cambio de una modalidad alimentaria establecida debe realizarse mediante el Comité de Seguimiento del Programa PAE y este dependerá de la solicitud de los padres de familia del establecimiento educativo.
El servicio del refrigerio industrializado debe ser consumido en la jornada.
La firma del padre de familia o de la persona que recibe el refrigerio, demuestra la entrega del mismo.
El beneficiario debe consumir el refrigerio en el establecimiento educativo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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	3. Sexo	1. Tipo de complemento	DIAS 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 alimentario																								
21	TI	1144826335	NICOLAS	JOSTIN	FUELTALA	NARVAEZ	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
22	TI	1080060366	ELIANA	VALENTINA	GALVIZ	GETIAL	31/01/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
23	RC	1144827749	ABIGAIL	AYDE	GUERRERO	QUISTANCHALA	3/02/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
24	TI	1085935046	ISBETH	SARAY	GUERRERO	DIAZ	26/02/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
25	RC	1144827590	EYLEEN	ARIANA	HERNANDEZ	CULTID	14/11/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
26	TI	1085931057	JUAN	MANUEL	INAGAN	YANDUN	2/04/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
27	RC	1116268951	JUAN	STEVAN	LOMBO [illegible]O	PACHON	21/09/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
28	TI	1085936022	SHARIT	DENICE	LUNA	PANTOJA	7/02/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
29	TI	1126706077	WILBEIDYS	NAZARET	MANZANO	COLMENARES	19/01/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
30	MS	NT7959954421	JESUS	EDUARDO	MARTINEZ	VALERO	27/08/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
31	TI	1144826636	ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	GUERRERO	11/02/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
32	TI	1085927576	JOHAN	ESTIVEN	MEJIA	YELA	24/04/2010	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
33	TI	1087823773	ALIX	YANESA	MESA	CORTES	13/06/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
34	TI	1144826391	JESUS	SAMUEL	MORAN	CUASPA	9/12/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
35	TI	1085931258	SAMUEL	ALEJANDRO	MONTENEGRO	ESCOBAR	24/03/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
36	TI	1085936852	LIZETH	STEFANIA	NARVAEZ	YEPEZ	13/10/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
37	TI	1085939299	DILAN	YUBERNEI	NAZATE	DOMINGUEZ	28/06/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
38	RC	1108569609	RUDRIGUER		NU [illegible]EZ	CARDENAS	19/03/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
39	RC	1085941308	SARAY	VALENTINA	NARVAEZ	ERASO	2/01/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
40	TI	1144826725	BRIANNA	CATALINA	NARVAEZ	ORDO [illegible]EZ	15/08/2012	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: Lina Marcela Moya Rosero

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1 si es Preescolar de 3, 4 o 5 de Transición

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 es Titular de Derecho: es CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITP (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Preparada en sitio - CAIMPE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Entregable) CAIMPIE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Entregable) - CAITPE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Entregable) CAITPIE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Entregable)

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como mínimo en el establecimiento Técnico Administrativo del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad de lo anotado en el mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El incumplimiento de estas disposiciones, se considerará como una violación a las cláusulas del contrato.

Educación 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:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901.
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 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																							
41	TI	1096036586	JAYCO	LEANDRO	PEREZ	PACHON	11/02/2011	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
42	TI	1085933985	MARIA	GUADALUPE	PINCHAO	MIRAMA	31/12/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
43	PPT	5834458	JESUS	ALEJANDRO	POLENTINO	LUGO	2/07/2011	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
44	TI	1144827251	DUVAN	FELIPE	POSSO	PANTOJA	28/03/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
45	TI	1086421261	SARA	CAMILA	QUIROZ	RUALES	7/09/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
46	RC	1086421705	EMANUEL		REINA	MERA	19/03/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
47	RC	1087616397	YINA	MICHEL	REVELO	CUARAN	13/10/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
48	TI	1085923559	LUIS	STIVEN	RIASCOS	CUASTUMAL	3/08/2009	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
49	TI	1030000925	CARLOS	FERNANDO	ROMO	ZUÑIGA	25/12/2011	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
50	RC	1086429517	IKER	JOSUE	ROSERO	ALVEAR	14/04/2010	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
51	RC	1085923173	NELSON	STEVEN	ROSERO	ORTEGA	5/06/2009	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
52	TI	1087822717	HELLEN	DAYANA	ROSERO	TAPASCO	17/12/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
53	RC	1144827500	SAMUEL	NICOLAS	RUANO	QUISTANCHALA	13/08/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
54	PPT	7077181	MILANTH	CAMILO	RUIZ	SOLARTE	22/02/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
55	TI	1085935648	CRISTIAN	ALEXANDER	TENGANAN		20/05/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
56	NES	N77855810364	ISABEL	CRISTINA	TORREALBA	APONTE	5/01/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
57	PPT	7171778	ANDY	ANTONIO	TORREALBA	MEJIA	15/03/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
58	RC	1085941479	LEYDER	SEBASTIAN	TUCANES	RAMOS	27/02/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
59	TI	1086421487	DILAN	SEBASTIAN	VALENCIA	VELASCO	12/05/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			17
60	TI	1086421712	CRISTINA		VARGAS	AGUIRRE	26/03/2014	SP	6	F	CAJMPS	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 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 Noya Noreña

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enrique Guevara Revelo

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, 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) APS (Almuerzo Preparado en Sitio) ARIS (Refrigerio Refuerzo Industrializado), CAJT (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APAS (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 cuidado de este documento (registro y seguimiento diligenciado) debe realizarse conforme a lo establecido en el Lineamiento Técnico Administrativo del PAE Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- En proceso del traslado del mismo ambiente, hacer uso técnico de las neveras.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de uso exclusivo y el incumplimiento a esta instrucción da lugar a sanciones.

Educación Alcaldía de Pasto Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001801

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 - Escribir el día futuro en que corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días consumo
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	16	17	18	19	20	21	23	25	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	1086105650	SARITA	ESTHEFANIA	VILLOTA	VILLOTA	31/12/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
62	TI	1086420989	JHONNATHAN	CAMILO	VIVAS	RUANO	2/01/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
63	RC	1086420888	LIZETH	ESTEFANIA	YEPEZ	CUASTUMAL	27/09/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
64	TI	1086755355	MAYCOL	ESTEBAN	YEPEZ	CUASTUMAL	12/12/2008	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
65	TI	1086819742	ANDERSON	JAVIER	TULCAN	MALES	5/02/2009	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
66	TI	1085988897	VIOLETA	ESTEFANY MANUELA	VILLOTA	VASQUEZ	7/05/2013	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
67	NES	N77954647849	ABRIL	VALENTINA	VARGAS	LOYO	25/04/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
68	RC	1126588651	KENNETH	MATHIAS	TREJOS	GUTIERREZ	5/11/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
69	TI	1080055650	DIDIER	ESTEBAN	RENDON	CORDOBA	26/09/2009	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
70	TI	1088130523	ALEXIS	SEBASTIAN	TONGUINO	CHAMORRO	3/08/2010	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
71	PPT	6099481	WILKELY	CHIQUINQUIRA	TALAVERA	LABARCA	24/05/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
72	TI	1086421229	CRISTIAN	JAVIER	TAQUEZ	BRAZO	7/09/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
73	NES	N77954435187	JOSEANNY	ANTONELLA	RODRIGUEZ	VARGAS	1/08/2010	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
74	TI	1085927545	CRISTIAN	SAMUEL	QUIROZ	MUESES	27/03/2010	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
75	TI	1085934394	CRISTIAN	GABRIEL	QUIROZ	ORDOÑEZ	5/02/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
76	TI	1144827164	YESHUA	NICOLAS	POZO	OBANDO	18/01/2013	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
77	TI	1179713101	KAREN	DANIELA	QUETA	IMBACUAN	25/04/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
78	RC	1085933719	LINA	SOFIA	PISMAG	CUASQUER	12/12/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
79	TI	1085932580	ANGELA	SOFIA	PITACUAN	ARCINEGAS	16/08/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
80	TI	1085931261	ERIKA	XIMENA	PIGUAVA	TULCAN	18/04/2011	SP	7	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 Noreli Noya Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

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: 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. CAJMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados. CAJMPID: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados. CAJTPD: 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 estar en custodia del Líder Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.

En ningún caso del costado del texto original. Hacer uso racional de las enmiendas.

La firma del presente documento da fe y veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

En ningún momento se deben realizar enmendaduras, tachones o borrones sobre el registro de asistencia.

Educación · Primero · iplales 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: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901.
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	GRADO EDUCATIVO	SEXO	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (con) 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 se recibe de Derecho recibe el complemento alimentario																												
81	RC	1085335492	ANTHONY	SEBASTIAN	PINCHAO	ARCINIEGAS	27/05/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
82	TI	1144826695	ANITA	MARIA	NARVAEZ	QUITIAQUEZ	5/08/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
83	TI	1144825582	KEVIN	MAURICIO	MONTENEGRO	MAINGAN	20/03/2011	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
84	TI	1085936654	MIGUEL	ANGEL	MISNAZA	ORTIZ	12/06/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
85	RC	1085420804	DANNA	ISABELLA	MONTENEGRO	COLUMBA	3/06/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
86	TI	1081060575	VALERIA	ABIGAIL	MORAN	SANCHEZ	14/06/2013	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
87	TI	1086104375	DUVAN	STEVEN	MORENO	YAGUAPAZ	11/11/2008	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
88	PPT	5706401	JESUS	ANTONIO	MOTA	RAMOS	22/06/2010	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
89	TI	1085927364	NICOL	YULEISMY	MUESES	CASTRO	1/12/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
90	TI	1085928051	NEIMAR	YAIR	MUESES	TORO	15/08/2010	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
91	TI	1025898552	MARIA	FERNANDA	MUÑOZ	CHAVARRIA	20/11/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
92	TI	1130218313	SAMUEL	ARTURO	LUNA	PANTOJA	3/01/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
93	TI	1086421383	EVELIN	YULIETH	MEJIA	TAQUEZ	29/01/2013	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
94	PPT	7058606	SAMANTA	VALERIA	MARTINEZ		19/05/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
95	TI	1085934123	JUAN	DIEGO	MEJIA	GUAQUEZ	15/01/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
96	NES	N77556748033	JACKSON	DANIEL	MEJIA	LOPEZ	17/08/2008	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
97	TI	1085936964	WILMER	ALEJANDRO	MALPUD	HERNANDEZ	21/10/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
98	TI	1085936847	LEYLANY	DALILA	MALTE	PALACIOS	10/10/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
99	RC	1085931277	JUAN	FELIPE	LOPEZ	VALVERDE	17/04/2011	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									17
100	NES	N77055130830	ORIANNA	VALERIA	LA ROSA	SANCHEZ	11/02/2013	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 Marcela Moya Narvaez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR (ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si se entregó y NL si no se entregó.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Ciclo de Tercero de P. (uno) preescolar) de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Grupo de Derecho: por 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), AIPS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), AII (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Desayunos), AIPSD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos), CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos), CAITPD (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 oficialmente diligenciado debe reposar contenido en los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o autoridades que asi lo requieran.
- No omitir el diligenciamiento de ninguna variable. Mantener un reporte de sus soportes.
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 POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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	Dias de la Prestación - Escriba el día (dd) de cada mes correspondiente a 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																											
												1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31									
101	NES	N779551-20833	YORUENIS	RAFAEL	LA ROSA	SANCHEZ	11/02/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
102	TI	1086419403	KAROLAINE	BRYITH	INGUILAN	PESTAÑA	27/10/2008	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
103	NES	N37884637000	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	BAEZA	19/07/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
104	TI	1085934973	SERGIO	HERNANDO	HERNANDEZ	BASTIDAS	14/04/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
105	TI	1119711089	SAMUEL	SAETH	GONZALEZ	HERRERA	25/09/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
106	TI	1146826958	ISAAC		GORDON	PORTILLO	13/11/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
107	TI	1085932934	CAREN	YASMITH	GUACIALPUD	SALAZAR	26/09/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
108	PPT	7342797	FRANCHESKA	KELIMAR	GUADUA	MARQUEZ	23/08/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
109	TI	1089031235	AIDA	YULIETH	FLOREZ	SOLARTE	31/08/2011	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
110	TI	1085938713	ALLISON	MARIE	GARCIA	REVELO	2/05/2013	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
111	TI	1144826918	MARLON	ARVEY	GARZON	GETIAL	23/10/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
112	TI	1144827339	JUSTHIN	NICOLAS	GOMEZ	MENA	1/05/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
113	TI	1086422696	JHOAN	STIVEN	DUQUE	FUENTES	14/01/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
114	RC	1085927514	ANGELA	SOFIA	CUASPUD	BENAVIDES	29/04/2010	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
115	TI	1144825426	CESAR	CAMILO	CUASQUER	QUITIAQUEZ	26/01/2011	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
116	TI	1086938612	ANGELICA	TATIANA	CUASTUMAL	DE LA CRUZ	26/12/2012	SP	T	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
117	TI	1146824309	JULIAN	DAVID	CHAMORRO	QUENAN	22/11/2009	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
118	TI	1085940098	JOSTIN	JOSUE	CORDOBA	CORAL	10/11/2012	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
119	TI	1086774669	SAMUEL	SEBASTIAN	CUADROS	MARTINEZ	14/07/2013	SP	T	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
120	TI	1144826639	TIFANY	BRYITH	CUARAN	GUERRERO	18/07/2012	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 Marcela Moya Narvaez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

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: preescolar o de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indicara 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 API (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RIA (Complemento Alimentario Industrializado CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Embarazadas, APED (Almuerzo preparado en sitio Desplazados, CAPPED Complemento Alimentario en Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados,CAJPED Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMED (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAJTED (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio se les solicita tener presente lo dicho tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantener conforme a las Tablas de Retención Documental del Decreto 1496 y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores asignados.
- En caso de cualquier 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 enmendaduras, tachones ni borrones. Solo números de tachones.

Educación Nariño Pasto Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 920 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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 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 recibió el complemento alimentario																							
121	TI	1085934512	JHOAN	SEBASTIAN	CUASANCHIR	BOLA[illegible]OS	22/02/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
122	TI	1087420634	JHOEL	STIVEN	BENAVIDES	BUCHELI	20/12/2010	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
123	TI	1023819139	SARA	SOFIA	CERON	MAYORGA	5/07/2010	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
124	RC	1144826930	EVELIN	MONSERRAT	CEVALLOS	CUASQUER	26/10/2012	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
125	RC	1085521160	NICOL	FERNANDA	BENAVIDES	ZU[illegible]GA	8/12/2008	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
126	TI	1086419614	YULIANA	YASLIN	CANDO	ESTUP[illegible]AN	7/05/2009	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
127	TI	1085534920	VALERY	STEFANIA	CABRERA	PAZMI[illegible]O	29/03/2012	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
128	TI	1085933029	HADER	JOSUET	BASANTE	DIAZ	16/09/2011	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
129	TI	1088218269	JESUS	ESTIVEN	ARROYO	SOLARTE	29/03/2013	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
130	TI	1085928142	NASLY	MARITZA	ARIAS	CORDOBA	21/09/2010	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
131	TI	1085927748	MIGUEL	ANGEL	ARIAS	GARRETA	22/05/2010	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
132	TI	1088732955	MICHAEL	ESTIV	ANDRADE	PORTILLA	21/02/2008	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
133	TI	1085933038	BELEN	ESTEFANY	ARCOS	ERIRA	14/08/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
134	TI	1085926671	CRISTIAN	FABIAN	ARIAS	CASTA[illegible]O	11/02/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
135	RC	1085935766	JHOAN	SEBASTIAN	CEBALLOS	ASIMAZA	25/08/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
136	TI	1179713042	EVELIN	VALENTINA	CHAMORRO	MEZA	21/11/2008	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
137	RC	1086420320	LUISA	FERNANDA	CHALPARIZAN	CALDERON	26/02/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
138	TI	1085930815	FRANZ	EMMANUEL	CHAPUEL	SARASTY	28/02/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
139	PPT	5213683	KELISMAR	ORMAYARLIN	CIOCIOLA	FONT	25/10/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
140	TI	1086225856	DIANNA	SHARITH	COSTO	SANCHEZ	12/12/2011	SP	8	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 Marcela Moya Morera

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emma Guevara Revelo

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, 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. CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados). APS (Almuerzo Preparado en Sitio) Industrializado: AIS (Almuerzo Industrializado para Emergencias). APSE (almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana 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 las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en los Lineamientos Técnico Administrativos del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores de turno.
- El consumo del cubierto del medio ambiente. Recuerde que no somos de usar y botar.
- La firma del presente documento es la evidencia del cumplimiento del menú 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 POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901
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	1. Jornada	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia futbol 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																							
141	TI	1085304225	SAMUEL		CRIOLLO	REINA	3/04/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
142	RC	1085934870	LUIS	DANIEL	CUASTUMAL	FUELAGAN	4/03/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
143	TI	1085924148	JAIDER	STIVEN	CUASPUD	ROSERO	21/08/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
144	TI	1085931135	JULIANA	ESTEFANY	CUASQUER	ESTRADA	2/04/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
145	TI	1085928765	MARYORIE	ASTRID	ENRIQUEZ	ORTEGA	9/08/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
146	TI	1086420225	KAROLAYN	YERLANDIE	ENRIQUEZ	VILLARREAL	17/12/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
147	CE	33307307	KERLIANI	DUBERLI	GOMEZ	SERRANO	17/12/2008	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
148	TI	1144325252	INGRID	VANESA	CULCHAC	ALVEAR	2/01/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
149	NES	N77955094948	LUNA	IARA	GOMEZ	BURGOS	25/02/2012	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
150	PPT	5899168	WISKEILYN	NAKARYTH	GARCHA	ORTIZ	24/05/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
151	RC	1085932517	HEIDY	DAHANA	GARCES	VASQUEZ	16/08/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
152	RC	1085932239	YOSELYN	SOFIA	ESCOBAR	MONTENEGRO	9/07/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
153	TI	1212963005	GABRIEL	ALEJANDER	ESPINOZA	CEPEDA	30/07/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
154	NES	N77956519917	MANUEL	DAVID	ESPINOZA	RIVAS	25/09/2008	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
155	RC	1086420465	MICHAEL	ESTIVEN	ESTACIO	CORTES	26/05/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
156	RC	1085927542	JHON	ALEJANDRO	GUERRERO	SARCHI	3/04/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
157	NES	N77956448682	LUIS	DANIEL	IDROGO	YSLANDIA	5/03/2009	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
158	TI	1017331525	NIKOL	SOFIA	JIMENEZ	HERNANDEZ	11/01/2012	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
159	TI	1085917974	KAREN	YESSENIA	JURADO	BURBANO	8/03/2006	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
160	TI	1085931532	KAREN	NICOL	LUCERO	DE LA CRUZ	18/05/2011	SP	8	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: Lizy Marcela Moya Mateca

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Jornada: Mañana (...), o de la Tarde (...) y N.A. si no aplica

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 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 (CAI / Complemento alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Refuerzo) preparado en sitio Desayunos, CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos)CAJTPSD (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desayunos)CAJMPSC (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada (Refrigerada), CAJTPSC (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada (Refrigerada).

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/centros educativos debe tener en cuenta:
- El soporte de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse custodiado y a disposición del Supervisor del Programa PAE y este disponible para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento se le da la veracidad requerida del mismo para el pago bancario, monitoreo y control del programa.
- El presente formato, en dado caso faltante, se entenderá no será necesario la carencia del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901.

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	4. Sexo	3. Tipo de complemento	RACIÓN DE ENTREGA - (anote el día hábil al que corresponde la anotación 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	1126708078	WILLIANNYS	ANGELYS	MANZANO	COLMENARES	22/11/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
162	TI	1086420101	JELIN	FERNANDA	MEJIA	TAMBUD	6/10/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
163	TI	1085346656	BAYRON	ALEXANDER	MUÑOZ	ORTEGA	11/06/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
164	TI	1088074628	YHOJAN	ALEJANDRO	MUÑOZ	ORTIZ	25/05/2012	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
165	TI	1085024690	DARLY	YELITZA	NARVAEZ	CUASAPUD	17/10/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
166	TI	1047477099	SANTIAGO	JOSE	ORDOÑO	MARTOS	4/04/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
167	TI	1085676470	EDISON	CAMILO	ORTEGA	PIAL	1/02/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
168	TI	1088715653	IKER	ANDRES	ORTEGA	IACOME	16/03/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
169	TI	1086420617	OSTIN	JERIT	QUIGUANTAR	POSSO	20/11/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
170	RC	1088421233	MOISES	CAMILO	POSSOS	OVIEDO	24/09/2012	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
171	NES	NT7950939663	KIARA	MALY	MERO	SAQUICARAY	14/02/2018	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
172	TI	1085024554	CARLOS	DANIEL	REINA	ORTEGA	10/10/2009	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
173	RC	1085932986	EDWIN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PUERCHAMBU	20/09/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
174	RC	1056126758	JERONIMO		RODRIGUEZ	VARGAS	6/05/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
175	TI	1085923174	TATIANA	SOFIA	ROSERO	ORTEGA	3/06/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
176	RC	1085933266	LINDA	JULIANA	ROSERO	AYALA	24/10/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
177	TI	1085917153	JUAN	CARLOS	SALAZAR	SALAZAR	5/01/2008	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
178	TI	1085932809	MATIUS	DAVID	SOLIS	GUERRERO	13/09/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
179	TI	1127812894	MELANY	CAMILA	SURATA	BERNAL	30/09/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
180	TI	1085930029	GISEL	ESTEFANIA	TAMBUD	CALIZ	18/12/2010	SP	8	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 Noreida Noya Noteca

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

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 (1 para 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 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 Refrigerada - CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Refrigerada Desplazados) CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Refrigerada Desplazados)

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

- El archivo es este documento físico 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 menú ordinario, hacer una relación de los mismos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El número de días de atención no debe ser inferior, ni superior a los días calendario del mes.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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	RACIONES ENTREGADAS - escribir el día hasta 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																							
181	RC	1085931891	KEVIN	DAVID	VELASCO	GAVIRIA	24/05/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
182	TI	1043684546	JULIANA		VERDEZA	AVENDAÑO	11/10/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
183	NES	N77956741958	JHONATAN	ESTIVEN	VILIA	CALPA	10/01/2007	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
184	TI	1086420612	MARIA	CATALINA	VALLEJO	BUSTOS	2/10/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
185	TI	1144825948	CRISTIAN	STIVEN	VALVERDE	ESTUPIÑAN	3/08/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
186	TI	1144825218	MELANY	ANAID	TULCAN	CULTID	25/12/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
187	TI	1026302988	YULIANA		VARGAS	AGUIRRE	13/03/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
188	TI	1085922233	DUBAN	CAMILO	ZAMBRANO	CUASAPUD	22/03/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
189	TI	1085921325	SORIBEL	ESTEFANIA	YAGUAPAZ	GETIAL	13/11/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
190	RC	1028888411	LUIS	SANTIAGO	SAENZ	BURGOS	25/09/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
191	TI	1085933177	BANYELIN	YASMIN	RUBIO	TORO	11/10/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
192	TI	1086420635	EDISON	ARLEY	TAQUEZ	ERAZO	21/11/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
193	TI	1144824595	LEIDY	SOFIA	TENGANAN		14/08/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
194	TI	1144824259	SOLLA	GUADALUPE	ROSERO	EDOA	11/10/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
195	TI	1085930452	ANYELO	ALEJANDRO	ROSERO	QUENGUAN	4/02/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
196	TI	1086104154	NATHALIA	ESTEFANIA	ROSERO	VIVAS	14/06/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
197	TI	1140168441	JHONATAN	ALEXANDER	ROMO	GUERRERO	26/11/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
198	TI	1144824560	ANAYELI	VANESA	RIASCOS	ERIRA	10/08/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
199	TI	1144824597	JORGE	DANIEL	RODRIGUEZ	CEBALLOS	20/08/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
200	TI	1149864772	ALEXKA	YIANALI	RODRIGUEZ	PAREDES	8/05/2009	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: Lina Marcela Moya Noteria

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emmas Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F o M, si femenino o M, si 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 - CAJMI Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPS Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAJMPS Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados CAJMI Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados CAJTPS Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados CAJMPS Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados CAJTPS Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados CAJTI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados

NOTA: El operador/responsable es quien 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 la consulta de los vendedores en supervisión del mismo.
- El proceso de 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 Programa Nacional de Alimentación Escolar - PAE es gratuito y no tiene costo alguno el cobro del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901.

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	4. Grado Escolar	5. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día real 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																									
201	RC	1085332237	LUIS	FERNANDO	REINA	MERA	29/07/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
202	TI	1080053961	MELANY	NICOOL	QUIROZ	RUALES	4/01/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
203	TI	1144824098	MAYURI	DANIELA	RAMIREZ	TULCAN	18/06/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
204	TI	1085330878	CHRISTOPHER	SEBASTIAN	POZO	OBANDO	15/03/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
205	PPT	5833759	CAMILA	DE LOS ANGELES	POLENTINO	LUGO	23/03/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
206	NES	NT7956742010	CARLOS	ANDRES	PORTILLA	CERON	5/08/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
207	NES	NT7956836945	JESSICA	CARLINA	PINEDA	MONTILLA	29/12/2007	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
208	TI	1062295501	SANTIAGO	ANDRES	MONTENEGRO	COLIMBA	14/08/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
209	RC	1087416557	JUAN	GABRIEL	MORA	ESTRADA	1/09/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
210	TI	1085913959	AYSHELL	ABIGAIL	OJEDA	GUERRERO	30/05/2007	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
211	PPT	4351128	NELLY	SOFIA	ORDOÑEZ	CAÑAS	15/09/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
212	TI	1144825080	JULIANA		NARVAEZ	DUEÑAS	1/12/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
213	TI	1050850439	KEVIN		MARTINEZ	SIERRA	8/07/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
214	TI	1085913415	AURA	ESTEFANIA	MIPAZ	CHACUA	17/04/2007	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
215	TI	1087672593	ANGIE	CAROLINA	MENDOZA	QUIROZ	6/03/2006	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
216	TI	1085922867	VALERIN	FERNANDA	MENESES	CRUZ	11/04/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
217	TI	1085917184	AMANDA	NATALY	RAGAN	RIVADENEIRA	28/01/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
218	TI	1057305212	CAMILA	ANDREA	HOYOS	GARCIA	11/08/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
219	TI	1144824942	ANDERSON	JAIR	HERNANDEZ	ASMAZA	1/11/2010	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
220	TI	1085923280	YELIKSA	DANIELA	HERNANDEZ	CANCHALA	11/06/2009	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 Lina Maria Moya Rueda

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edwar Guevara Revelo

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° como preescolar y de 1 a 11

4. 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), CAJMPD (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio Deshidratado), CAJTPD (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Deshidratado), CAJMPO (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Deshidratada), CAJTPO (Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Deshidratada)

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 en la Coordinación Técnico Administrativa del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los asesores y/o supervisores del mismo.
- El archivo del soporte del medio magnético debe ser custodiado de los mismos.
- La firma del presente documento no fija la veracidad del contenido del mismo para los organismos, inspectores y control del programa.
- El supervisor designado no debe tener funciones de responsabilidad con los operadores en el establecimiento.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA – SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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 ESCOLAR	SEDE	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (03) 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					
												Marque X dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
221	TI	1144824348	ALEX	MARCELO	GUEPUD	PANTOJA	27/12/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
222	TI	1145925895	ANA	SOFIA	GUERRERO	MORILLO	19/05/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
223	NES	N77954995312	IVETTE	ANAHI	GUERRERO	PORTILLA	29/05/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
224	TI	1088590692	HECTOR	GABRIEL	ESTRADA	ORDOÑEZ	11/11/2006	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
225	TI	1085923611	KEVIN	ALEJANDRO	FLOREZ	PAI	12/07/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
226	TI	1042092911	KAREN	SOFIA	GAVIRIA	GOMEZ	1/06/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
227	NES	N77954364841	YUDIN	ARMANDO	DURAN	MEJIA	27/04/2007	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
228	TI	1085924539	YONATHAN	ALEXANDER	ENRRIQUEZ	YACELGA	29/08/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
229	TI	1086894111	YEDER	JOHAN	ESCOBAR	ARCOS	23/06/2004	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
230	TI	1086774368	ANGELICA	CAMILA	ENRRIQUEZ	YACELGA	12/09/2007	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
231	TI	1087408469	ANGIE	CRISTINA	CUASPUD	BENAVIDES	24/08/2004	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
232	TI	1085929658	GERALDINE	SCARLETH	CUASTUZA	POSSO	19/11/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
233	TI	1085912215	LAURA	SOFIA	CUASAPUD	TAPIA	19/01/2007	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
234	TI	1088651639	YISETH	SOFIA	CORAL	RODRIGUEZ	1/05/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
235	TI	1085955533	KEVIN	MATEO	CHALUISA	FLOREZ	3/11/2008	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
236	TI	1085909681	ALEXANDRA	ELIZABETH	CEBALLOS	NARVAEZ	7/08/2006	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
237	RC	1086300879	MARYERLY	ALEJANDRA	CHAGUEZA	CUARAN	30/12/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
238	TI	1087418382	CAREN	JULIANA	CERON	TIMANA	12/12/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
239	RC	1085925121	ANGELA	DANIELA	CABRERA	TOBAR	7/09/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
240	TI	1085923120	GITANYALI	ALEJANDRA	CANO	CALIXTO	1/06/2009	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: Lina Marcela Rojas Rosero

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Dejar Marque X si se presenta la Novedad

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej. 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. RPS (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable). RIE (Refrigerio Reforzado Industrializado). CAE: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias). APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados). CAMPRID: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAJTPSD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAJMPRID: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados/CAJTPRID: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados.

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

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible para cualquier Auditoria realizada por el Supervisor del contrato, Técnico Administrativo del Programa PAE y entes competentes para consulta de los usuarios y/o supervisión del mismo.
- El consumo del cubierto 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 fuera de estos horarios de alimentación, no autorizados, son exclusivos de cada estudiante.

Educación Alimentación Escolar Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901.

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	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (MES 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																										
241	TI	1085926072	EMELY	GABRIELA	ARIAS	ROMERO	23/01/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
242	TI	1085916727	SANTIAGO	ALEJANDRO	ATAPUMA	VILLA	16/12/2007	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
243	NES	NI7795584170	SEBASTIAN		AYALA	RIVADENEIRA	17/07/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
244	TI	1144825024	JHOAN	SANTIAGO	BASTIDAS	RODRIGUEZ	15/11/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
245	TI	1085923919	MARIA	JOSE	BENAVIDES	SARCHI	24/07/2009	SP	9	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 Marcela Moya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1, si es Semana y NL si es Nacional

2. Sexo: Escriba en Mayuscula el genero del Titular de Derecho de F: para femenino y M: para masculino

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) , CAIJPS (Complemento Alimentario Jornada Única Mañana preparado en sitio) CAIJPI (Complemento Alimentario Jornada Única Mañana Ración Industrializada) , CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados) .

META: 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 uno de los establecimientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- El uso de este formato debe ser de manera obligatoria, sin excepción alguna.
- 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:**	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356001901
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
1	RC	1086423870	JAZLYN	ISABELLA	ARIAS	JURADO	20/04/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1086424000	BENJAMEN	CAMILO	ASCUNTAR	CASTRO	4/07/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
3	RC	1087675498	HEILY	MARIA	ASCUNTAR	SATIZABAL	30/03/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
4	NES	N77956891059	MIA	VALENTINA	BAUTISTA	FONT	11/07/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1085956771	SARAI	ANTONELA	BASTIDAS	TAMBUD	20/12/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1085957323	NICOLAS	MATIAS	BENAVIDES	CUASQUER	15/12/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
7	NES	N77956920604	JAYCOTH	DE JESUS	CAMELO	ATACHO	7/10/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1086423722	EDRICK	MATHIAS	CHUQUIZAN	CASTA[illegible]	17/04/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1085956493	MADISON	SOHE	CORTES	GOYES	5/08/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
10	NES	N77956960750	HEIBERSON	YUDDIER	FIGUEROA	GARRIDO	13/12/2018	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
11	NES	N77956923946	YERIANNI	MICHELL	GALINDE	ARELLANO	19/04/2018	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1085956339	ARIANA	ISABELA	GARRETA	ROSERO	5/09/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1085956389	MARYORI	ALEJANDRA	GOMEZ	VALLEJO	21/08/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
14	RC	1085956017	STEFANY	NICOLED	HUERTAS	MENESES	22/05/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
15	NES	N77956891984	DAIBELY	ROISBEL	IBARRA	VALERO	17/05/2018	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
16	RC	1086423904	MARIA	JOSE	JIMENEZ	HERNANDEZ	9/06/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
17	RC	1085955915	CHRISTOPHER	EMANUEL	LOPEZ	CISNEROS	5/05/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
18	RC	1085956285	ALISON	ARIANNA	LUNA	ROSERO	31/08/2019	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
19	RC	1085956340	DILAN	ALEXANDER	NAVARRO	CHACUA	6/09/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
20	RC	1058822130	LAURA	SOFIA	ORREGO	CARDONA	1/07/2020	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 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 Marcela Noya Noteño

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Emma Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

[illegible fine print]

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: 256
MES DE ATENCIÓN: MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001001
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	J. Ciclo Vitales	Edad	5. Tipo de complemento	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	31			Total días asistidos
21	PPT	6242473	YOSHI LEGA	DEL VALLE	PATIÑO	ORTIZ	6/01/2020	SP	II	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
22	PPT	6064809	ANGEL	DAVID	PEREZ	ALVAREZ	8/05/2019	SP	II	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
23	RC	1088413982	ANGEL	NORVEY	PASTAS	ATIZ	7/06/2020	SP	II	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
24	RC	1088638044	KAROL	STEFANY	PORTILLO	GARCIA	11/03/2020	SP	II	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
25	RC	1085293468	JAVIER	ESTIVEN	DUEÑAS	CORTES	8/05/2019	SP	II	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
26	RC	1088412871	ISABEL	SEBASTIAN	QUISTIAL	VASQUEZ	26/06/2020	SP	II	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
27	PPT	7762139	EGDER	JOSE	RINCON	TREMONT	9/06/2020	SP	II	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
28	PPT	7721356	CLARISA	OSMARIEL	SANCHEZ	AGUERO	23/04/2019	SP	II	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
29	RC	1085964657	EITHAN	ANDRES	TORRES	GOMEZ	15/01/2020	SP	II	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
30	RC	1085957848	ANA	NAOMI	VALENCIA	FIGUEROA	27/03/2020	SP	II	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
31	PPT	7695670	ESTAVE	SAMIR	VALERA	MARTINEZ	5/05/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
32	RC	1144829681	EMELY	SALOME	VALLEJOS	YAMA	16/06/2020	SP	0	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
33	RC	1085955871	YOAN	SNEIDER	YANALA	CHAMORRO	3/05/2019	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
34	RC	1088424151	THIAGO	EMMANUEL	PEREZ	INSUANTE	1/12/2020	SP	0	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
35	PPT	59835481	DANIEL	EDUARDO	YARPAZ	QUERALES	23/10/2015	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
36	TI	1085561962	VALERY	DAYANA	YELA	BENAVIDES	18/09/2014	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
37	RC	1085554777	ISAAC	DAVID	VALENCIA	SIERRA	14/01/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
38	RC	1085554965	DIANA	GABRIELA	VALLEJO	CORREA	28/08/2016	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
39	RC	1085554964	NICOLLE	ALEJANDRA	VALLEJO	CORREA	26/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
40	RC	1235543040	ALANA	MARIA	VILLAROEL	PINCHIMO	28/10/2018	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 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 Noya Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Edgar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Ítem Marque X si la beneficiaria es SI o no lactante.

2. Ítem Edad en Meses: Marque el número de meses de la beneficiaria (6-11 meses, 12-23 meses, 24-35 meses, 36-47 meses, 48-59 meses, 60-71 meses, 72-83 meses).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el niño, niña o beneficiario. Ejemplo: CAIM (Complemento Alimentario Jornada Mañana), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde), CAIMPES (Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar), CAITPES (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preescolar), ALMPES (Complemento Alimentario Almuerzo Preescolar), CAIMPRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Primaria), CAITPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Primaria), ALMPRI (Complemento Alimentario Almuerzo Primaria), CAIMSEC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Secundaria), CAITSEC (Complemento Alimentario Jornada Tarde Secundaria), ALMSEC (Complemento Alimentario Almuerzo Secundaria).

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 siempre en el establecimiento educativo para su verificación por parte del Programa PAE y otras instancias que cumplan funciones de control y vigilancia del mismo.
- La información del presente documento, en el formato original, debe ser ingresada diariamente en el sistema de información dispuesto para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- La información del presente documento, en el formato original, no debe ser modificada por ningún motivo, ya que esto podría generar inconsistencias en el sistema de información.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

Iplales Educación DSC

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356001001
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	1. 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	RC	1054325044	JUAN	DAVID	URREGO	HENAO	15/05/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
42	RC	1085055452	ROYER	PIARA	TUCANEZ	SOLARTE	17/01/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
43	RC	1085065235	ROMANA	SALOME	SOLARTE	TAIMBUD	17/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
44	RC	1102524580	EDISBETH	CAROLINA	RODRIGUEZ	MARTOS	16/05/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
45	RC	1085055419	ANGELA	YAZMIN	ROJAS	MORENO	3/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
46	TI	1085056401	LUCIANA	ANTONELLA	REVELO	NARVAEZ	16/08/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
47	RC	1086423347	JUAN	DIEGO	RUEDA	MEZA	9/12/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
48	RC	1084423112	ANGEL	ESTEBAN	QUIÑONES	CHAMORRO	8/02/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
49	RC	1085054442	BREYGHIT	DANIEL	POZO	SALCEDO	23/04/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
50	RC	1085056106	CHARLOTTE	MANUELA	PUETATE	MUESES	16/07/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
51	PPT	7565506	LILIANIE	CAROLINA	PERAZA	ZAMBRANO	4/03/2015	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
52	RC	1086423417	DILAN	ALEJANDRO	PEREZ	MORALES	16/02/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
53	RC	1087844817	EVELIN	SHARAY	PEÑA	MUÑOZ	25/12/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
54	RC	1085056141	ANGEL	ALVIN	PENAGOS	BEDOYA	16/07/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
55	NES	N77956001996	ARIANGEL	YOSELIN	OROPEZA	LUNA	23/06/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
56	PPT	5683533	YORDAN	JAIBER	PARRA	QUEVALES	3/03/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
57	NES	N77053287184	MELANIE	CAROLAINE	MORALES	MENESES	23/07/2016	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
58	RC	1085055279	ALVIN	YARICEL	MENESES	MUÑOZ	17/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
59	RC	1085055871	IAN	ALEJANDRO	URBANO	BARBOSA	13/05/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
60	RC	1086423090	SAMUEL	ALEJANDRO	MONTENEGRO	MEZA	23/02/2018	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 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 Naileth Moya Natecia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Enmar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 820 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152156001900
MES DE ATENCIÓN: MAYO 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 Escolar	Sede	Tipo de complemento	0	4	5	6	7	10	11	12	14	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
61	NES	NI7206781584	ESTEBAN	JUNIOR	MORALES	GUARDIOLA	20/09/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
62	NES	NI7205869199	ANGIE DANIELLY	MERCEDES	MARCIANO	IBARRA	3/12/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
63	RC	1085955467	ADIEL	ALEJANDER	MAYA	CUASTUMAL	19/01/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
64	RC	1085955240	SARA	VALENTINA	LEYTON	TULCAN	17/11/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
65	PPT	5882581	JAKER	DANIEL	LASCANO	GUERRERO	2/06/2015	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
66	RC	1085954101	NERYS	SAMARA	GUZMAN	ARTEAGA	11/02/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
67	RC	1116285125	EIER		NEIRA	PACHON	10/05/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
68	TI	1085819672	DARIO	ALEJANDRO	CORTES	GUERRERO	15/05/2017	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
69	RC	1085619937	JHESTEN	URIEL	CUASTUMAL	NARVAEZ	13/04/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
70	RC	1085856608	ROBERT	EMILIANO	ESPINOZA	RIOS	7/11/2018	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
71	RC	1085955909	ANGELY	SLEMEY	COLLAZOS	TENGANAN	5/05/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
72	PPT	5664853	AURY	YOLEIDY	CEDEÑO	AGREDO	26/04/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
73	RC	1085955053	ERIK	YAEL	CERON	BERNAL	19/05/2019	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
74	RC	1117053494	EVELYN		CALDERON	PACHON	21/09/2018	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
75	RC	1144626190	YOSUPH		ARCOS	ROSERO	2/12/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
76	RC	1085955804	ARLETTE	SAORI	ARANA	RECOYA	6/05/2019	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
77	RC	1027152984	YOSEP		BELTRAN	JIMENEZ	27/01/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
78	PPT	5622914	NEIVANYER	HANIEL	SALLEXO	FONSECA	29/07/2015	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
79	TI	1084021587	BREINER	FABIO	BASANTE	MENESES	17/08/2019	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
80	RC	1085219552	ERAYAN	SANTIAGO	AMORO	SOLARTE	28/11/2017	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: Liny Marcela Moya Rosada

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Emma Gucuara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES:

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO PASTO
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 028 de 2025

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001001
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 ESCOLAR	SEXO	1. Tipo de complemento	Total días consumo
81	RC	1086422525	NATHALIA	JASMIN	CAMPO	ARIAS	15/05/2016	SP	2	F	APS	17
82	TI	1112130153	SAMUEL	JOAQUIN	CAMPO	AVALA	13/03/2017	SP	2	M	APS	17
83	PPT	6853419	EMMANUEL	DE JESUS	CABRERA	PEREZ	21/03/2017	SP	2	M	APS	17
84	RC	1085054445	NOHOLE	LUCIA	BENAVIDES	CUASQUER	16/08/2016	SP	2	F	APS	17
85	TI	1086421780	JESSICA	FERNANDA	BENAVIDES	NASTACUAS	14/06/2016	SP	2	F	APS	17
86	RC	1141156156	NICOLAS		CERON	MAHOREA	25/08/2017	SP	1	M	APS	17
87	TI	1085061364	JHOSTIN	STIVEN	CHICAIZA	BAEZ	4/04/2017	SP	2	M	APS	17
88	PPT	5715099	KRISBERLY	ANTONELLA	CASTILLO	FIGUEROA	18/01/2018	SP	2	F	APS	17
89	PPT	5714897	ROBERSON	YUNIER	CASTILLO	FIGUEROA	23/05/2015	SP	2	M	APS	17
90	PPT	5729822	AYLIN	VALENTINA	CONTRERAS	ECHEZURIA	25/09/2017	SP	1	F	APS	17
91	RC	1085058688	RAFAEL	NICOLAS	CHAPUEL	SABASTY	26/06/2018	SP	1	M	APS	17
92	TI	1086422540	KARIN	STEFANIA	ENRIQUEZ	YACELGA	25/10/2016	SP	2	F	APS	17
93	RC	1085086025	DIEGO	ALEJANDRO	ERAZO	MENESES	25/07/2017	SP	1	M	APS	17
94	RC	1085042750	JHOSTIN	ALEXIS	DELGADO	TENGUMAN	27/06/2014	SP	2	M	APS	17
95	RPT	6742449	YOELIANNYS	NAZARETH	DURAN	PATI JaiO	23/08/2017	SP	2	F	APS	17
96	TI	1086422385	DANNA	YULIETH	CUASPUD	ROSERO	16/08/2016	SP	2	F	APS	17
97	TI	1086421135	HELLEN	ANGELICCBE	CUASTUMAL	BARBOSA	27/10/2016	SP	2	F	APS	17
98	PPT	6490018	YORGINA	ANYELIT	CORTEZ	RAMIREZ	20/04/2015	SP	2	F	APS	17
99	RC	1085914836	AMOR	YULIANA	CORAL	ESTRADA	22/01/2018	SP	1	F	APS	17
100	PAS	N775543434016	ELIANNY	YORSMAR	HERANDEZ	BAUTISTA	15/10/2018	SP	1	F	APS	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: Liny Marcela Rojo Arteaga

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

Educación · Iplales Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001801
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	Sexo	8. 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
101	NES	N77356547499	ELIANNY	YARIANNA	HERNANDEZ	BAUTISTA	15/03/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
102	NES	N77356268476	JOHAN	ISSAC	GOMEZ	MANGUA	2/09/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
103	RC	1087296889	ALEXIS	STIVEN	HURTADO	SEVILLANO	27/05/2014	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
104	RC	1144025535	JHOSTIN	DAVID	INAGAN	RIVADENEIRA	28/09/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
105	PPT	7154782	YEISMAR	ANTONELLA	GONZALEZ	GARRIDO	26/02/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
106	RC	1086421157	HECTOR	MAXIMILIANO	GUAMANZARA	CHAMORRO	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
107	RC	1085952217	NICOLAS	ALEJANDRO	GUERRERO	DIAZ	15/05/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
108	TI	1085948579	JUAN	PABLO	GARCIA	TORRES	16/02/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
109	PPT	5945020	IHAIR	DAVID	LOPEZ	VELASQUEZ	15/05/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
110	TI	1086422205	ANDRES	MATIAS	MALLE	NARVAEZ	21/11/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
111	RC	1085952637	MATHIUS	JOSUE	MAIPUD	ROSERO	4/08/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
112	RC	1086422682	BYRON	ALEJANDRO	MALTE	PALACIOS	26/03/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
113	RC	1085953443	ANTHONY		MONSALVE	MUÑOZ	21/09/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
114	PPT	7806600	ADRIANYELIZ	SUSEJ	MENA	CUERO	17/02/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
115	TI	1086422052	LUIS	MATIAS	MUESES	BLANCO	20/09/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
116	RC	1085952636	LINA	SAMARA	MUESES	QUENGUAN	4/08/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
117	PPT	6460734	EMMANYELIS	ELIZABETH	NAVAS	ROMERO	6/12/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
118	RC	1085949775	ANDRES	DAVID	NARVAEZ	PEREZ	29/09/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
119	RC	1086422548	DAMARIS	ESTEFANIA	NASAMUES	MUESES	27/12/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
120	NES	N77356430038	MATHIAS	ENRIQUE	PARRA	CABRERA	3/01/2016	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 Marcela Noya Noboa

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emmar Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

[illegible fine print]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356001901
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	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
121	PPT	7647360	ANDREA	VALENTINA	OROPEZA	FRITTEZ	6/10/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
122	NES	N77956757892	HEIDY	YURANI	PAI	ARBOLEDA	19/11/2014	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
123	NES	N37986583030	NAINNA	DANIELA	PUCHI	ANGOLA	23/05/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
124	RC	1085954259	DAYERLIN	DENNIS	QUENGUAN	PIARPUZAN	26/01/2018	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
125	RC	1085954492	KEVIN	ALEJANDRO	POSSO	PANTOJA	19/05/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
126	PPT	6288440	SAMUEL	ALEXANDER	RODRIGUEZ	ARRECHI	28/06/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
127	RC	1085958726	MIGUEL	ANGEL	RAMIREZ	VARGAS	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
128	RC	1086423025	DAMIAN	CAMILO	RAMIREZ	VELASQUEZ	3/12/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
129	RC	1085948364	YURANI	LIZBETH	REINA	PUETATE	27/03/2016	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
130	PPT	7721340	MARICELA	ANASTACIA	SANCHEZ	AGUERO	5/05/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
131	RC	1086423203	CRISTIAN	NICOLAS	SERRANO	ROSERO	7/07/2018	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
132	RC	1086422941	JOEL	SANTIAGO	TAIMBUD	NARVAEZ	19/10/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
133	TI	1085947459	NAARA	ISABEL	VALENCIA	FIGUEROA	15/12/2015	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
134	RC	1086422890	DARLYN	GYSELLE	VALENCIA	ROSALES	14/09/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
135	RC	1205969483	THIAGO	ENRIQUE	VILARDY	PERDOMO	9/02/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
136	RC	1085347084	ANGELA	BRIGITH	YELA	GUERRERO	9/10/2017	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
137	RC	1086422609	DANNA	VALENTINA	YARPAZ	MARTINEZ	3/08/2017	SP	2	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
138	RC	1233343957	DYLAN	DAVID	VARGAS	DIAZ	17/12/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
139	NES	N77956441774	SANTIAGO	DAVID	YSLANDIA	ZAMBRANO	17/01/2016	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
140	RC	1085952062	ATHEZ OSMIR	JUAQUIN	ZAMBRANO	CUASAPUD	2/06/2017	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 Marcela rojo Noboa

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennas Guevara Revelo

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

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en las condiciones establecidas ...

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CODIGO DANE:
CODIGO DANE:
MES DE ATENCION: MARZO

52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
(56) CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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	# DIAS ASISTIDOS	SEXO	3. Tipo de complementación	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días asistidos
141	TI	1082105870	ANDREA	VANELE	Zapata	MORAN	8/10/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
142	TI	1086774808	ANTHONY	DARIO	PEREZ	RUANO	2/03/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
143	TI	1086421625	JOSE	EVER	YAMOLIN	BUSTOS	24/12/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
144	RC	1085926185	SHARICK	SOFIA	TRUJILLO	AMO	29/09/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
145	NES	N27955441033	ESTEFANI	ALEXANDRA	SILVA	ROMO	21/12/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
146	RPT	5851456	ADRIANA	VALENTINA	SIRA	ROMERO	15/11/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
147	TI	1085942585	LINA	SOFIA	SANCHEZ	RIVERA	23/09/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
148	TI	1085941300	JUAN	SEBASTIAN	SUAREZ	HUERTAS	12/01/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
149	TI	1144828757	DAMIAN	FELIPE	SUAREZ	MONTENEGRO	23/09/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
150	TI	1086107050	JOAN	SEBASTIAN	SUAREZ	VILLOTA	5/03/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
151	TI	1086598995	JAHIR	SANTIAGO	TAIMAL	JUASPUESA	13/01/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
152	RPT	7377729	DILANTH	RAMILO	RUIZ	SOLARTE	8/03/2012	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
153	RPT	2686621	AARON	GERARDO	RODRIGUEZ	HERRERA	12/01/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
154	TI	1085931746	MARIA	CELESTE	RENDON	MAURI	24/04/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
155	RPT	5833878	EMERITA	SOPHIA	POLENTINO	LUGO	16/12/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
156	NES	N37086585342	OSKI NNELY	KARINA	RUCH	ANZOLA	28/04/2019	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
157	NES	N72956791863	SHARIA	SOFIA	PANTOJA	MORAN	1/03/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
158	RC	1083753170	JUNIOR	FELIPE	PEÑA	RAMER	27/07/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
159	RC	1122155745	CRISTIAN	ALEXIS	PISTALA	ATIZ	7/05/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
160	PPT	5114871	ANGELIGBETH	GLISMARY	OLIVERO	FIGUEROA	13/06/2013	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: Lirey Marcela Mayo Noticia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Enmax Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

OBSERVACIONES

Educación Ipiales Ipiales 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:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901
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	2. Tipo de complemento	DIAS 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																												
161	RC	1081063496	ANDRES	SANTIAGO	MORAN	SANCHEZ	1/07/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
162	TI	1085422537	EMILY	ALEJANDRA	MORAN	VASQUEZ	19/12/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
163	TI	1085348332	MATHIAS		LOPEZ	ZAPATA	27/02/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
164	PPT	5045463	JESUS	DAVID	LOPEZ	VELASQUEZ	1/02/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
165	PPT	6727582	YANDER	EDUARDO	LARA	BEQUEÑA	7/05/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
166	TI	1144829915	CRISTIAN	DAVID	LEYTON	TULCAN	6/06/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
167	NES	N77954651538	ANDRES	NICOLAS	GOMEZ	MANGUA	23/01/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
168	NES	N77955514246	BLEIKER	DAVID	GAMBOA	GAMBOA	28/07/2012	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
169	TI	1086991682	SNEYDER	ENRIQUE	GARCIA	CUARAN	6/05/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
170	NES	N77956567029	YISSEL	VALENTINA	FREITEZ	CORDERO	24/12/2014	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
171	RC	1085952682	SAMUEL	YAIR	ESTRADA	MORA	4/07/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
172	RC	1085951733	JHONATAN	ALEJANDRO	FUELPAZ	TACAN	20/04/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
173	TI	1085951209	NICOL	ALEJANDRA	GUERRERO	PIARPUZAN	28/02/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
174	TI	1085946885	SAMUEL	SANTIAGO	GONZALES	HUERTAS	3/09/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
175	RC	1144827906	ESTEBAN	ALEJANDRO	GORDON	NOVOA	19/05/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
176	PPT	5723348	JOSHUA	JOSE	GRATEROL	HENRIQUEZ	5/11/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
177	TI	1144827760	IHDAN	SEBASTIAN	GUACALPUD	SALAZAR	8/02/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
178	PPT	7341014	ROCIO	MONSERRAT	GUADUA	MARQUEZ	15/06/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
179	PPT	5737816	AMIRA	JAEL	GUAITA		20/12/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X									17
180	TI	1144829716	DILAN	ANDRES	INAMPUES	PIARPUZAN	18/12/2016	SP	3	M	APS	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: Liny Marcela Moya Morcillo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enrique Guevara Rueda

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Mujer F, o 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 si tiene un complemento y modalidad que recibe entregar de Desayuno - así: CAJMPD (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio - CAJMPI (Complemento Alimenticio Jornada Mañana Ración Industrializada - CAJTPI (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio CAJTPD (Complemento Alimenticio Jornada Tarde Ración Industrializada) APS (Refuerzo Refrigerio Fortificado Indígena) CAIC (Complemento Alimenticio Industrializado para Emergencia) APSD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos) CAJMPD (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAJTPD (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos)CAJMPD (Complemento Alimenticio Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos) CAIC (Complemento Alimenticio Industrializado para Emergencia) APSD (Almuerzo preparado en sitio Desayunos) CAJMPD (Complemento Alimenticio Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos) CAJTPD (Complemento Alimenticio Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos)CAJMPD (Complemento Alimenticio Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos)

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

- El archivo de este documento impreso o sistematizado diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE a esos disponibles para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En caso del cambio del medio proveedor, hacer uso racional de los recursos.
- La forma del presente documento no le da la necesidad del consecutivo del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato es de libre uso de la entidad territorial, de acuerdo con sus capacidades y medios disponibles.

Educación · 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:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA – SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901
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 (Opcional)	3. Sexo	1. Tipo de complemento	DÍAS DE CONSUMO - Escriba el día hábil en que se registró 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	PPT	33023366	ARIANNY	VALENTINA	GUILLEN	MARQUEZ	13/04/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
182	NES	N77958186327	CHARLOTTE	ROSIMAIR	JASPE	PATIÑO	26/07/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
183	RC	1057332199	DILAN	ADRIAN	JIMENEZ	HERNANDEZ	18/10/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
184	TI	1144828441	ARELIZ	MISHEL	CHECA	ROJAS	17/04/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
185	PPT	6526675	YULIETH	CAROLINA	DELGADO	SOLER	2/02/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
186	TI	1082108031	YOCELYN	VICTORIA	ERAZO	MORA	5/09/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
187	PPT	6430292	ABDIER	ISAAC	ESCOBAR	STARKE	7/12/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
188	RC	1085951612	LUISITA	VALERIA	CANDO	ESTUPIÑAN	22/04/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
189	RC	1085944648	CESAR	GABRIEL	CHAMORRO	OLANCHA	12/02/2015	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
190	RC	1086422102	KATHIA	NICOLLE	CHAGUEZA	MARTINEZ	2/05/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
191	RC	1144829534	DEYLIN	ALEJANDRA	CHAVES	TORRES	22/09/2016	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
192	RC	1086422561	JOHAN	SANTIAGO	CERON	BENAVIDES	25/01/2017	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
193	PPT	6299586	DAINER	SEBASTIAN	CASTRO	HERNANDEZ	9/09/2016	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
194	TI	1086421613	SAMUEL	ALEJANDRO	CEBALLOS	PANTOJA	3/12/2013	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
195	TI	1144828529	MICHELL	CATALINA	CEBALLOS	RODRIGUEZ	31/05/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
196	TI	1085941682	SANTIAGO	NICOLAS	CHALACA	MORENO	18/02/2014	SP	3	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
197	TI	1144827056	NATALIA	VIVIANA	CHACUA	ARCOS	19/12/2012	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
198	NES	N37046577158	EMEDERLYN	NOEMI	BATISTA	VOLCAN	23/03/2015	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
199	RC	1092546609	MARIANGEL		BASTO	GARCIA	12/06/2017	SP	3	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
200	RC	1082106102	EVA	VERONICA	BENAVIDES	VELASCO	27/03/2017	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 [ ] 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 Noreida Moyo Noreña

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guerrero Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Jesus Marque 1, si es Indígena y 99, si es Afrocolombiano

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (0, 1°, Jardín, prejardín 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 consumo mensual preparado en sitio - CAMPO (Complemento Alimentario consumo mensual Industrializado - CAETAC (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio - CAETIC (Complemento Alimentario consumo mensual Industrializado APS (Almuerzo Preparado en Sitio poblaciones Vulnerables, IRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), PTSD (Almuerzo Preparado en sitio Desplazados), CAMPSD (Complemento Alimentario mes especifico preparado en sitio Desplazados),CATSD (Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio Desplazados),CAMPID (Complemento Alimentario consumo mensual Tipo Ind. Industrializado Desplazados),CATSID (Complemento Alimentario consumo Tarde Tipo Ind. Industrializado Desplazados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedades indicadas educativas debe tener en cuenta:

- El publico de este documento impreso o debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y otras disposiciones para consulta de los usuarios y/o supervisor 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 y los datos allí contenidos se presentarán bajo estricta confidencialidad.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 010 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 156 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152560001901
MES DE ATENCION: 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	# DE GRADO ESCOLAR	SEXO	3. Tipo de complementación	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
201	RC	1144825241	SAMUEL	ALEJANDRO	BURBANO	BURBANO	29/04/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
202	RC	1085446584	JOSELYN	YULIANA	BENAVIDES	LASSO	28/09/2015	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
203	NES	N77055436462	LAURA	SOFIA	CAMBINDO	MORENO	14/07/2016	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
204	RC	1144625406	ALEX	GEOVANNY	ARTEAGA	ORTEGA	11/08/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
205	RC	1085950438	ANTONNY	JOSE	BENAVIDES	ALVEAR	7/12/2016	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
206	RC	1085941587	ESTEBEN	ALEJANDRO	ACOSTA	MARCILLO	30/08/2014	SP	1	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
207	RPT	869447	YOHAN	ENRIQUE	AGUILAR	CARILLO	24/05/2013	SP	2	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
208	RC	1085174809	EVELYN	YULIETH	ARCOS	CUASQUER	5/03/2017	SP	1	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
209	RPT	877866	MARIANGEL	ALEXANDRA	ALVARADO	DELGADO	1/03/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
210	NES	N77954448115	DARWIN	SEBASTIAN	ARAQUE	IMBAQUE	13/10/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
211	TI	1086421222	DAVID	ALEJANDRO	ARIAS	NASAMUEZ	13/08/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
212	RPT	885367	YUMBERLIS	YULIETH	AREU	CABRERA	21/09/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
213	TI	1113709716	ISABEL	CRISTINA	BENAVIDES	CORDOBA	21/09/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
214	RC	1087434804	SAMUEL	ALEJANDRO	AYALA	GETIAL	19/10/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
215	RC	1085446466	DORIS	ANDREA	ADAIN	PUETATE	30/01/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
216	NES	N77954749302	MATIAS	ISRAEL	CAIZA	SOTALIN	4/01/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
217	TI	1144826292	OMAR	ADRIAN	BUSTOS	CHAGUA	9/10/2011	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
218	TI	1085942503	JUAN	CAMILO	CABRERA	TATES	30/07/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
219	NES	N77956981371	BRAYAN	CELESTE	CABRICES	LANDAETA	23/03/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
220	TI	1085941540	JHOAN	ALEXANDER	BOLAÑOS	BENDOR	3/04/2014	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: Lina Narleda Moyo Noteda

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ennar Guerra Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901
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 Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	Inicial: día uno (1) de la ración — La ración 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																							
221	NES	N17356850999	RONELLYS	PAOLA	BENCOMO	CUBILLAN	14/06/2011	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
222	TI	1085937317	ELIANNIS	ESTEFANIA	CHAGUEZAC	PERENGUEZ	10/11/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
223	RC	1085942887	CRISTIAN	SANTIAGO	ENRRIQUEZ	YACELGA	1/07/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
224	TI	1085421022	ALEXIS	IVAN	CORDOBA	BASANTE	8/02/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
225	RC	1144829081	EMILY	SHARITH	JIMENEZ	FLOREZ	15/02/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
226	TI	1085422251	MARIA	JOSE	LASSO	BELALCAZAR	10/03/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
227	TI	1085944337	SARAY	FERNANDA	LASSO	CORREA	30/11/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
228	TI	1085937244	KEVIN	FERNANDO	GOMEZ		18/08/2011	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
229	TI	1088652836	LAURA	DANIELA	GUERRERO	SALAZAR	9/08/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
230	PPT	5805469	KARIANNYS	ALEJANDRA	FIGUERA	FUENTES	30/01/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
231	TI	1065965501	BRYHDT	GUADALUPE	FUEL	ORDO	ez	5/05/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
232	RC	1144828557	SHARON	AMELIA	GARCIA	REVELO	23/06/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
233	TI	1144828603	MIGUEL	ANGEL	LUCERO	CASTRO	13/07/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
234	NES	N17356494237	JOSSEMIT	ISABELLA	LUNA	GONZALEZ	21/01/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
235	RC	1081060469	JHOAN	ALEJANDRO	MELO	NARANJO	3/07/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
236	TI	1085937950	JASBLEIDY	SARAY	MORALES	MENESES	20/01/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
237	RC	1085946306	JHOAN	STIBEN	MILES	TUPUE	27/11/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
238	RC	1085944779	LAURITA	DANIELA	MONTENEGRO	MAINGAN	6/02/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
239	TI	1144827898	KIMBERLY	JULIANA	MORAN	MARTINEZ	11/07/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
240	RC	1085945888	NAHOMI	ANDREA	PINCHAO	VITERI	22/05/2015	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 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 Marcela Rojas Motta

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enma Guevara Revelo

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° (uno) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAJMP) El complemento alimentario consiste mañana preparado en sitio , CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) , CAJTP) Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS Alimento Preparado en Sitio poblacion Vulnerable) ARI (Refrigerio Reforzado Intramurallo) CAN) Complemento Alimentario y vacacional) para Emergencias, APSO Alimentos preparado en sitio Desplazados), CAJMPDC (Complemento Alimentario en Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAJTPD) Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAJMPD (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 acta o lista este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar disponible en el momento Técnico Administrativo del Programa PAE o sean dispuestos para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo
- En armonía 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, supervisión y control del programa.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 019 de 2025

CODIGO DANE:
CODIGO DANE:
MES DE ATENCIÓN: MARZO

52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
156 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001001
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	# Días Asistidos	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
241	TI	1088422034	RAPHAEL	SANTIAGO	PARRADO	ALMEIDA	7/09/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
242	RC	1065848577	ANGIE	KATERINE	QUILISMAL		25/10/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
243	MS	N72554992249	LUCIANO	MATHIAS	QUINTERO	PEREZ	13/07/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
244	TI	1088421556	ANDREA	LETICIA	QUIÑONES	PEREZ	25/09/2013	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
245	TI	1085845305	JUAN	DAVID	ROMO	ZAMBRANO	6/04/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
246	MS	N72555026479	ESTEBAN	DE JESUS	RONDON	LUNA	23/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
247	RC	1088421107	DEMS	ANAHI	TAMBILLO	CORAL	11/09/2012	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
248	TI	1085543711	NICOLAS	SAMIR	TAMBILLO	CUASMAYAN	14/10/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
249	TI	1085847250	DERY	ALEXANDER	SOLIS	QUILISMAL	23/11/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
250	TI	1085848943	BRITANY	HELEN	RUBIO	TORO	26/06/2016	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
251	RC	1124864904	ISRAEL	SAMUEL	URBANO	HURTADO	17/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
252	RC	1016277266	EVELIN	MAYDU	TORO	MORALES	15/08/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
253	RC	1085946795	SINUE	XAMIR	TENORIO	BRAVOSES	15/07/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
254	PPT	5535689	DYLANO	ALEJANDRO	TELLERO	ROMERO	10/08/2015	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
255	MS	N72556892436	ISAAS	JOSE	VILLANUEVA	VILLANDA	22/08/2012	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
256	TI	1148821999	SECCILE	VALERIA	VILLOTA	RUBIO	28/07/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
257	TI	1087618531	JHON	BAYRON	VALENCIA	ANGULO	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
258	TI	1085983634	ISAIAS		VALENCIA	FIGUEROA	20/10/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
259	TI	1011243250	CARLOS	SAMUEL	VEGA	ROJAS	19/02/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
260	RC	1085945744	MICHAEL	JAVIER	YANDUN	INAMPUES	14/09/2015	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: Lina Marcela Moya Motta

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Edwar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 029 de 2025

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 156
MES DE ATENCIÓN: MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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	EDAD	SEXO	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 asistidos
261	TI	1085944126	EYDER	FERNANDO	YANDUN	RODRIGUEZ	16/11/2014	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
262	TI	1144827485	ANDRES	FERNANDO	VEPEZ	RUANO	6/07/2013	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
263	TI	1085942137	ANGELA	CAMILA	ZULUAGA	PORTILLA	8/04/2014	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
264	TI	1144829105	JUAN	ESTEBAN	ZULTY	RODRIGUEZ	22/01/2016	SP	4	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
265	RC	1085944581	HEER	JULIANA	ZULUAGA	ERAZO	28/02/2015	SP	4	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
266	TI	1086774664	ANDRES	FELIPE	ZULTY	RODRIGUEZ	8/04/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
267	TI	1085038396	ALISON	CATALINA	VASQUEZ	ROSERO	22/03/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
268	TI	1086421442	DYLAN	SAMIR	TENGANAN	MEJIA	14/04/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
269	RC	1086421299	NIXON	ARLEY	TORRES	YAMA	17/08/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
270	TI	1058300655	MARIANA		SOTO	HIDALGO	25/06/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
271	TI	1086421229	DAMIAN	ISAAC	ROSERO	ALVEAR	25/05/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
272	RC	1085945104	LEIDY	NATALIA	ROSERO	BUSTOS	7/03/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
273	RC	1085943231	HASAN	FARID	ROSERO	CUASTUZA	11/08/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
274	TI	1085941617	MARIA	JOSE	ROSERO	RUANO	18/02/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
275	PPT	3316562	YEYSMAR	RAMILO	PAEZ	SOLARTE	8/03/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
276	RC	1086421675	ROSA	CAMARA	RAMIREZ	MEJIA	21/10/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
277	TI	1085939184	ROMAISA	ALEJANDRA	RENDON	SANTIAGO	13/06/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
278	RC	1108949749	NOAH		RODRIGUEZ	CARDENAS	6/08/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
279	RC	1085941528	DANA	SHIRLEY	PORTILLO	MENESES	28/01/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
280	TI	1085937128	ALISON	DAMILA	PRADO	MENESES	23/10/2013	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 Marcela Mayo Mahecha

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Edgar Guerrero Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES:

1. Usar Mayuscula sin Tildes ni Ñ, ni caracteres especiales.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Nivel de Atención en el cual participa (0, 1°, 2°, 3°...).

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento que recibe el titular de derecho: en CAIM (Complemento Alimentario Mañana), en CAIT (Complemento Alimentario Tarde), en CAIMPD (Complemento Alimentario Mañana para Población con Discapacidad), en CAITPD (Complemento Alimentario Tarde para Población con Discapacidad), en CAIMPE (Complemento Alimentario Mañana para Población Étnica), en CAITPE (Complemento Alimentario Tarde para Población Étnica), en CAIMPD-PE (Complemento Alimentario Mañana para Población con Discapacidad y Población Étnica), en CAITPD-PE (Complemento Alimentario Tarde para Población con Discapacidad y Población Étnica).

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 en el establecimiento educativo para consulta de los padres de familia, acudientes, docentes y autoridades educativas.
- La entrega del refrigerio debe realizarse dentro de los primeros 30 minutos de la jornada escolar.
- La entrega del almuerzo debe realizarse dentro de los primeros 30 minutos de la jornada escolar.
- Cualquier novedad en la prestación del servicio debe ser reportada de manera inmediata a la supervisión, interventoría o control del programa.
- El presente formato no debe ser alterado, tachado o enmendado sin autorización del operador.

Educación · Pasto · Nariño · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 1523[illegible]

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	[illegible]	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
281	TI	1144066640	SARA	VALENTINA	PASTAS	YANDUN	23/07/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
282	RC	1085538624	SARITA	ESTEFANIA	PALACIOS		18/04/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
283	TI	1087422580	ANGIE	SOFIA	PINZON	LOPEZ	19/12/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
284	TI	1085590167	SAMUEL	NICOLAS	MUÑOZ	CHARFUELAN	30/08/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
285	PPT	4058534	DILAN	ANGELO	ORDOÑEZ	CAÑAS	21/11/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
286	TI	1144827972	JHON	DEWID	NOGUERA	LOPEZ	30/06/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
287	TI	1085030382	YULIETH	ALEJANDRA	MENAZA	ORTIZ	26/06/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
288	TI	1080905722	JHONATAN	JESUS	MOLINA	ORTEGA	1/08/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
289	RC	1085944565	MAYHE	LIZETH	MENESES	NARVAEZ	3/01/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
290	TI	1121000311	JOHAN	DAVID	MONSALVE	MUÑOZ	8/09/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
291	TI	1085940997	JHON	FERNEY	MURILLO	CORAL	22/11/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
292	TI	1085941231	BRIANNA	ASHLEY	MENDOZA	MUESES	9/12/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
293	PPT	5499020	MARIANGEL	FRANYELIS	MEDINA	ORTIZ	31/01/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
294	TI	1088799232	VALERIN	DAYANA	MARCILLO	UNIGARRO	9/07/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
295	RC	1085942464	SOL	VALENTINA	LUCERO	MARTINEZ	15/09/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
296	NES	N13325258211	YANDERLIN	SHANAINA	LARA	REQUENA	23/03/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
297	RC	1129724880	LUIS	DANIEL	GAVIRIA	GOMEZ	7/06/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
298	PPT	5305677	SAMUEL	ALEJANDRO	FIGUERA	FUENTES	27/04/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
299	TI	1072753098	EDWIN		JIMENEZ	JIMENEZ	7/09/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
300	RC	1086421982	JOSTIN	JHOSUE	JURADO	MENESES	16/06/2015	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: Lina Marcela Noyo Nohelia

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ernesto Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

[illegible]

NOTA: [illegible]

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: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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	1. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La letra en la fecha 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																									
301	PPT	6726860	DINAIS	FRANCHESKA	LARA	REQUENA	11/05/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
302	RC	1086621756	JAMES	SAMUEL	RIVAL	CHAVEZ	30/04/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
303	PPT	5303518	ANYELINA	BETZIMAR	GUILLEN	MARQUEZ	22/06/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
304	RC	1115863424	MILLAN	YERHAY	COSTO	SANCHEZ	6/05/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
305	TI	1086774742	MALCOM	JACOBO	BRAZO	ROJAS	4/03/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
306	RC	1013194711	ASHLEY	SOFIA	ESPINOSA	RIOS	8/05/2015	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
307	TI	1088595480	WILLINTON	JAMPIER	ESPINOZA	CEPEDA	13/05/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
308	TI	1086248295	JAIME	ALEXIS	ESTRADA	JARAMILLO	27/10/2010	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
309	RC	1085940360	WILDER	ALEXANDER	DOMINGUEZ	TAQUEZ	29/09/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
310	TI	1085934604	YILMAR	JHANIER	CHAMORRO	ACOSTA	21/02/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
311	TI	1085945954	JUAN	JOSE	CHAMORRO	CORDOBA	11/06/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
312	TI	1141129263	ISABELLA		CERON	MAYORGA	14/08/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
313	RC	1085946173	JUAN	DIEGO	CHALCO	CHAMAN	13/06/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
314	TI	1085955534	JONATHAN	ISAAC	CHALUISA	FLOREZ	14/01/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
315	TI	1085939811	SAMUEL	JOSEPH	BERNAL	PINCHAO	9/08/2013	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
316	RC	1144828169	JEFERSON	ANDRES	BONILLA	FUERTES	21/11/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
317	TI	1080721162	JOHAN	SEBASTIAN	BURBANO	VELASCO	4/04/2015	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
318	TI	1062542672	SARAY	YULIANA	BASTO	GARCIA	13/05/2014	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
319	TI	1144828030	HELIBERT	SEBASTIAN	BENAVIDES	GUAQUEZ	15/08/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
320	TI	1127813569	DIANA	SOFIA	BENAVIDES	SARCHI	30/12/2014	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 Marcela Mejia Narvaez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emma Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Jornada: Marque el grado del Titular de Derecho (M: Mañana, T: Tarde)

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (M: P, 1°, 2°, 3°, 4°, 5°)

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ref. CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMPE (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITPE (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada), APSI (Almuerzo Preparado en Sitio poblaciones Vulnerables), RIC (Refrigerio Reforzado Vulnerables), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Ocupacionales), CAAMPE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparada en sitio Ocupacionales) CAJPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Ocupacionales), CAAMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Ocupacionales) CAJPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Ocupacionales), CAJPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Ocupacionales)

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en las sedes/unidades educativas 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 vendedores y/o supervisor del mismo.
En presencia del Cuidador 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.

Educación Ipiales Alcaldía de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO Nº 003 de 2025

CODIGO DANE 52
CODIGO DANE 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRAMDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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 Escolar	Sede	5. Tipo de complemento	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31		Total días asistencia
321	TI	1680700603	ALVARO	ALEJANDRO	CAICEDO	RAMIREZ	22/10/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
322	TI	1066401643	DANIEL	ALEJANDRO	CABRERA	CADENA	13/05/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
323	TI	1112123625	ISAAC		CAMPO	AYALA	16/10/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
324	RC	1068032231	CAROLINA		AVILA	PURNELLES	3/02/2011	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
325	TI	1085995681	BRYAN	ALEJANDRO	AREVALO	LUCERO	11/04/2012	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
326	TI	1144620338	JENNIFER	ANGELI	ARCOS	VILLOTA	23/03/2013	SP	5	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
327	NES	0677556463FM	KEYBETH	GABRIEL	ARMOLE	INFANTE	6/08/2012	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
328	RC	1085942761	NEMAR	GUSTAVO	ARCINIEGAS	TAQUEZ	5/03/2014	SP	5	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
329	TI	1085932154	JAIMIS	SANTIAGO	ARCOS	VILLOTA	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
330	TI	1085803118	SAMARA	ESTEFANIA	ASCUNTAR	ROSERO	24/08/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
331	TI	1085907347	JAIDER	MATEO	BARRETO	VILLA	25/03/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
332	TI	1085913085	AMELIA	YERALDIN	CAMPO	ESTUPIÑAN	13/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
333	TI	1118702122	LAURA	ISABELA	BUSTOS	MARIN	25/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
334	TI	1085825788	EVELIN	PAOLA	BENAVIDES	GUAMA	30/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
335	TI	1085805854	SARITA	SOFIA	BURGOS	REINA	8/12/2005	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
336	TI	1085824838	KEVIN	DAVID	BENAVIDES	VELASCO	23/06/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
337	TI	1020036815	JOHAN	ALEXIS	CASTRILLON	RIOS	8/11/2000	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
338	NES	0677556146561	MAICOL	ESTIVEN	CASTRILLON	RIOS	22/06/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
339	TI	1085925140	DIANA	SOFIA	CHAVES	TORRES	4/11/2005	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
340	TI	1085921096	ANGELA	CAROLINA	CORAL	CHINCHAY	26/11/2008	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 _____ PREPARACIA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIT _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIT _____ PREPARACIA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO _____ PREPARACIA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Marcela Noya Arteaga

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Emma Cuenca Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Descripción de observaciones y/o novedades

2. Grado Educativo: Nivel en el grado del Modelo Flexible (ej. 1, como preescolar o de 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento y modalidad que recibe el niño/a: ej. CAIM (Complemento alimentario mañana) preparado en sitio - CAIMTI (Complemento alimentario mañana) Industrializado - CAIMTE (Complemento alimentario mañana) Tercerizado - CAIT (Complemento alimentario tarde) preparado en sitio - CAITTI (Complemento alimentario tarde) Industrializado - CAITTE (Complemento alimentario tarde) Tercerizado - CAIMPE (Complemento alimentario mañana preparado en sitio Emprendimiento) - CAIMTE (Complemento alimentario mañana Tercerizado en sitio Emprendimiento) - CAIMPE (Complemento alimentario preparado en sitio Emprendimiento) - CAIMTE (Complemento alimentario mañana Tercerizado en sitio Emprendimiento)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en la Coordinación Técnica del Establecimiento Educativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y evaluación del mismo.
Diligenciar con cuidado del medio ambiente. Hacer uso de ambas caras.
La firma del rector del establecimiento educativo es requisito para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente formato puede tener ajustes, se entenderán los que garanticen la calidad del mismo.

Educación Alcaldía de Pasto Fundación Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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 (Años Cumplidos)	SEXO	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA — escriba el día (días) 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																										
341	TI	1086419245	JOSHUP	SAMUEL	DIAZ	ERRA	19/07/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
342	TI	1085922530	DANIELA	STEFANIA	DELGADO	CALPA	23/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
343	TI	1085925618	EVELIN	YULIANA	CORAL	VALENCIA	11/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
344	TI	1085925770	ERICA	YULIANA	CUASTUMAL	FUELAGAN	4/12/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
345	TI	1085912138	RUSSBEL	ESNEYDER	CUELTAN	CERON	3/02/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
346	TI	1058548345	SANTIAGO	ANDRES	GUTIERREZ	ANACONA	3/11/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
347	TI	1029631920	TATIANA	ANDREA	GUTIERREZ	ANACONA	12/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
348	TI	1085922277	OLIVIA	VANESSA	HERNANDEZ	OVIEDO	19/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
349	NES	NT7956696524	ANGEL	GABRIEL	IDROGO	YSLANDA	1/01/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
350	TI	1085925330	GABRIEL	ANTONIO	IPIAL	ROSERO	19/11/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
351	TI	1085927125	YUDI	YERALDI	INAGAN	TENGANAN	6/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
352	TI	1085917949	MAYCOL	STHIBEN	IPIAL	IPAZ	7/04/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
353	TI	1086774414	GENESIS	ANAHI	LEITON	PISTALA	6/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
354	TI	1144824423	VALERY	DAYVED	FUELAGAN	CALPA	22/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
355	TI	1085926211	JHONNI	SANTIAGO	FUELPAZ	CUASTUMAL	27/01/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
356	TI	1139324782	SANTIAGO	DAVID	GONZALEZ	HERRERA	20/08/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
357	TI	1085920774	YENIFER	DANIELA	GONZALES	CASTA [illegible]	11/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
358	TI	1144824006	TAIRA	MICHEL	GONZALEZ	ASMAZA	25/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
359	TI	1086053309	GABRIELA	DE LOS ANGELES	LEYTON	BASTIDAS	2/10/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
360	TI	1085911967	WENDY	VANEZA	LOPEZ	MUESES	16/12/2006	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 Marcela Hoyo Rosero

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ermes Eduardo Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque X 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 o 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) AT (Alimento Preparado en Sitio poblaciones Vulnerables), RAI (Ración Industrializada Vulnerables), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Embarazadas), APAD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPID (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 las sedes/unidades educativas debe tener en CUENTA:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe estar disponible cuando sea requerido por el Supervisor del Contrato, del Programa PAE y sean 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 de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El manejo, Protección y Uso de los Datos Personales se encuentra bajo custodia y responsabilidad del Contratista.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 820 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001081
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	# Dotación Asignada	Sexo	2. 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 cada día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
361	TI	1085525855	EVELIN	JULIANA	LUCERO	MARTINEZ	23/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
362	TI	1085428279	PAULA	ISABELLA	LOPEZ	PEREZ	21/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
363	TI	1086714156	DAVID	SANTIAGO	MALLAMA	GUERRON	10/10/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
364	TI	1085090206	DANIEL	ALEJANDRO	MENESES	BENAVIDES	5/09/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
365	TI	1085918642	LIZETH	VANESA	MARTINEZ	TORO	29/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
366	TI	1088130587	BRAYAN	STIVEN	MORILLO	TORRES	10/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
367	TI	1086619913	MELANNY	VALENTINA	MONTENEGRO	BENAVIDES	21/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
368	TI	1085015551	JUAN	NICOL	MERA	GUERRON	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
369	RC	1125862643	SAMUEL		MEJIA	CHAMORRO	19/06/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
370	TI	1085915309	MABEL	JULIETH	MUESES	LOPEZ	21/06/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
371	TI	1086724373	ALEXIS	DAVID	MUESES	MEJIA	26/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
372	TI	1085911556	JHONATAN	BLADIMIR	PINCHAO	PINCHAO	6/11/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
373	TI	1085520891	DANIELA	ALEJANDRA	PEÑA	BENAVIDES	26/10/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
374	TI	1085901845	MARIA	FERNANDA	PALACIOS	POTOSI	21/02/2005	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
375	TI	1081056741	JHOSELYN	YAMILE	PAREDES	ROSERO	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
376	TI	1080853415	ANITA	SOFIA	PAZ		15/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
377	TI	1085822306	DIANA	NICOL	OTERO	YELA	18/04/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
378	TI	1111672220	ISSSICA	VIVIANA	PAGUAY	MORILLO	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
379	CE	1334394O	ALEXANDR	VALENTINA	ESPINOZA	VANEZ	18/08/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
380	TI	1085525510	LIZBETH	YURIANA	PORTILLO	MENESES	17/11/2009	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 CAIMI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIMI _____ 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 Motta

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ennelly Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Nivel Preescolar: 3 a 5 años de edad
2. Nivel Educativo Básica primaria del Grado de Caminar de 5° a 11°

1. Tipo de complemento indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: con CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar/Escolar - con CAIMPT: Complemento Alimentario Jornada Tarde preescolar/escolar - con CAIMM: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar/Escolar - con CAIMT: Complemento Alimentario Jornada Tarde preescolar/escolar - con CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar/Escolar - con CAIMPT: Complemento Alimentario Jornada Tarde preescolar/escolar - con CAIMM: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar/Escolar - con CAIMT: Complemento Alimentario Jornada Tarde preescolar/escolar (Implementos)

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO PASTO
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N° 021 de 2025

CODIGO DANE 52
CODIGO DANE 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356001901
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	J	K	1. Tipo de complemento	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
381	TI	1068217197	MARLEY	YULIANA	PORTILLA	CAICEDO	28/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
382	TI	1089033689	ELIANA	ELIZABETH	PORTILLO	GARCIA	19/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
383	TI	1068217690	JOHANA	ELIZABETH	QUENGUAN	POTOSI	18/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
384	TI	1085919463	SIMON	JARED	REINA	TOVAR	26/03/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
385	TI	1085087836	JHSON	ESTIVEN	RAMIREZ	TULCAN	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
386	TI	1085919822	JHONATAN	ORLANDO	QUENGUAN	MALTE	24/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
387	TI	1085090842	SAMUEL	CAMILO	QUIMBOY	CORTES	19/12/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
388	TI	1085918053	STIVEN	MAURICIO	RUEDA	MEZA	9/02/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
389	TI	1086419673	SARA	FERNANDA	ROSERO	ROSERO	27/08/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
390	TI	1123525813	MARTHA	YULI	ROSERO	NARVAEZ	23/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
391	TI	1144824428	LUNA	CAMILA	ROSERO	AYALA	6/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
392	TI	1144824877	ANGELA	SOFIA	SANTACRUZ	MEJIA	8/02/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
393	TI	1085919840	DIANA	CAROLINA	TARAPUEZ	TAMANA	21/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
394	TI	1086410388	SAMUEL		TUTALCHA	JIMENEZ	21/08/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
395	TI	1085915733	DAYANA	LORENA	TENGANAN	VILLA	8/05/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
396	RC	1085017165	DANIEL	FERNANDO	TOBAR	CUASTUMAL	3/01/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
397	TI	1086410749	JENNY	SOFIA	TOBAR	QUENGUAN	14/04/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
398	TI	1086774897	JUSTIN	SEBASTIAN	TOPUS	MALES	9/07/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
399	MS	947705453886	CRISMAR	ANDREA	VALDERRAMA	RUIZ	18/05/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
400	TI	1086420214	NAYARID	BRISLEY	VALENCIA	LEYTON	19/12/2009	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 Nohelia Rojas Noreña

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ennar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001001

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 CUMPLIDA	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	1085827381	ANGELLY	CAMILA	VELOSTA	VASQUEZ	14/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
402	TI	1005116112	JHON	DEYVID	YAMA	CERON	24/10/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
403	TI	1085523123	ANDRES	CAMILO	YAMPUEJOAN	PAMPUES	10/10/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
404	TI	1086419287	JOHAN	ESTEBAN	VERDUGO	VASQUEZ	5/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
405	TI	1152486185	JHON	EIDER	EXNDUN	HERRERA	27/08/2009	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
406	TI	1085923675	LEIDY	ESTEFANY	EXNDUN	BASTIDAS	5/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
407	TI	1080595885	DANIEL	SPENCER	VELA	MUCIOS	23/05/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
408	TI	1085920836	ROBERTH	SAMUEL	VALVERDE	ESTUPIÑAN	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
409	TI	1085911195	STIVEN	ALBERTO	TAMBILO	TUPUE	27/11/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
410	TI	1130470505	ASTRID	DANIELA	SANCHEZ	RUEDA	7/03/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
411	TI	1085919893	ADRIAN	ARLEY	SUAREZ	PEPENDRIVO	20/06/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
412	TI	1088120113	DAVID	SANTIAGO	SALAZAR	TORRES	1/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
413	TI	1085815735	DEYVID	STEF	HOSBRO	TAPIASCO	26/09/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
414	NES	N770547422207	CRISTIAN	LEANDRO	RUANO	RUANO	16/12/1999	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
415	TI	1085913952	ANGIE	MILUZA	OLARTE	QUITIAQUEZ	26/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
416	TI	1085983804	FRANCI	NATALY	QUENGUANY	CHUNATA	3/03/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
417	TI	1085923690	LAURA	SOFIA	POSSO	SANTACRUZ	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
418	TI	1085876218	SANTIAGO	DAVID	ORTEGA	IRAL	15/03/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
419	TI	1087617639	DENYI	STIVEN	PANTOJA	ZUÑIGA	8/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
420	TI	1085912183	JUAN	JOSE	PAZMIÑO	CUMBAL	28/11/2007	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: Liru Marcela Naya Narvaez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Enmer Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIM: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada. APS: Almuerzo Preparado en Sitio, Ollas en Comunidad. RI: Refrigerio Ración Industrializada. CAE: Complemento Alimentario Especializado. APSD: Almuerzo preparado en sitio Desplazados. CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana para Desplazados CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados CAITRD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 - Jardín, preescolar, a de 1 a 11.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El registro de toda información ingresada y debidas actas diligenciadas debe reflejarse únicamente en los Complementos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los evaluadores y/o supervisores del mismo.
- El acceso a este contenido del equipo utilizado debe ser exclusivo de los usuarios.
- La información diligenciada de la actividad del contratista autorizado para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El personal manipulador de alimentos no tiene autorización para ejercer la cultura del reciclaje.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CODIGO DANE: 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901
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	# CUPOS ASIGNADOS	JM	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 consumo
												# Número de Días de atención. Marque con una X efectivo que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																							
421	TI	1085916814	YHONAE	BRIGITH	PINCHAO	BENAVIDES	9/01/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
422	TI	1085913864	ANGELA	VALENTINA	PISTALA	ERAZO	22/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
423	TI	1087750420	CRISTIAN	DAVID	PITACUAR	RAMIREZ	9/01/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
424	TI	1086915216	DANIELA	GISSELA	MUÑOZ	ORTIZ	27/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
425	TI	1085908594	CAMILA	FERNANDA	NARVAEZ	RIVERA	15/05/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
426	PPT	1086898	EMANUEL	ALEJANDRO	OREJUELA	CAÑAS	5/10/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
427	CC	1086850748	YANETH	DEL ROCIO	MOSQUERA	BRIJALDO	15/08/1986	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
428	TI	1087808348	ANAHI	ELIZABETH	MEJIA	GUERRON	6/06/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
429	TI	1085510759	KENEN	DERBY	MEDRANO	PACHAMA	21/10/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
430	TI	1085084623	MARLON	SEBASTIAN	MEJIA	VALLEJO	22/08/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
431	RC	1088798696	KAROLL	TATIANA	MARTINEZ	GUANGARAN	18/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
432	TI	1085547920	GIOVANNI		MARTINEZ	ERAZO	3/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
433	TI	1111666425	MOISES	JOSHUE	LOZANO	CHARA	19/01/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
434	TI	1085850985	ALISON	YISETH	LUCERO	CASTRO	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
435	TI	1085913110	JUAN	MANUEL	LOPEZ	MIRANDA	2/05/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
436	TI	1086299857	LUCERO	ARACELI	GUERRA	PERENGUEZ	18/02/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
437	TI	1086819686	VALERY	MAHORA	GUERRON	CASTAÑEDA	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
438	PPT	0212524	MARIANA	NATHALY	FUENMAYOR	TAPIA	26/04/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
439	RC	1085822214	MIGUEL	ANDRES	GARCES	MARTINEZ	18/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
440	NES	NV1914407191	NELSO	DE JESUS	LEON	MARTINEZ	21/12/2006	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 CAIF _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIF _____ 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 Rotela

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Erika Guevara Revelo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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 POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001981
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	ASIGNACIÓN ÉTNICA	Código Etnia	Sexo	3. Tipo de complemento	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 si fue un día de atención (recibió complemento alimentario)																				
441	TI	1085982879	SANTIAGO	ANDRES	JIMENES	INAR	13/07/2015	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		18
442	CC	1084650911	YULY	LISANA	INSUASTI	CUATIN	5/08/1991	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
443	TI	1193257593	JUANITA	CAMILA	INAGAN	RIVADENEIRA	8/04/2013	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
444	TI	1085930996	ASHLY	ALEJANDRA	CULTID	QUENAN	12/05/2011	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
445	TI	1085969343	CRISTIAN	CAMILO	DE LA CRUZ	CAICEDO	13/07/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
446	TI	1084119950	HAZIEL	IVONNE	CUASTUZA	GONZALEZ	1/08/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
447	TI	1085916279	MARLON	DANIEL	CUAYAL	CUASQUER	23/11/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
448	TI	1084199971	DANIEL	ANDRES	CORDOBA	BASTIDAS	20/07/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
449	TI	1086103489	SANTIAGO	ANDRES	CORAL	FLOREZ	22/12/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
450	TI	1085910801	JULIAN	CAMILO	DELGADO	DELGADO	4/11/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
451	TI	1085951419	JEFERSON		DIAZ	PEJENA	4/03/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
452	TI	1085922865	KATHERIN	CAMILA	ENRIQUEZ	ESPAÑA	15/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
453	TI	1082617210	ANDRES	CAMILO	CHAVISNAN	CUASTUMAL	8/10/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
454	NES	M7795486161	HARLEY	YHOSUE	CONFORME	PAILLACHO	6/12/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
455	NES	M7295486262	JOHN	ALDAIR	CONFORME	PAILLACHO	6/12/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
456	TI	1085955241	PAOLA		CHALA	CUERO	25/12/2004	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
457	TI	1085915827	KEVIN	ARMANDO	CASTRO	FIGUEROA	14/07/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
458	TI	1085955532	SANTIAGO	DAVID	CHALUISA	FLOREZ	28/08/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
459	TI	1085955151	NELMER	OCTAVIO	CHALUA	MUESES	11/10/2005	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
460	TI	1086714461	EMILCEN	CAROLINA	CALUISEÑN	DIAZ	28/10/2007	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 Marcela Hoyos Machado

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Hombre = M, Mujer = F, Intersexual = I	2. Grupo Étnico: Indígena = 1, ROM = 2, Raizal = 3, Palenquero = 4, Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente = 5, Ninguno de los anteriores = 6	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho. Ej.: CAIMPS (Complemento Alimentario Escuela mañana preparado en sitio - CAIMPS (Complemento Alimentario Escuela mañana Ración Industrializada - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIPRE (Complemento Alimentario Jornada Extendida preparado en sitio - CAIPRE (Complemento Alimentario Jornada Extendida Ración Industrializada - CAIPRIN (Complemento Alimentario Internado preparado en sitio - CAIPRIN (Complemento Alimentario Internado Ración Industrializada - CAIPRIS (Complemento Alimentario Semiinternado preparado en sitio - CAIPRIS (Complemento Alimentario Semiinternado Ración Industrializada - CAIPRIC (Complemento Alimentario Complementario preparado en sitio - CAIPRIC (Complemento Alimentario Complementario Ración Industrializada - CAIPRIF (Complemento Alimentario Fortificación preparado en sitio - CAIPRIF (Complemento Alimentario Fortificación Ración Industrializada - CAIPRIA (Complemento Alimentario Almuerzo preparado en sitio - CAIPRIA (Complemento Alimentario Almuerzo Ración Industrializada - CAIPRIM (Complemento Alimentario Media Ración preparado en sitio - CAIPRIM (Complemento Alimentario Media Ración Industrializada - CAIPRIT (Complemento Alimentario Transición preparado en sitio - CAIPRIT (Complemento Alimentario Transición Ración Industrializada - CAIPRIP (Complemento Alimentario Primera Infancia preparado en sitio - CAIPRIP (Complemento Alimentario Primera Infancia Ración Industrializada - CAIPRIL (Complemento Alimentario Lactancia preparado en sitio - CAIPRIL (Complemento Alimentario Lactancia Ración Industrializada - CAIPRIG (Complemento Alimentario Gestación preparado en sitio - CAIPRIG (Complemento Alimentario Gestación Ración Industrializada - CAIPRIE (Complemento Alimentario Enfermedad preparado en sitio - CAIPRIE (Complemento Alimentario Enfermedad Ración Industrializada - CAIPRIO (Complemento Alimentario Otro preparado en sitio - CAIPRIO (Complemento Alimentario Otro Ración Industrializada - CAIPRIR (Complemento Alimentario Refrigerio preparado en sitio - CAIPRIR (Complemento Alimentario Refrigerio Ración Industrializada - CAIPRIB (Complemento Alimentario Bebida preparado en sitio - CAIPRIB (Complemento Alimentario Bebida Ración Industrializada - CAIPRIC (Complemento Alimentario Cena preparado en sitio - CAIPRIC (Complemento Alimentario Cena Ración Industrializada - CAIPRIR (Complemento Alimentario Ración Industrializada Desayunos - CAITRI (Complemento Alimentario Ración Industrializada Complementaria

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta lo siguiente:
- Asistencia: se debe registrar diariamente la asistencia de los niños, niñas y adolescentes que reciben el complemento alimentario suministrado por el Programa PAE, y que dispongan para consulta de los usuarios y la supervisión del mismo.
- Frecuencia: de acuerdo con el ciclo del menú.
- La firma del responsable del cumplido de la factura debe corresponder con la del responsable del registro para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El operador tiene un plazo hasta las 24 horas, a partir de la prestación del servicio, para registrar la información en el aplicativo del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MARCELO MIRANDA - SEDE PRINCIPAL

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356001901

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

CONTRATO N° 020 de 2025

No.	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	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 asistió, acompañado de su almuerzo																				
401	TI	1085522976	HADWARE	JAIDT	ARTEAGA	CAIPA	22/05/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
402	TI	1085511626	MARLON	ALEXANDER	AREVALO	CUASPUD	23/12/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
403	TI	1085423359	DAVID	ESTIBEN	ARCOS	ERIRA	AGOSTO/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: Line Mateo Mena Noticia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Edgar Guevara Revelo

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento suministrado por cada titular de derecho: ej: CAIMP: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAIMI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado - CAITA: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado - CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados - CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado en sitio Desplazados - CAIMPI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados - CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados

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

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

- El archivo de este documento original y soportes adjuntos debe reposar conforme a las características técnicas establecidas por el Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y organismos de control.
- En el caso del cambio del titular de derecho, tiene una novedad de retiro.
- La firma del presente documento de fe de la recepción del alimento para consumo humano y corresponde a la ración del titular de derecho.
- El presente formato no debe tener tachones, enmendaduras, ser ilegible o estar incompleto.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. PUENES

AMPM

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 Ipiales · 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 PUENES	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA PUENES

RANGOS	No. DE RACIONES ASIGNADAS	No. DE RACIONES ATENDIDAS
Preescolar	38	38
Grado 1, 2 y 3	180	139
Grado 4 y 5	97	90
Secundaria	226	226
Media	55	55
TOTAL:		548

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	MC	N	MO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
Aceite de soya	4,0	14,8	13,9	55,8	17,6	500 ml	107	107										
Arroz blanco, pulido, crudo	3,4	11,2	16,0	47,8	11,8	500 gr	104	104										
Avena en hojuelas, precocida	9,7	21,3	12,6	44,3	17,3	500 gr	99	99										
Azúcar blanco, granulado	4,7	16,7	13,1	27,0	9,7	500 gr	70	70										
Chocolate, en pastilla, con azucar	1,5	10,6	8,8	22,1	6,1	500 gr	50	50										
Harina de maiz blanco, precocida	7,4	20,5	22,1	77,0	18,9	500 gr	153	153										
Harina de trigo, fortificada, todo propósito	4,5	15,0	15,2	46,5	11,8	500 gr	93	93										
Leche de vaca, entera, en polvo	22,9	81,5	54,9	196,4	33,2	360 gr	328	328										
Lenteja común, cruda	1,9	7,9	8,2	19,3	5,4	500 gr	41	41										
Pan blanco tajado	8,0	27,0	18,0	45,0	11,0	450 gr	109	109										
Panela	8,7	47,6	47,6	139,5	34,0	500 gr	276	276										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	7,2	29,0	22,6	65,8	15,5	250 gr	139	139										
Sal	1,6	5,7	3,8	8,6	2,3	500 gr	23	23										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	38	135	90	220	55	Unidad	548	544										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Cebolla cabezona, cruda	0,23	0,81	0,54	1,36	0,33	Kilo	3,26	3,26										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,23	0,81	0,54	1,36	0,33	Kilo	3,26	3,26										
Plátano harton, maduro, crudo	1,90	7,83	6,03	16,95	4,40	Kilo	37,11	37,11										
Tomate, crudo	0,20	1,08	0,72	1,81	0,66	Kilo	4,35	4,35										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,19	0,68	0,45	1,13	0,28	Kilo	2,72	2,72										
Fruta de cosecha 1	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta de cosecha 2	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta porcion 1	3,04	12,15	8,10	20,34	5,23	Kilo	48,86	48,86										
Fruta porcion 2	3,04	12,15	8,10	20,34	5,23	Kilo	48,86	48,86										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	38	135	90	220	55	Unidad	548	544										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Res, carne magra, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Cebolla cabezona, cruda	0,34	1,22	0,81	2,03	0,50	Kilo	4,90	4,90										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,23	0,81	0,54	1,36	0,33	Kilo	3,26	3,26										
Lechuga común, cruda	0,46	1,62	1,08	2,71	0,66	Kilo	6,53	6,53										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cáscara, cruda	1,44	5,94	4,50	12,38	3,47	Kilo	28,01	28,01										
Tomate, crudo	0,76	2,70	1,80	4,52	1,10	Kilo	10,88	10,88										
Fruta de cosecha 1	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta de cosecha 2	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta porcion 1	8,10	20,34	5,23	48,86	3,04	Kilo	85,57	85,57										
Fruta porcion 2	8,10	20,34	5,23	48,86	3,04	Kilo	85,57	85,57										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	76	270	180	452	110	Unidad	1.088	1.088										
Pollo, pechuga con piel, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Res, carne magra, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Cebolla cabezona, cruda	0,46	1,22	0,81	2,03	0,50	Kilo	4,90	4,90										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,34	1,22	0,81	2,03	0,50	Kilo	4,90	4,90										
Cilantro, crudo	0,11	0,41	0,27	0,68	0,17	Kilo	1,63	1,63										
Plátano harton, maduro, crudo	1,90	7,83	6,03	16,95	4,40	Kilo	37,11	37,11										
Tomate, crudo	0,46	1,62	1,08	2,71	0,66	Kilo	6,53	6,53										
Fruta de cosecha 2	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta de cosecha 3	3,23	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	46,24	46,24										
Fruta porcion 1	3,04	12,15	8,10	20,34	5,23	Kilo	48,86	48,86										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	38	135	90	220	55	Unidad	544	544										
Res, carne magra, cruda	1,04	4,30	3,28	9,25	2,50	Kilo	20,37	20,37										
Cebolla cabezona, cruda	0,11	0,41	0,27	0,68	0,17	Kilo	1,63	1,63										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,11	0,41	0,27	0,68	0,17	Kilo	1,63	1,63										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cáscara	1,14	4,73	3,60	10,17	2,48	Kilo	22,11	22,11										
Plátano harton, maduro, crudo	1,90	7,83	6,03	16,95	4,40	Kilo	37,11	37,11										
Tomate, crudo	0,15	0,54	0,36	0,90	0,22	Kilo	2,18	2,18										
Fruta de cosecha 2	0,01	11,48	7,65	19,21	4,68	Kilo	43,01	43,01										
Fruta porcion 2	8,10	11,48	8,10	20,34	5,23	Kilo	53,25	54,25										
SEMANA 5 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 31.**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	38	135	90	225	55	Unidad	546	544										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,19	0,68	0,45	1,13	0,28	Kilo	2,72	2,72										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natalia H.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Ana Lucia Mantilla

Firma: Ana Lucia Mantilla

FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Nelly Lopez

Cargo: Rectora

FIRMA: Nelly Lopez

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	I.E. PUENES			CÓDIGO DANE	I.E. PUENES
DEPARTAMENTO:	NARIÑO			CÓDIGO DANE	52
MUNICIPIO:	IPIALES			CÓDIGO DANE	356
FECHA DE EJECUCIÓN	3/03/2025		31/03/2025		
NOMBRE RECTOR:	NELLY DEL ROSARIO LÓPEZ BENAVIDES				

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. PUENES	CAJM/CAJT	544	17	9248	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		544	17	9248	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO	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:	Ipiales				
FECHA:	DÍA 8	Abril	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	NELLY DEL ROSARIO LÓPEZ BENAVIDES				

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 PUENES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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 escolar	3. Sexo	2. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (sólo el nú...	Total días consumo
1	RC	1086423853	MARIA	VICTORIA	BENAVIDES	GUAMA	2/04/2020	SP	0	F	CAJMPS		17
2	RC	1085956421	EMIR	JOSUE	CALDERON	HERNANDEZ	26/09/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
3	RC	1085957020	DANNA	ISABELLA	CHAMORRO	RODRIGUEZ	25/02/2020	SP	0	F	CAJMPS		17
4	RC	1085956208	DISELLE	STEFANIA	CUARAN	GARZON	3/08/2019	SP	0	F	CAJMPS		17
5	RC	1085955883	DIEGO	FERNANDO	ERAZO	CAICEDO	7/05/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
6	RC	1108852659	UNETH	SALOME	FUEL	CESPEDES	6/04/2020	SP	0	F	CAJMPS		17
7	RC	1082106329	DANNA	SOFIA	GARCIA	SOLARTE	4/06/2019	SP	0	F	CAJMPS		17
8	RC	1085960209	JOSEPH	ARIEL	GARCES	BENAVIZA	31/12/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
9	RC	1085956639	KAROL	ISABELLA	GIRALDO	CUASPUD	9/11/2019	SP	0	F	CAJMPS		17
10	RC	1085956832	DAVID	ALEXANDER	GIRALDO	SANCHEZ	6/01/2020	SP	0	M	CAJMPS		17
11	RC	1086423816	VALERY	MYSHEL	IRAZ	TREJO	8/06/2020	SP	0	F	CAJMPS		17
12	RC	1085955935	SAMUEL	MATIAS	JURADO	DELGADO	7/06/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
13	RC	1086423794	DAVID	SAMUEL	LOPEZ	YARPAZ	31/03/2020	SP	0	M	CAJMPS		17
14	RC	1085957075	KAROLYNE	GABRIELA	LUNA	CUABAN	13/03/2020	SP	0	F	CAJMPS		17
15	RC	1232809679	EMMANUEL	DAVID	MINA	QUENGUAN	3/09/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
16	RC	1085956721	SAMUEL	ALEJANDRO	MITEZ	CHALPARIZAN	4/12/2019	SP	0	M	CAJMPS		17
17	RC	1085956692	DANIELA	ALEJANDRA	MUESES	TACAN	28/11/2019	SP	0	F	CAJMPS		17
18	RC	1085956608	MELISSA	SARAY	NARVAEZ	ROSERO	11/11/2019	SP	0	F	CAJMPS		17
19	RC	1086423798	MATIAS	ALEJANDRO	OSORIO	TACAN	30/05/2020	SP	0	M	CAJMPS		17
20	RC	1086423658	CARLOS	FERNANDO	PANTOJA	INCHUCHALA	19/04/2020	SP	0	M	CAJMPS		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 Nelly Lopez B

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 (11).

2. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o ración(es) que recibe el titular de derecho: ej: 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 Vulnerable); API (Refrigerio Refrigerio Industrializado); CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); BPEC (Almuerzo preparado en Olla Comunitaria); CAJMPEC (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAJTPEC (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 original de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el archivo del Establecimiento Educativo y los establecidos por el Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En proceso de cambio del modelo ordinario hacia con carácter de los alumnos.
- 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 o correcciones de ningún tipo.

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CODIGO DANE: 52
CODIGO DANE: 35A
MES DE ATENCIÓN: MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLO
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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	# Días Asistidos	Sexo	3. Tipo de complementación	1	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
21	RC	1086423848	BELEN	ANTONELLA	PASPUEL	CORAL	10/04/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
22	RC	1085956185	VALERY	THATIANA	PINCHAO	ESCOBAR	4/07/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
23	RC	1085958831	MARCOS	SNYDER	PORTILLA	BASTIDAS	22/12/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
24	RC	1085957744	ANAHI	SAMARA	PRADO	MALES	5/04/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
25	RC	1086425564	ANGELA	MARTINA	QUINGUAN	CHAMORRO	8/10/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
26	RC	1085955194	ZOINETH	ANHI	QUISTANCHALA	ORTEGA	21/07/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
27	RC	1085960586	ALYSON	GUADALUPE	RODRIGUEZ	CADENA	29/10/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
28	RC	1085956051	AILLIN	LUCIANA	RODRIGUEZ	ARENALO	28/06/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
29	RC	1061827041	EMANUEL		SALAZAR	BAZA	19/11/2016	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
30	RC	1061827042	MARIANA		SALAZAR	BAZA	19/11/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
31	RC	1068423550	GAEL	ALEJANDRO	TAQUEZ	CHAUCAN	4/09/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
32	RC	1085956895	ETHAN	FABIAN	TATICHAN	VILLACIS	4/11/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
33	RC	1068423577	HANNA	NICOL	TEJAN	GUERRERO	4/11/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
34	RC	1092857139	MAXIMI	ISABELLA	TERRAL	MENDEZ	11/02/2020	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
35	RC	1059910682	EMANUEL		VARGAS	MARIN	9/11/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
36	RC	1085956482	SALOME		YANDUN	ARTEAGA	9/10/2019	SP	0	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
37	RC	1065956034	KEYLOR	MAURICIO	YANTEN	ESCOBAR	26/10/2019	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
38	RC	1114516916	IAN	CARLOS	ARBOLEDA	SANCHEZ	27/05/2020	SP	0	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
39	RC	1085958969	JOEL	SANTIAGO	YAZAN	LUNA	1/03/2019	SP	1	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17
40	RC	1020705169	CRISTI		VERGARA	CACERES	9/08/2018	SP	1	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAT: _____
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAT: _____ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
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: Nelly Arteaga
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Usar Marcador 2. Usar Bolígrafo Negro 3. Al final diligenciar

2. Favor Escribir el Código del grado del Cargo de Director de Curso (preescolar 0 de 1 a 11)

4. Tipo de complementación marque el uno de complemento y modalidad con el código de la tabla: Ej: 1 CAJMPS (1 Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar) 2 CAJMPC (2 complemento Alimentario Jornada Mañana Primaria) 3 CAJMPB (3 complemento Alimentario Jornada Mañana Bachillerato) 4 CAJTPS (4 complemento Alimentario Jornada Tarde Preescolar) 5 CAJTPC (5 complemento Alimentario Jornada Tarde Primaria) 6 CAJTPB (6 complemento Alimentario Jornada Tarde Bachillerato) 7 CAJNPS (7 complemento Alimentario Jornada Noche Preescolar) 8 CAJNPC (8 complemento Alimentario Jornada Noche Primaria) 9 CAJNPB (9 complemento Alimentario Jornada Noche Bachillerato) 10 CAJFDS (10 complemento Alimentario Jornada Fin de Semana) 11 CAJ1PS (11 complemento Alimentario Jornada Única Preescolar) 12 CAJ1PC (12 complemento Alimentario Jornada Única Primaria) 13 CAJ1PB (13 complemento Alimentario Jornada Única Bachillerato) 14 CAJ2PS (14 complemento Alimentario Jornada Doble Preescolar) 15 CAJ2PC (15 complemento Alimentario Jornada Doble Primaria) 16 CAJ2PB (16 complemento Alimentario Jornada Doble Bachillerato) 17 CAJ3PS (17 complemento Alimentario Jornada Sabatina Preescolar) 18 CAJ3PC (18 complemento Alimentario Jornada Sabatina Primaria) 19 CAJ3PB (19 complemento Alimentario Jornada Sabatina Bachillerato) 20 CAJ4PS (20 complemento Alimentario Jornada Dominical Preescolar) 21 CAJ4PC (21 complemento Alimentario Jornada Dominical Primaria) 22 CAJ4PB (22 complemento Alimentario Jornada Dominical Bachillerato) 23 CAJ5PS (23 complemento Alimentario Jornada Vacacional Preescolar) 24 CAJ5PC (24 complemento Alimentario Jornada Vacacional Primaria) 25 CAJ5PB (25 complemento Alimentario Jornada Vacacional Bachillerato)

NOTA: El operador beneficiario de prueba el servicio en los sentidos descritos abajo en este orden en cuanto:
- Cualquier de estos documentos requeridos y debidamente diligenciados sean radicados antes del plazo establecido, con Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios con supervisión del ICBF.
- Cualquiera del cualquier documento requerido sea no recibido en el término.
- La fecha del presente documento no. 1 de la relación del contrato para el cumplimiento, modificación y terminación del contrato.
- Cualquier hallazgo en este servicio no corresponderá para el proceso de calidad del mismo.

Alpiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: PASTO
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 1200 de 2023

CODIGO DANE:
CODIGO DANE:
MES DE ATENCIÓN: MARZO

(5) NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA FUENTES
(5a) CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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) Edad	(2) Sexo	3. Tipo de complementación	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	Total días asistencia
41	RC	1088423581	MADELEIN	CAROLINA	TUTALCHA	PABELjaiO	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
42	RC	1123016279	DAYANA	MARCELA	TATICUAN	VILLACIS	7/02/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
43	RC	1085058685	MARIA	PAULA	TELLO	LOMBANA	19/03/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
44	RC	1086051797	ERIC	ALEXANDER	TOVAR	BOLAÑO	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
45	RC	1085054393	ANYELO	GUADALUPE	REVELO	ARTEAGA	22/04/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
46	RC	1086053555	SANTIAGO	EMMANUEL	REYES	QUESTANCHALA	20/11/2017	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
47	RC	1085058607	SOFIA	NATALIA	BELJaiO	PINCHAO	12/05/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
48	RC	1085054864	ANGIE	VANESSA	PORTILLA	ALDAZ	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
49	RC	1088130484	SAMUEL	DAVID	MARIVAEZ	TULCAN	30/12/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
50	RC	1085053023	LAUREN	CAMILA	MARIVAEZ	URDO JaiEE	19/05/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
51	RC	1086423238	ROMUARDO	NICOLLE	LUCANO	RAMIREZ	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
52	RC	1084423488	DAYANA	ELIZABETH	LOPEZ	RASCOS	28/01/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
53	RC	1085054854	ANGEL	LEONEL	LONDOJaiO	VASQUEZ	27/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
54	RC	1114518857	MAYLLY		LASPRILLA	LOPEZ	11/03/2019	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
55	RC	1084421178	LORENZO	JESUS	BUCHUCHALA	MEJIA	16/07/2018	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
56	RC	1079805799	AXEL	MANUEL	GUERRERO	SAMBONI	22/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
57	RC	1085054227	LUNA	MARUCLA	HUERTAS	ESCOBAR	24/03/2018	SP	1	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
58	RC	1088486436	ESNEIDER	ALEJANDRO	HUERTAS	TEZ	6/06/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
59	RC	1088739811	JUAN	DIEGO	ESCOBAR	SALAS	4/01/2019	SP	1	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
60	RC	1085054301	LIMANI	ALEJANDRA	CUASQUER	ERIRA	25/03/2018	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 Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** [illegible]
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 dias consumo
61	RC	1085955060	LUISA	MARIA	CHINGAL	CHAMORRO	2/10/2018	SP	1	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
62	RC	1086421461	GABRIEL	ANDRES	CHINGUAD	MEJIA	3/03/2019	SP	1	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
63	MS	N77090600578	LEONARDO	FRANCO	CADENA	CHIS HAY	15/05/2019	SP	1	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
64	RC	1085955100	JOEL	ACDEMAR	CARDENAS	CUARAN	14/10/2018	SP	1	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
65	RC	1085956087	ANTONIA	SOFIA	CHAMORRO	FUERTES	2/06/2019	SP	1	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
66	RC	1086426523	JANIER	ARLEY	CHANTRE	ARAUJO	2/05/2019	SP	1	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
67	RC	1085955527	NOELIA	VALENTINA	AYALA	BENAVIDES	1/10/2018	SP	1	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
68	RC	1086421371	LUCIANA		ARIAS	ROMO	25/11/2018	SP	1	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
69	RC	1085956051	MATHIAS	ZAID	ACAN	QUITIAQUEZ	26/06/2018	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
70	RC	1086423058	JUAN	DAVID	AGUDELO	MEZA	13/12/2017	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
71	RC	1085953818	KAROL	NICOL	BASTIDAS	OVIEDO	20/12/2017	SP	2	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
72	RC	1085954107	ANGEL	JOSUE	BENAVIDES	VAGUAPAZ	19/09/2017	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
73	RC	1085954312	DYLAN	SNEIDER	CASANOVA	CHILANGUAD	8/04/2018	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
74	RC	1085952334	MICHEL	SAMITH	CASANOVA	URBINA	6/06/2017	SP	2	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
75	RC	1085955718	ERICK	SANTIAGO	CASTRO	CARDENAS	4/01/2018	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
76	RC	1085954260	LUPE	NATALY	CHAVEZ	DOMINGUEZ	5/04/2018	SP	2	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
77	RC	1085952775	JEFERSON	MATIAS	CUARAN	RIVERA	4/08/2017	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
78	RC	1086654754	JUAN	DAVID	CUAYES	CEBALLOS	2/06/2018	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
79	RC	1085952385	CAMILO	DAVID	CUASPUD	CUMAN	31/08/2017	SP	2	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
80	RC	1085952984	CAMILO	JOSE	CUASPUD	CUARAN	31/08/2017	SP	2	M	CAMPS	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: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PUERES
MUNICIPIO: IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735
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
81	RC	1085954264	CAROLINA	ISABEL	CUATIN	QUEMAG	11/03/2018	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
82	RC	1085954112	THIAGO	MATEO	CULCHAC	NANQUIN	16/02/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
83	RC	1086067911	BRISA	VALENTINA	BRAVO	CUASQUER	25/10/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
84	TI	1085422616	MATIAS	FIDEL	DIAZ	PISTALA	26/05/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
85	RC	1085951441	IAN	JOSUE	FUELAGAN	BOLAÑOS	17/04/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
86	RC	1088654170	JULIAN	DAVID	GAUNDRES	ESCOBAR	23/09/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
87	RC	1085954425	ABRAHAN	MATEO	HINESTROZA	REINA	30/04/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
88	RC	1085954466	CRISTIAN	DANIEL	HINESTROZA	REINA	30/04/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
89	RC	1114010943	SALOMI		GUTIERREZ	GONZALEZ	22/10/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
90	TI	1086422316	DENIS	EMANUEL	HERNANDEZ	CHAMORRO	25/04/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
91	RC	1085954533	LIAM	NICOLAS	HERNANDEZ	QUENGUAN	30/04/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
92	RC	1085954085	YEIKER	JHOFREY	GUERRON	MESIAS	25/01/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
93	RC	1086423695	ISAAC	JOEL	LOPEZ	QUENGUAN	16/02/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
94	RC	1085951149	MARIANA	ANAHI	NARVAEZ	FUELAGAN	7/10/2017	SP	2	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
95	RC	1086202419	IAN	SEBASTIAN	NARVAEZ	GUERRERO	6/10/2017	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
96	RC	1086423156	JESUS	DAVID	MUÑOZ	PALACIOS	7/07/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
97	NES	N17350006541	DYLAN	ALEXANDER	MUESES	CISNEROS	16/02/2016	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
98	RC	1086422951	ISAAC	MATIAS	OBANDO	ZAMBRANO	11/09/2014	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
99	RC	1085954517	JOEL	AARON	ORTEGA	RECALDE	3/02/2018	SP	2	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
100	RC	1086422865	KEVIN	SAMUEL	ORTEGA	TRUJILLO	15/09/2017	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 CAI/M ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAI/M ______ PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAI/T ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAI/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: Fina Maya — **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** Nelly Aparo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] — **FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** [signature]

OBSERVACIONES

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

CODIGO DANE 0
CODIGO DANE 216
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000781
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	# Días Asistidos	Sexo	3. Tipo de complemento	1	4	5	8	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31		Total días consumo
101	RC	1086425013	ALLYN	STEFANNIA	MORA	ROSERO	15/11/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
102	RC	1086422755	ZOE	VALENTINA	MORENO	SAA	15/06/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
103	RC	1086423809	MATHIAS	ALEXANDER	MALTE	VELA	19/11/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
104	RC	1085053114	LYAN	ASHLEY	MARTINEZ	MARCELLO	9/05/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
105	RC	1086427744	DANNA	ANGELIQUE	POSSOS	OVIEDO	10/06/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
106	RC	1088131396	DANA	SAMMY	PINCHAO	TORIGUINO	23/12/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
107	RC	1085951291	YAIR	ALEXIS	PINCHAO	TUTALCHA	18/03/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
108	RC	1144820533	NICOLAS	ALEJANDRO	PAZMIÑO	GUEVARA	21/09/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
109	RC	1085954754	MELANY	NICOL	RIVERA	PASTAS	18/07/2018	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
110	RC	1085953373	JHOAN	SAMUEL	QUENGUAN	JIMENEZ	28/10/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
111	RC	1086413264	DAYANA	ISABELLA	QUENGUAN	NARVAEZ	21/10/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
112	RC	1133313612	MARIA	JOSE	QUINTERO	CAICEDO	9/11/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
113	RC	1086421734	JHOAN	SEBASTIAN	TULCAN	PALACIOS	17/04/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
114	RC	1086412843	LEONARDO	JULIAN	SOLIS	IMBACUAN	9/05/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
115	RC	1085953127	SAMUEL	STIVEN	RUANO	NOGUERA	9/11/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
116	RC	1085914922	LIAM	MATHIAS	SARASTY	BERNA	6/05/2018	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
117	RC	1086412928	ELIAM	GABRIEL	TUTALCHA	OVIEDO	6/10/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
118	RC	1218264086	MATHEWS		VERGARA	CACERES	6/05/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
119	RC	1086422662	GENALDYN	SOFIA	VALLEJO	TUTALCHA	29/01/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
120	RC	1056384659	LUCIANA		VARGAS	MAKIAN	17/04/2017	SP	3	F	CAMPS	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

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

* Sexo: Hombre = H o Masculino = M, Mujer = F o Femenino

2. Grupo Etnico: Marcar el grupo del Titular de Derecho (M, Indigena, Afrocolombiano, Palenquero, Raizal, Rom, Ninguno)

3. Tipo de complemento: Indicar el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho: ej: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Preescolar), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Primaria), ALMUERZO (Complemento Alimentario Jornada Completa Modalidad Bachillerato)

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO Nº 003 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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	# Días Asistidos	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 recibe el complemento alimentario																		
121	TI	1086422756	DYLAN	GAEL	VILLOTA	MUÑOZ	30/05/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
122	RC	1086422539	MARIA	FERNANDA	YANDUN	BENAVIDES	31/12/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
123	RC	1114402664	EMILY	ANDREA	SANCHEZ	AMAGUI	9/07/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
124	RC	1085552715	ERICK	ALEJANDRO	TATICUAN	TUTALCHA	19/08/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
125	RC	1086423101	SARITA	SOFIA	TULCAN	GORDON	14/07/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
126	RC	1085649884	JHOAN	ESTEBAN	TOBAR	TRAMBUD	9/10/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
127	RC	1086961271	NICOL	VALENTINA	DIAZ JIMENEZ	BENAVIDES	21/03/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
128	RC	1085940706	MELANI	NICOLE	QUISTAL	BURBANO	24/09/2015	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
129	RC	1085644426	BALERY	SOFIA	RIBON MEJIA	IBARRA	11/01/2015	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
130	RC	1086948124	DANNA	ISABELLA	REYES	CUASQUER	6/03/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
131	RC	1081002572	AUSTIN	MILAN	KENIA	REYES	22/06/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
132	RC	1085946826	ANDRES	ESTEBAN	RECALDE	REVELO	16/07/2015	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
133	RC	1085519869	DYLAN	JOSUE	PEREIRA	BUSTOS	2/10/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
134	RC	1086472645	WILTON	STIVEN	PARRA	RODRIGUEZ	21/02/2017	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
135	RC	1085956404	KEVIN	JESUS	PIEDRAHITA	FUEL	9/12/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
136	RC	1104826618	DANNA	ISABELLA	PORTELA	ANAMA	4/08/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
137	RC	1085947680	YOSELIN	MARISOL	MAYA	TENGANAN	30/08/2016	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
138	RC	1104823474	EDISON	FERNANDO	MELO	VILLAREAL	30/05/2016	SP	3	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
139	RC	1086957028	THALIA	GISELL	MALES	VILLARREAL	10/04/2017	SP	3	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	17
140	RC	1085427573	MELHAN	MAURICIO	ORTEGA	JACOME	25/12/2016	SP	3	M	CAMPS	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 Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO Nº 029 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA FURNES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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. Grado Escolar	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 asistencia
141	RC	1085953349	SOL	ANGEL	NAVARRETE	INGUILAN	3/12/2019	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
142	RC	1085946170	JOEL	STIVEN	RAMIREZ	ROMO	27/06/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
143	RC	1086422481	EMILI	YULIANA	MURILLO	VILLA	23/11/2018	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
144	RC	1085851732	ANGELA	SALOME	LOPEZ	ARCINIEGAS	9/05/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
145	TI	1085951088	JOSE	JULIAN	LIMA	PANTOJA	14/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
146	RC	1085956317	JHON	SEBASTIAN	RIVAL	QUEPUD	12/11/2018	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
147	RC	1085977430	DAELING	JULIETH	GUERRERO	SAMBONI	17/09/2018	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
148	RC	1085951398	ANTHONY	DANIEL	GONZALEZ	GONZALEZ	6/04/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
149	RC	1085947364	JOBER	MAURICIO	GONZALEZ	GONZALEZ	7/05/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
150	RC	1085949134	AMITA	BELEN	GUANCHA	ROSERO	2/06/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
151	RC	1085958996	MARIA	ELIZABETH	HUERTAS	PIRAN	14/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
152	RC	1085958074	JUAN	FELIPE	ESTACIO	PORTILLA	13/01/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
153	RC	1085986185	DANIEL	SANTIAGO	ESTUPIÑAN	PAZMIÑO	30/06/2015	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
154	RC	1085985554	SAMARA	MICHELLE	DUEÑAS	MUESES	12/05/2015	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
155	RC	1088131280	DILAN	CAMILO	ERAZO	ROJAS	4/12/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
156	TI	1086423688	SARAH	ESTEFANIA	CUASPA	CERON	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
157	TI	1144825784	DANIELA	ALEJANDRA	CONTRERAS	ERIRA	6/11/2016	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
158	RC	1086422611	SARITA	SOFIA	CONTRERAS	ZAMBRANO	19/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
159	CE	5225129	SOFIA	MIKAELA	CORAL	FUENTES	8/07/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	17
160	TI	1085940471	JUAN	ESNEYDER	CHAVEZ	DOMINGUEZ	17/04/2016	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 Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez G.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Grado Escolar: T: Transición; 1: 1°; 2: 2°; 3: 3°; 4: 4°; 5: 5°.	2. Grado Especial: Marque el grado del Ciclo de Decreto de 0, según corresponda a las 5 de 11	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad con este acrónimo de Decreto: ej.: CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida preparada en sitio - CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida industrializada) - CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida preparada en sitio Modalidad Fin de Semana) - CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida industrializada Modalidad Fin de Semana) - CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida preparada en sitio Modalidad Jornada Única) - CAIMPS (Complemento Alimentario con una comida industrializada Modalidad Jornada Única). Tenga presente en cada Complemento cuál es la modalidad de atención: con una comida Fin de Semana Modalidad o la JUNI (complemento alimentario Jornada Única Escolar Industrializado Modalidad Jornada Única).

NOTA: El operador responsable del proceso de atención en la modalidad de educación inicial debe tener en cuenta:
- El acceso a la atención siempre implica el consentimiento informado de madres, padres o cuidadores. Para ello, el operador debe garantizar que la información sobre el proceso de atención sea clara, completa y comprensible para la madre, padre o cuidador.
- La firma del consentimiento debe ser voluntaria y libre de coacción.
- La madre, padre o cuidador tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte la atención del niño o la niña.
- El operador no debe condicionar la atención del niño o la niña a la firma del consentimiento.

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO
MUNICIPIO IPIALES
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO Nº 020 de 2025

CODIGO DANE 52
CODIGO DANE 356
MES DE ATENCIÓN MARZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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	EDAD	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 atendidos
161	RC	1144825777	MARIA	JOSE	CASTILLO	CARDENAS	25/01/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
162	RC	1084424453	FARID	GOEL	CAMPOS	CORTES	20/09/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
163	RC	1144821598	SAMUEL	ALEJANDRO	CHAPID	CUASAPUD	10/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
164	RC	1005951582	ANGELA	YULIETH	CHAGUEZA	NAVIAPAZ	15/04/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
165	RC	1085951599	ANDRES	CAMILO	CHALACAN	ZUÑIGA	29/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
166	NIS	NI7765220362	LUIS	FERNANDO	CASTRO	SALAS	26/03/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
167	RC	1085950279	MIGUEL	ALEJANDRO	CEBALLOS	TUCANEZ	13/11/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
168	RC	1144820482	THOMAS	ESTEBAN	CERON	VILLOTA	28/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
169	RC	1085949467	EMMANUEL	ALEJANDRO	BENAVIDES	YAMA	29/03/2016	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
170	RC	1085951551	JUAN	SEBASTIAN	BASTIDAS	TULCAN	3/04/2018	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
171	TI	1086774877	SILVIA	CAMILA	BENAVIDES	CUMBAL	27/02/2017	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
172	RC	1085955004	LAURA	VALERIA	ARCHILA	CEBALLOS	14/04/2018	SP	3	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
173	RC	1086422503	EMMANUEL	ALEJANDRO	ANTURO	TORO	6/02/2017	SP	3	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
174	RC	1081285356	MIGUEL	ANGEL	ASCUNTAR	CAUPA	13/11/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
175	PPT	4350737	ANGEL	MATHIAS	BAEZ	RAYELO	9/03/2016	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
176	TI	1144828515	LIZBETH	RAFAEL	ARTEAGA	CUNCHAR	15/05/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
177	TI	1115594955	BRAYAN	ESTIVEN	ARROYAVE	SANCHEZ	7/06/2013	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
178	RC	1085948880	ANDREA	ANAHI	BASTIDAS	SALAZAR	19/01/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
179	TI	1144815086	ANA	SOFIA	BENITEZ	OSMO	21/02/2016	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
180	TI	1144818678	JUAN	CAMILO	BURGOS	YAQUEZ	23/08/2015	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: Tiffany Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Usar: Marque X si la atención y/o el refrigerio

2. Usar: Escribir el número de días del Total de Días de Atención de ese centro educativo y de la IIEE

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de Complemento y modalidad que recibió el titular de derecho, así: CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Preparada en sitio. CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada. APS: Almuerzo Preparado en sitio, para población Vulnerable. CAIT: Complemento Alimentario Jornada Tarde. APS: Almuerzo preparado en sitio Complemento AM. CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada con Bebida Complementaria. Todo Preparado en sitio. Complemento CAIMPS: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada con Bebida Complementaria. Adicionalmente con Fruta. Todo Ración Industrializada Empacada.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta hoja de control diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo. Tambien debe entregarse al Supervisor del Proyecto PAE, en los tiempos que él indique.
- El registro del control debe ser diligenciado a diario, sin excepción de ningún tipo.
- La hoja de control no puede ser modificada, borrada, tachada o enmendada, en ningún caso.
- El control debe ser diligenciado con lapicero de tinta negra o azul, no se permite el uso de lápiz.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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

CONTRATO Nº 001 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	Cl Curso	Jornada	5. Tipo de complemento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total días asistencia
181	TI	1144829704	EMILY	SARITA	BUSTOS	ESTUPIÑAN	07/07/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
182	TI	1144826802	LINDA	ISABELLA	CERALLOS	PASPUEZAN	14/11/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
183	TI	1084721648	DILAN	SAMIR	CHAMORRO	TUTALCHA	28/05/2018	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
184	TI	1086422114	OSCAR	SAMUEL	COLIMBA	MARTINEZ	25/11/2013	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
185	TI	1144826347	ASHLEY	ESTEFANIA	CONTRERAS	ZAMBRANO	1/03/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
186	TI	1144828491	SALOME	VALENTINA	CUASPUD	CASTRO	9/08/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
187	TI	1088513627	JOSE	MANUEL	COLONADO	LOPEZ	22/10/2013	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
188	TI	1144828168	ISABEL	SOFIA	CRUZ	ENRIQUEZ	9/11/2014	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
189	TI	1088422190	JOSEPH	ALEJANDRO	CUETO	HERNANDEZ	22/11/2013	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
190	TI	1088946750	LUIS	ALBERTO	CUATIN	QUIMBAYA	22/09/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
191	TI	1088452019	DILAN	SANTIAGO	GALAN	REINA	25/08/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
192	RC	1005053413	JULIO	CESAR	GARCIA	DIAZ	30/07/2016	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
193	TI	1088422144	ANDREA	YUDITH	GARZON	MUESES	25/02/2016	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
194	TI	1144828737	ANDREA	XIMENA	HUERTAS	RIVERA	2/10/2013	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
195	TI	1088948060	YINETH	ALEJANDRA	HUERTAS	TEZ	25/03/2016	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
196	TI	1088946184	YERALDYN	NICOL	GOMEZ	VELA	25/03/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
197	TI	1088774821	VALERIA	SALOME	GUACALEJO	IPIAL	14/05/2015	SP	4	T	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
198	TI	1088422234	EMANUEL	ALEXIS	GUEPUD	ARTEAGA	11/02/2016	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
199	TI	1112136896	TOMAS		LASPRILLA	LOPEZ	20/02/2015	SP	4	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		19
200	TI	1144820215	JHOEL	MATIAS	RIVA	TAPIA	5/05/2016	SP	4	M	CA/MPS	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: Ling Mora

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Usar Marque X si se atendieron en la modalidad

2. Usar Escribir, 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 suministrado por cada día de Derecho, así: CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana preparado en sitio - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana preparado en sitio - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto Tarde preparado en sitio - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto Tarde preparado en sitio - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana Industrializado sitio Operación - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana Industrializado para Distribución - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana preparado en sitio Desplazados - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto de mañana Industrializado para Distribución - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto Tarde preparado en sitio Desplazados - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto Tarde Industrializado para Distribución - CA/MPS (Complemento Alimentario mixto Tarde 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 como soporte mensual de la información.
- Toda la información que se registre en este formato debe ser veraz y fidedigna.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- Cualquier enmendadura o tachón debe estar firmado y con observaciones para garantizar la validez del mismo.

DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	CODIGO DANE:	52	NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
MUNICIPIO	IPIALES	CODIGO DANE:	356	CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	152356000735
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	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
201	TI	1082105940	JHOSTYN	SAMUEL	JARAMILLO	IMBACUAN	11/04/2014	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
202	TI	1085989459	DARLYN	SARAY	JIMENEZ	DELGADO	1/04/2016	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
203	TI	1085045748	ERICK	MATIAS	LOPEZ	MARCILLO	10/05/2015	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
204	TI	1085045625	JOSE	DAVID	MUÑOZ	QUENGUAN	29/05/2013	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
205	TI	1144829124	SARITA	JULIANA	MUÑOZ	ALTAMIRANO	7/03/2016	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
206	TI	1081062600	JOSUE		MASAMUTA	ENRIQUEZ	20/08/2015	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
207	TI	1086421837	DILAN	SNEIDER	PALACIOS	TERMAL	10/08/2014	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
208	TI	1144829322	JUAN	MATHIAS	MARTINEZ	MARIN	15/06/2016	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
209	TI	1085045157	LIDITH	ALEJANDRA	MORALES	YANDUN	27/03/2015	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
210	RC	1085045349	MARINA	SALOME	MORA	ERAZO	23/06/2015	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
211	TI	1127874621	JUSTIN	DANIEL	MENESES	RISUEÑO	23/10/2013	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
212	TI	1085045796	ANA	PAULA	MONTENEGRO	CHAMPUTIAN	15/07/2016	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
213	TI	1086422152	LIZETH	CAROLINA	PASTAS	VILLA	6/01/2016	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
214	TI	1086421930	STEFANY	KATERIN	PARRA	RODRIGUEZ	13/01/2015	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
215	TI	1086774828	JOHAN	STEVEN	PANTOJA	CUASTUMAL	11/06/2015	SP	4	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
216	TI	1086422206	SAMANTHA	ABIGAIL	RENDON	MEJIA	25/06/2014	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
217	TI	1085345265	AILYN	CAMILA	RAMIREZ	CUASQUER	8/07/2010	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
218	TI	1085348693	WENDY	SOFIA	RAMIREZ	JURADO	16/05/2016	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
219	TI	1085342569	SARITA	VALENTINA	TORRES	SANCHEZ	12/05/2014	SP	4	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
220	TI	1086420015	SARITA	VALERIA	TREJO	CUASPUD	8/07/2015	SP	4	F	CAMPS	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: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES:

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO **CODIGO DANE:** 52 **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PUERRES
MUNICIPIO PUERRES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000755
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2025
CONTRATO N° 021 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	Sede	1. Tipo de complemento	Dias de Prestación - Ciclos 4 días con 4 con complemento entrega del Complemento Alimentario																									Total días cobrados
												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 - Instrucción: Los 3 días que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											cuenta
221	TI	1119550129	ANA	MARIETH	TRUJILLO	GUERRERO	10/01/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
222	TI	1087615087	CARLOS	ESTEBAN	TABANGO	MUÑOZ	25/01/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
223	TI	1123886905	DIANA	ELIZABETH	SAMBONI	VARGAS	19/12/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
224	CE	1062844	BRIANNA	YANIRO	SOLARTE	PATIÑO	25/03/2013	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
225	TI	1085444307	JAIME	GAITAN	SANCHEZ	BENAVIDES	4/01/2015	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
226	TI	1085940471	OSCAR	SAMUEL	ROSERO	ROJAS	30/05/2014	SP	4	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
227	TI	1144829856	CELINA	FERNANDA	ROMO	QUENGUAN	16/10/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
228	TI	1085944894	KAREN		VARGAS	GARCIA	4/10/2015	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
229	TI	1004-621649	LAURA	VANESA	VANEGAS	PINCHAO	12/09/2014	SP	4	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
230	TI	1085421986	JUAN	JOSE	VARGAS	ESTRADA	11/02/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
231	RC	1032265212	SOFIA		VERGARA	CACERES	6/01/2015	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
232	TI	1085911662	DANIELA	ESTEFANI	ROMO	QUITISTAR	4/07/2012	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
233	TI	1085941157	SHAIRA	SOFIA	ROSERO	SOLARTE	19/12/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
234	TI	1085941196	LUIS	SANTIAGO	TATICUAN	VILLACIS	19/07/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
235	TI	1144627717	IVAN	DIEGO	TORO	MUÑOZ	14/01/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
236	TI	1085962276	MANUEL	FERNANDO	TEPUD	TOBAR	13/05/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
237	TI	1144820095	LINA	PAOLA	QUENGUAN	OBANDO	23/11/2012	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
238	TI	1144823218	GEIDY	PAOLA	PASCUMAL	BENAVIDES	3/04/2013	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
239	TI	1123312538	GIAMILETH	ALEJANDRA	MONCAYO	VALENCIA	1/06/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19
240	TI	1085945108	ADRIAN	DAVID	MIER	YAMA	5/03/2015	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									19

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAIMI _____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAIMI _____ 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 Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho , es: CAIMPS (Complemento Alimentario escolar modalidad Almuerzo preparado en sitio), CAIMPI (Complemento Alimentario escolar modalidad Ración Industrializada), CAIMPC (Complemento Alimentario escolar modalidad Ración Industrializada con Calentamiento), CAIMI (Complemento Alimentario escolar Industrializado), CAIT (Complemento Alimentario escolar Transformado), NTCC (Almuerzo preparado en sitio Complementario), CAIMPS (Complemento Alimentario escolar modalidad Almuerzo preparado en sitio Complementario), CAIMPI (Complemento Alimentario escolar modalidad Ración Industrializada), CAIMPC (Complemento Alimentario escolar modalidad Ración Industrializada con Calentamiento), CAIMI (Complemento Alimentario escolar Industrializado), CAIT (Complemento Alimentario escolar Transformado), NTCC (Almuerzo preparado en sitio Complementario).

2. Grado Escolar: Indique el grado en el cual se encuentra matriculado el titular de derecho, ejemplo: Transición, Primero, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Septimo, Octavo, Noveno, Decimo, Once.

3. Tipo de Sede: Indique el tipo de sede en la cual se encuentra matriculado el titular de derecho, ejemplo: Principal, Sede, Anexo.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
- Diligenciar de manera completa, legible y adecuadamente diligenciada cada columna solicitada en este cuadernillo. Dentro Administrativo o el Programa PAE y este diligenciado para cumplir con los requisitos definidos.
- En ninguna circunstancia, el titular autorizado, puede ser reemplazado por otro.
- La firma del titular autorizado, debe ser la misma que aparece en el documento de identidad.
- El personal contratado debe tener certificado de manipulación de alimentos vigente.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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	Nivel educativo	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (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																												
241	TI	1085943146	DARLIN	MELISA	MENESES	CAICEDO	1/08/2014	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
242	RC	1085942100	SAMUEL	ALEJANDRO	MALPUD	PINCHAO	12/03/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
243	TI	1127814454	ERICK	ISAAC	NAZATE	BACA	17/06/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
244	TI	1144828474	STIVEN	YHAIR	NAVARRETE	REVELO	7/05/2015	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
245	TI	1082105628	JOEL	SNEIDER	MUESES	LOPEZ	6/08/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
246	NES	N779660580734	ANDY	FERNANDO	LOPEZ	MORAN	2/07/2013	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
247	TI	1086734805	ALISON	PAMELA	INSUILAN	POSSO	27/01/2015	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
248	TI	1086421317	CAMILA	ALEJANDRA	GARZON	MUESES	26/12/2012	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
249	TI	1085941760	DAILLYN	ANAHI	FUELAGAN	RAMIREZ	23/02/2014	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
250	TI	1086421825	EDISON	DAVID	CUAYAL	BASTIDAS	3/08/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
251	RC	1085946317	JHOAN	FELIPE	CUASTUZA	ASALA	29/05/2015	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
252	TI	1086653600	ANA	BELEN	DELGADO	MALTE	2/06/2015	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
253	TI	1086421738	SNEYDER	SEBASTIAN	BRAZO	VALENCIA	13/04/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
254	RC	1086421812	ERIK	DAVID	CHAVES	HERNANDEZ	29/07/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
255	TI	1085944160	SARA	SOFIA	CASTRO	NARVAEZ	10/11/2014	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
256	TI	1085942936	LAUREN	SOFIA	CEBALLOS	MUESES	17/07/2014	SP	5	F	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
257	TI	1144828085	JOHAN	SEBASTIAN	CHARFUELAN	CEBALLOS	18/09/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
258	TI	1086774781	ANDY	SANTIAGO	BOLA[illegible]OS	REVELO	14/07/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
259	TI	1085942557	JUAN	JOSE	BENAVIDES	FUERTES	14/06/2014	SP	5	M	CA/MPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
260	TI	1085944772	XIOMY	ABIGAIL	ATIZ	O[illegible]ATE	9/02/2015	SP	5	F	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: Lina Mora

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino	2. Canto 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: CA/MPS (Complemento Alimentario, con esta modalidad 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), CA/MPD (Complemento Alimentario Industrializado para Desayunos), APS/E (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CA/APTE (Complemento Alimentario, Jornada Plurisemanal presentada en sitio Desayunos), CA/TPTE (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desayunos) CA/MPD (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desayunos) CA/TPD (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 Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y/o supervisores del mismo.
- El archivo del soporte del medio magnético debe estar en el mes de los recibos.
- La firma del presente documento es de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido diligenciado en este documento, es responsabilidad de quien suscribe la calidad del mismo.

Prosperidad Para Todos | Iptales | Ministerio de Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000135

OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCIÓN** MARZO **AÑO** 2015

CONTRATO N° 820 de 2015

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	PREFERENCIA ETNICA	EDAD (AÑOS)	SEXO	5. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escribir el dia del mes o una x en los dias de 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									
												Asociación Pro Bienestar de la Familia Colombiana - PROFAMILIA / Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF																												
261	TI	1085943110	ERIC	GABRIEL	BENAVIDES	ROMO	2/05/2013	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
262	TI	1086421640	DAVID	SAMUEL	ARTEAGA	MUESES	18/03/2014	SP	5	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
263	TI	1088062813	SARITA	MELISSA	BASTIDAS	BASTIDAS	11/11/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
264	TI	1085955747	GABRIEL	ANTONIO	ARTEAGA	IBALPE	18/09/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
265	TI	1085942780	JUAN	DAVID	AREVALO	PINCHAO	7/07/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
266	TI	1057805903	YUNIOR	ANDRES	ARROYAVE	GIRALDO	24/11/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
267	TI	1085955052	GERSON	DAVID	ALVAREZ	SARASTY	14/05/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
268	TI	1144837085	YULIETH	TATIANA	ACOSTA	USAMAG	8/01/2015	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
269	TI	1029955127	EDGAR	DAVID	ACOSTA	BELTRAN	3/03/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
270	TI	1085942044	SAMUEL	ALEJANDRO	ESPARRAGO	GUAMA	6/04/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
271	TI	1085948186	JESUS	DAVID	BASTIDAS	TULCAN	13/12/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
272	TI	1085915183	THAIRA	YULIETH	CALUSTO	TULCAN	10/10/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
273	RC	1085999989	STEVEN	ALEJANDRO	CABRERA	ROSERO	26/11/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
274	TI	1085336273	EINOY	FABIAN	CASTAÑEDA	GONZALEZ	5/01/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
275	RC	1144827906	AYLY	SALOME	CEBALLOS	MARIN	5/04/2014	SP	5	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
276	TI	1086724619	JUAN	DIEGO	CHITAN	TOBON	11/08/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
277	CE	832136?1	DANIEL	DAVID	CUAMACAS	FUENTES	3/02/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
278	TI	1086421575	MAUREN	VIOLETA	CORTES	ROSERO	23/05/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
279	TI	1085941855	ALESSON	TATIANA	LORTES	CUASPUD	27/05/2014	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23
280	TI	1085940270	JHOANA	ALEJANDRA	CHATEN	QUIMAG	15/09/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									23

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: M.B.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Marcar con una X cada dia que asiste al complemento alimentario. 2. Diligenciar el nombre del Titular de Derecho de Prestación del Servicio. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que entrega el ente de Control: ej.: CAIMPS (Complemento Alimentario mañana caliente preparado en sitio), CAIMPSO (complemento Alimentario mañana caliente preparado en sitio Ocupacional), CAIMPSV (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio), CAIMPSI (complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Industrializado), CAIMPSIO (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Ocupacional), CAIMPSIV (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Vacacional), CAIMPSIOV (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Ocupacional Vacacional), CAIMPSIOV (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Ocupacional Vacacional), CAIMPSIOV (Complemento Alimentario mañana fruta preparado en sitio Ocupacional Vacacional).

NOTA 1: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- Diligenciar a diario este documento, registrando adecuadamente todas las novedades presentadas en la prestación del servicio de alimentación (Retiros, Traslados, Ausentismo, Suspensiones, Inasistencias, etc.).
- Garantizar el suministro del complemento alimentario a los beneficiarios que se encuentren en el establecimiento educativo en el momento de la entrega.
- Informar inmediatamente a la supervisión del contrato, cualquier novedad que se presente en el suministro del complemento alimentario.
- Mantener en el establecimiento educativo el presente documento para ser exhibido a la autoridad competente.

Educación iplanes 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 PUENES
CODIGO DANE: 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735
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	EDAD CUMPLIDA	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
281	TI	936677-0686	JHOSAN	ALEXANDER	CUASQUER	LARAMILLO	26/04/2011	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
282	TI	1085941800	JHOSAN	SAMUEL	CUCHIAC	OBANDO	19/03/2014	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
283	TI	1138826391	WILDER	ALIRIO	CUATIN	QUEMAG	2/JUN/2015	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
284	TI	1144826807	YESSDER	PAUL	FUERTES	CORTES	29/06/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
285	TI	1085846865	EMBER	RAJETH	ENRIQUEZ	PAZ	30/10/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
286	NES	N7755515590T8	ELKIN	YHOSUE	JACOME	SANTANDER	4/04/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
287	TI	1144827439	JHOSTIN	SANTIAGO	LEITON	O [illegible]ATE	13/06/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
288	TI	1085943383	OSCAR	SAMUEL	LOPEZ	QUENGUAN	30/05/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
289	RC	1085943549	HELEN	ESTEFANIA	LOMBANA	PASPUEL	1/11/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
290	TI	1085937094	ALISSON	CAMILA	LOMBANA	YARPAZ	24/10/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
291	RC	1144820689	JOSE	JAVIER	INSUASTY	NARVAEZ	4/05/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
292	TI	1085941595	ARIANA	SOFIA	LOPEZ	TOBAR	6/02/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
293	TI	1084621529	DANIELA	ESTEFANIA	LUNA	CUARAN	6/08/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
294	TI	1084421187	DAVID	FELIPE	GUERRERO	PASUAY	5/06/2012	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
295	TI	1085838531	VALERY	SOFIA	GUAMAN	ARTEAGA	9/04/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
296	TI	1144827152	MARIA	SOFIA	HINESTROZA	RIONA	24/01/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
297	TI	1085941138	CAMILA	LIZETH	HERNANDEZ	MEJ[illegible]O	6/01/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
298	RC	1085941900	MERYDENS	ISABELA	GUAMAN	PANTOJA	19/03/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
299	TI	1085911247	MARY	DANIELA	MUESES	CISNEROS	21/03/2011	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		19
300	TI	1085937577	SAMUEL	FELIPE	NARVAEZ	BERNAL	6/02/2013	SP	6	M	CAJMPS	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 ☐ CELLA COMUNITARIA ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho, así: CAJMPS: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar Industrializado. CAJMPP: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preescolar Preparado en sitio. CAJMTS: Complemento Alimentario Jornada Tarde Preescolar Industrializado. CAJMTP: Complemento Alimentario Jornada Tarde Preescolar Preparado en sitio. CAJMS: Complemento Alimentario Jornada Mañana Primaria Industrializado. CAJMP: Complemento Alimentario Jornada Mañana Primaria Preparado en sitio. CAJTS: Complemento Alimentario Jornada Tarde Primaria Industrializado. CAJTP: Complemento Alimentario Jornada Tarde Primaria Preparado en sitio. CAJMSS: Complemento Alimentario Jornada Mañana Secundaria Industrializado. CAJMSP: Complemento Alimentario Jornada Mañana Secundaria Preparado en sitio. CAJTSS: Complemento Alimentario Jornada Tarde Secundaria Industrializado. CAJTSP: Complemento Alimentario Jornada Tarde Secundaria Preparado en sitio. CAJMM: Complemento Alimentario Jornada Mañana Media Industrializado. CAJMMP: Complemento Alimentario Jornada Mañana Media Preparado en sitio. CAJTM: Complemento Alimentario Jornada Tarde Media Industrializado. CAJTMP: Complemento Alimentario Jornada Tarde Media Preparado en sitio. Desayuno: Desayuno en sitio. Almuerzo: Almuerzo en sitio. Cena: Cena en sitio. Ración Industrializada: Ración Industrializada. Refrigerio: Refrigerio en sitio. Ración Industrializada: Ración Industrializada. Ración Preparada: Ración Preparada en sitio.

2. Días Atendidos: Marque el total de días del Ciclo de Menús del Titular de Derecho que recibió el complemento alimentario.

NOTA: El operador es responsable del servicio en los establecimientos educativos desde antes de iniciar:
- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe estar en custodia y a disposición de los supervisores, técnicos asignados por el Programa PAE y entes responsables de los monitoreos y/o supervisiones del mismo.
- El archivo del control del medio ambiente. Solicitar a la rectoría los diligenciados.
- El libro de seguimiento diligenciado de PAE y los libros de control del operador para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El archivo físico o digital de las facturas y remisiones para garantizar la trazabilidad.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO Nº: 005 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUBRES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000715

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	POTENCIAL FINEA	Ciclo Educativo	Sexo	2. 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 asistió
301	TI	1085421464	EMANUEL	ALEJANDRO	NOGUERA	BASTIDAS	8/05/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
302	TI	1085598422	MARIA	ALEJANDRA	PALERMO	PINCHAO	26/03/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
303	TI	1085507964	ANA	LUCIA	MANGAY	ALVAREZ	17/06/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
304	TI	1085695300	DARLYN	MARLIN	MENESES	RISUEÑO	22/03/2012	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
305	TI	1085598865	SAMUEL	LEANDRO	MEJIAN	QUISTIAL	11/05/2013	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
306	TI	1085696957	LIZBETH	VALENTINA	MORAN	MORAN	23/09/2013	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
307	TI	1089103320	NEIDL	ESTEFANIA	PINCHAO	PAZMIÑO	30/11/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
308	TI	1144827781	DILAN	SAMIR	PORTILLA	LOPEZ	22/02/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
309	TI	1085965755	YENIFER	ISABEL	PANTOJA	CUASAPUD	26/10/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
310	TI	1085716468	DAINNA	KAMILA	ROSO	PANTOJA	25/09/2011	SP	6	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
311	TI	1006401649	JOSUE	GABRIEL	PIARPUEZAN	ORTEGA	3/02/2014	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
312	TI	1144826998	JUAN	CAMILO	RAMIREZ	RAICAR	16/11/2012	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
313	TI	1006035785	ANDRES	SEBASTIAN	BASCON	NARVAEZ	21/05/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
314	TI	1144827382	JOHAN	NICOLAS	TERAN	GUERRERO	2/08/2013	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
315	TI	1083080804	ALAN	FRANCISCO	TORRES	GOMEZ	29/10/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
316	TI	1087619921	YULIETH	ALEJANDRA	TATES	MUESES	29/07/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
317	TI	1084774679	ALISON	ESTEFANIA	TAPIA	CAMUPUD	2/08/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
318	TI	1085932534	ANGELO	DAVID	TAPIA	CUASTUMAL	31/07/2011	SP	6	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
319	TI	1144827710	SAMUEL	ALEJANDRO	TAPIA	ESCOBEDO	17/01/2014	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X			19
320	TI	1085928858	JUAN	DAVID	SOTO	CHAMORRO	28/06/2010	SP	8	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: Jiny Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez C.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000735.
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
321	TI	1086420973	DIEGO	CAMILO	ROSERO	TACAN	2/12/2011	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
322	TI	1085941525	DIANNA	VALENTINA	SANCHEZ	LOPEZ	31/01/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
323	TI	1085938157	LEYCER	NICOLAS	RODRIGUEZ	ROSAS	25/02/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
324	TI	1086421804	ABRIL	SALOME	ROSERO	ROSERO	9/07/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
325	TI	1144827634	ANDRES	FELIPE	VASQUEZ	ROSERO	14/12/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
326	RC	1085942438	NICOLL	VALENTINA	VELASCO	YEPES	28/05/2014	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
327	TI	1085939936	YERSON	ESTIVEN	VERA	COLLAGUAZO	30/07/2013	SP	6	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
328	TI	1011406010	ISABELLA		VERGARA	CACERES	10/08/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
329	TI	1085939978	LESLY	CATALINA	VILLA	PUTACUAR	6/09/2013	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
330	TI	1085934194	VALERIN	ARYHANA	VILLA	REVELO	9/01/2012	SP	6	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
331	TI	1085928646	VICTOR	MANUEL	YACELGA	JACOME	22/06/2010	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
332	TI	1144629897	JULIAN	ESTIVEN	VILLEGAS	BURGOS	29/12/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
333	TI	1144825684	SARA	ELIZABETH	VILLA	CUASQUER	20/04/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
334	TI	1144826092	KEVIN	SAMUEL	VILLA	GORDON	25/09/2011	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
335	TI	1144826654	JOHAN	CAMILO	YANDUN	PINCHAO	26/07/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
336	TI	1144827313	ANA	BELEN	ROSERO	MORAN	28/04/2013	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
337	TI	1144826301	JAMES ELKIN	MAURICIO	RODRIGUEZ	SARASTY	11/12/2011	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
338	TI	1144826462	WILMER	DAVID	ROSERO	AZA	24/02/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
339	TI	1086420187	MATIAS		SERRANO	CAICEDO	3/12/2009	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
340	PPT	6018045	RAINER	JOSUET	SUAREZ	MAIZ	22/09/2010	SP	7	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 Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

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 1° a 11°	3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

Primaria 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 PUENES
CODIGO DANE: 356 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
MES DE ATENCION: 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	# Días Atención	Sexo	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	TI	1085437574	JOSTIN	SAMUEL	TULCAN	ROSERO	18/12/2012	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
342	TI	1085837577	YOREI	EMANUEL	TULCAN	ROSERO	18/12/2012	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
343	TI	1085431138	FARID	SANTIAGO	RIERA	PATI[illegible]O	23/09/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
344	TI	1086421511	ZAIRA	MADELAINE	REMACHE	MESA	16/12/2012	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
345	TI	1144825185	LEIDY	RAINIELA	QUENGUAN	VELA	28/12/2010	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
346	TI	1085825516	JESUS	DAVID	PATI[illegible]O	CASTILLO	5/05/2009	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
347	TI	1085332267	VICTOR	MANUEL	PANTOJA	CUASAPAZ	2/11/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
348	TI	1125758750	MATEO		PARRA	GONZALEZ	9/01/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
349	TI	1085927425	DANNA	FERNANDA	POTOSI	CHAVES	23/04/2010	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
350	TI	1087421970	MANUELA	ALEJANDRA	PONCE	RUANO	4/09/2011	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
351	TI	1117986986	ANA	MARIA	PAZ	GRIJALBA	5/09/2013	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
352	TI	1117713083	ADRIAN	CAMILO	MORENO	VELASQUEZ	18/09/2009	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
353	TI	1117365046	LAURA	VALENTINA	MORENO	VELASQUEZ	5/11/2011	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
354	TI	1085934135	ABBY	YULIET	MARTINEZ	MARCILLO	29/01/2012	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
355	TI	1123614562	ANDRES	GUSTAVO	MESA	CHALAPUD	5/10/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
356	TI	1085931755	DANIEL	ALEXANDER	MU[illegible]OZ	VALENCIA	6/09/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
357	TI	1085936753	DIANA	CAROLINA	MU[illegible]OZ	PINCHAO	23/09/2012	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
358	TI	1144825385	YOHANA	FERNANDA	GUZMAN	MEJIA	20/01/2011	SP	7	F	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
359	TI	1085931665	JHORY	FABIO	HUERTAS	PEÑA	15/06/2011	SP	7	M	CAMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	17
360	TI	1144826080	JESUS	SANTIAGO	HUERTAS	RIVERA	10/09/2012	SP	7	M	CAMPS	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: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356000735

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			3. Tipo de complemento	1	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	1085915160	DAFNE	MAYERLY	GUAMA	SUAREZ	3/07/2011	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	/	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
362	TI	1127012615	SAMUEL	ALEXIS	GUERRON	REVELO	7/08/2010	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
363	TI	1088421480	ANGELA	GISSETH	LOPEZ	ROSALES	21/08/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
364	TI	1080131140	KAREN	TATIANA	IPIAL	GUEPUD	03/12/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
365	PPT	6267276	VICTORIA	STEPHANY	GOMEZ	SALAZAR	5/11/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
366	TI	1089470525	SOLANY	TATIANA	RUIZ	PEREZ	18/10/2011	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
367	TI	1130862924	MYER	JHAN CARLOS	ESPAÑA	TEZ	30/09/2012	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
368	TI	1088427500	MARIA	DE LOS ANGELES	CULTID	CALDERON	4/12/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
369	TI	1081093065	JUSTIN	FERNANDO	DELGADO	CARDINAL	7/12/2011	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
370	TI	1085938486	ERIBETH	FERNANDA	DE LA CRUZ	MALTE	25/03/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
371	TI	1084578035	SAMUEL		ENRIQUEZ	JIMENEZ	23/01/2013	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
372	TI	1144625803	ZAID	ALEJANDRO	CORTES	MARTINEZ	10/07/2011	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
373	TI	1085855519	ANYELA	SOFIA	CHAMORRO	RODRIGUEZ	23/05/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
374	TI	1085835903	LINA	ZHOMARA	CALPA	GUASTUMAL	9/05/2013	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
375	TI	1085830930	HEIDY	TATIANA	CHASTUEZAGAL	ASTUDI	5/05/2011	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
376	TI	1179218117	ANGELA	GABRIELA	CEBALLOS	ORTIZ	17/07/2011	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
377	TI	1179713076	EMANUEL	FELIPE	BENAVIDES	ENRÍQUEZ	5/09/2010	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
378	TI	1085034563	LINDA	NATALINA	BENAVIDES	ERAZO	18/03/2012	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
379	TI	1085038764	CRISTIAN	DAVID	BENAVIDES	MEJIA	3/02/2013	SP	7	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
380	TI	1085723982	KAREN	ELIZABETH	CABRERA	CONTRERAS	2/01/2009	SP	7	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21

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: ☐ DIA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez C

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días Atendidos: el total de asistencia y/o 1 de inasistencia	2. Cuadro Exclusivo: Marcar el día que no hubo atención en el mes, presentado 1 de 31 a 31	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y su cantidad que recibió el titular de derecho: ref. CAIMPS: Complemento Alimentario mensual materno preparado en sitio. CAIMPI: Complemento Alimentario mensual materno industrializado. CAIT: Complemento Alimentario mensual para el hogar/persona. APAS: Almuerzo preparado en sitio Desplazados. CAIMPSI: Complemento Alimentario mensual administrado preparado en sitio Desplazados APAPSI: Complemento Alimentario mensual. Tarde preparado en sitio Desplazados CAIMPSD: Complemento Alimentario mensual en sitio. Tarde Industrializado Desplazados CAITSD: Complemento Alimentario mensual. Tarde Ruta de Industrializado Desplazados

NOTA: El operador es responsable de generar el archivo en los establecimientos educativos donde tiene su cargo.
El archivo del acta documental original y debidamente diligenciada debe reposar custodiado en los establecimientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los entes de control y supervisión del mismo.
En ningún caso el rector del establecimiento educativo tiene una relación de la empresa.
La firma del rector del establecimiento educativo, indica conformidad del servicio recibido a satisfacción, mencionado y consignado en el acta.
El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO — CODIGO DANE: 52 — NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES

MUNICIPIO: IPIALES — CODIGO DANE: 356 — CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735

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

CONTRATO N°: 018 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	SEXO	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	TI	1179715129	ALEX	SMITH	BENAVIDES	YAGUAPAZ	28/08/2011	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
382	RC	1144606920	SARA	VALENTINA	BENITEZ	OSEJO	18/10/2012	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
383	TI	1144626146	KAREN	ALEJANDRA	ANAMA	PEREZ	19/10/2011	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
384	TI	1082155240	JUAN	MANUEL	ANAYA	ERIRA	28/03/2012	SP	7	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
385	TI	1144627089	DIANNA	VALENTINA	ASMAZA	TEPUD	14/05/2013	SP	7	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
386	TI	1180461527	SARA		ANDRADE	CORTEZ	29/05/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
387	TI	1179711084	NICOLAS	ALEJANDRO	ACOSTA	ARCOS	9/12/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
388	TI	1054873022	DIANA	JIMENA	AGUDELO	MARTINEZ	2/02/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
389	TI	1144625316	LEYDY	YULIANA	BENITEZ	GUERRERO	9/01/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
390	RC	1144626564	YIRUX	YASKOF	BERNAL	PASTAS	26/10/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
391	TI	1085625613	MONICA	ESTEFANIA	BENAVIDES	CUASAPUD	4/12/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
392	TI	1127614338	ANGELA	FERNANDA	CHAMORRO	CUENGUAN	5/05/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
393	TI	1126155117	LINA	FERNANDA	CAIMO	CULMA	19/12/2010	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
394	TI	1086105328	KEVIN	FELIPE	CASTRO	CEBALLOS	16/08/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
395	TI	1144624854	KEVIN	SAMUEL	CHAVES	CERQUERA	10/10/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
396	TI	1080151035	ANYI	VANESSA	CHIRNATA	CUASAPUD	13/12/2011	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
397	TI	1086425839	JOHN	ALEXCEY	CHINGAL	FUELANTALA	17/03/2011	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
398	TI	1085625584	ANA	SOFIA	CORTES	MEZA	22/07/2009	SP	8	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
399	TI	1144624558	JHOSTYN	FERNANDO	CORTES	CUASPUD	9/08/2010	SP	8	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
400	TI	1086248241	DAVID	JOSHUA	CORDOBA	MELO	1/01/2010	SP	8	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 Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

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 PUPALES
MUNICIPIO PUPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 352356000735
OPERADOR DSC INTERNATIONAL SAS **MES DE ATENCION** 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	# Días Asistidos	Sexo	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 día de atención - Marque con una X el día que haya de atención según el complemento alimentario																					
401	TI	1013637168	DIEGO	DANIEL	DIAZ	BURGOS	23/11/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
402	TI	1005918064	JOEL	ALEJANDRO	ERAZO	ROJA	10/05/2010	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
403	TI	1065080758	JOHAN	FERNANDO	DE LA CRUZ	MALTE	5/03/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
404	TI	1137113051	ISABELA	ABIGAIL	DELGADO	PINCHAO	27/12/2009	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
405	TI	1085620507	HANNA	MARIA	CUATIN	QUEMAG	5/02/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
406	TI	1085645857	JHOSEP	ALEJANDRO	CUASQUER	TOBAR	27/06/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
407	TI	1085630724	MIGUEL	SANTIAGO	CUASTUMAL	RUANO	21/02/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
408	TI	1085634153	KEVIN	ALEXIS	ERIRA	VANDUN	31/12/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
409	TI	1085281906	LUIS	FELIPE	FIGUEROA	FUENTES	28/01/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
410	TI	1005038444	LUISA	MARIA	ESCOBAR	RAMIREZ	13/05/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
411	TI	1085516648	YOCELIN	ELIZABETH	FUELAGAN	SAROVI	9/02/2010	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
412	TI	1005034044	RICHAR	ESNEIDER	GOMEZ	TIQUAN	4/08/2004	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
413	TI	1144823895	DANIEL	FERNANDO	GOMEZ	ARIEO	21/01/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
414	TI	1144825900	MARIANA		GOMEZ	ARIEO	21/01/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
415	TI	1059141164	MANUELA		ORMUDO	MELCHOR	3/03/2012	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
416	TI	1144820960	ANGIE	ESTEFANIA	DETAL	MUESES	17/05/2011	SP	8	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
417	TI	1121812702	JOSUE	VICENTE	LOZADA	RUEDA	5/11/2008	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
418	TI	1144825288	JONATHAN	DANIEL	GUERRON	LAMAMORRO	8/01/2011	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
419	TI	1054033338	RICARDO		GONZALEZ	GONZALEZ	21/05/2012	SP	8	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
420	TI	1085958875	SAMUEL	DAVID	MUESES	LOPEZ	15/09/2011	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: Lina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez C

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO PAILS **CODIGO DANE:** 856 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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	Sede	2. 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 ración servida / Marque con una X si la ración fue entregada en terreno para consumo domiciliario																				
421	TI	1088420949	JUNDE	CAMILA	MARVAEZ	COLUMBA	30/10/2011	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
422	TI	1065501131	MARIA	ISABEL	ORTEGA	TULCAN	2/04/2011	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
423	TI	1085986326	KATHERIN	GABRIELA	NAZATE	AZA	7/02/2012	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
424	TI	1085552150	LAURA	SOFIA	MISA	YAMA	3/07/2011	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
425	TI	1085632209	ANYELI	YULIANA	POLANIA	HERNANDEZ	10/07/2011	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
426	TI	1144824556	ANDERSON	JAVIER	PORTILLA	ALDAZ	8/05/2010	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
427	TI	1144825241	LINA	ESTEFANIA	PAREDES	PEÑAUA	30/12/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
428	TI	1085297518	ALESSON	YULIANA	MORA	DOMINGUEZ	15/04/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
429	TI	1144825535	DANNY	FERNEY	RAMIREZ	PALACAR	4/03/2011	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
430	TI	1085429884	ANGEL	JOEL	RAMIREZ	SUNIAGO	5/10/2011	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
431	TI	1085921585	MANUEL	ESTEBAN	REVELO	CHACON	7/01/2009	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
432	TI	1065524720	SARA	JULIANA	REINA	HERNANDEZ	2/10/2009	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
433	TI	1144824531	CAMILA	VANESA	RIVERA	O [ea/TE	4/08/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
434	TI	1085975145	DYLAN	BRIAN	TOBAR	REYES	7/08/2009	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
435	TI	1085617967	LEDA	LORENA	TORRES	SANCHEZ	6/05/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
436	TI	1127013263	AMANDA	YULIETH	TIPAN	VILLA	18/05/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
437	TI	1144824318	LUISA	MARIA	TAMBUCO	CHACON	28/10/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
438	TI	1085810054	MARIA	ALEJANDRA	TAMBUCO	TULCAN	13/10/2010	SP	0	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
439	TI	1016201359	ANGEL	DAVID	RUBIO	ENDO	8/05/2011	SP	0	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
440	NES	N1755417176	RAMIANI	ESTEFANIA	RUIZ	MARTINEZ	5/03/2011	SP	0	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: Liny Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Grado Educativo: 0 para transición, 1 para primero, y así sucesivamente hasta 11 para undécimo.

2. Grado Educativo: incluye el grado del Modelo de Gestión de Aula, como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: indique el tipo de complemento y modalidad que recibió el titular de derecho: ej. CAIMPS (complemento alimentario mixto), CAIMPS (complemento alimentario mixto fortificado preparado en sitio), CAIMPS (complemento alimentario mixto fortificado preparado en sitio), CAIMPS (complemento alimentario mixto fortificado preparado en sitio), CAIMPS (complemento alimentario mixto fortificado preparado en sitio), CAIMPS (complemento alimentario mixto fortificado preparado en sitio).

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

- El archivo de ración (documento original y debidamente diligenciado, sin enmendaduras, tachones ni correcciones) firmado por el Rector(a) del Establecimiento Educativo y el Operador, debe estar disponible para consulta de los usuarios y supervisores del servicio.
- Los errores de escritura deben ser corregidos inmediatamente. Hacer una nueva hoja de ración.
- La hoja de ración debe ser diligenciada de forma individual, con el nombre completo del titular de derecho, sin abreviaturas, enmendaduras o tachones.
- El archivo de ración debe estar disponible, en el establecimiento educativo, para el momento de la visita del monitor.

Educación · Ipiales Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: IPIALES
OPERADOR: DSC INTERNATIONAL SAS
CONTRATO N°: 025 de 2025

CODIGO DANE: 52 NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA RUMIES
CODIGO DANE: 356 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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	# Días Asistidos	# Mes	# Tipo de complemento	1	4	5	6	7	11	12	13	14	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días asistencia
441	TI	1088060852	ANGELA	NICOL	ROJAS	CHAMORRO	22/12/2011	SP	0	F	CAMPS																			
442	TI	1085920195	LUIS	SANTIAGO	ZAMORA	QUENGUAN	2/01/2010	SP	0	M	CAMPS																			
443	TI	1085951568	ALBIN	SANTIAGO	TUTALCHA	PARRE[illegible]O	27/07/2010	SP	0	M	CAMPS																			
444	TI	1086420910	JOHAN	STIVEN	YAMA	MONTENEGRO	28/02/2010	SP	0	M	CAMPS																			
445	TI	1144825828	LHOAN	SANTIAGO	VILLA	RIVADENEIRA	16/11/2010	SP	0	M	CAMPS																			
446	TI	1085819674	SANTIAGO	EMANUEL	VILLALOBOS	CUACHAR	25/07/2006	SP	0	M	CAMPS																			
447	TI	1085521903	YOJAN	SEBASTIAN	YAMEJUN	CHAMORRO	11/07/2007	SP	0	M	CAMPS																			
448	TI	1086426805	JOSE	GABRIEL	LOPEZ	LOYTON	14/06/2011	SP	0	F	CAMPS																			
449	TI	1085827931	SAMUEL	ALEJANDRO	ZAMBRANO	MEJIA	16/05/2008	SP	0	M	CAMPS																			
450	TI	1085218831	JUAN	SEBASTIAN	ZAMORA	QUENGUAN	21/06/2008	SP	0	M	CAMPS																			
451	TI	1002869558	ANDREW		VERGARA	CACERES	23/05/2013	SP	0	M	CAMPS																			
452	TI	1019905456	JUAN	FELIPE	ROMERO	LOPEZ	22/07/2011	SP	0	M	CAMPS																			
453	TI	1085821613	EMILY	SOFIA	ROJAS	ROJAS	13/01/2009	SP	0	F	CAMPS																			
454	TI	1144825762	BRYNER	THOMAS	ROSERO	CHALPARTAR	5/05/2011	SP	0	M	CAMPS																			
455	TI	1023385719	EDWIN	FELIPE	ROSERO	GONZALEZ	18/04/2009	SP	0	M	CAMPS																			
456	TI	1085813367	MARYFI	ANDRES	SALAZAR	CORAL	11/12/2007	SP	0	M	CAMPS																			
457	TI	1085822231	SAMUEL	FELIPE	RODRIGUEZ	ARevalo	28/05/2009	SP	0	M	CAMPS																			
458	TI	1086419939	JESSICA	ALEXANDRA	SOLARTE	MONTENEGRO	10/06/2009	SP	0	F	CAMPS																			
459	TI	1085827608	MARYURI	TATIANA	SANTACRUZ	TEPUD	28/05/2010	SP	0	F	CAMPS																			
460	TI	1085828173	ANGELA	GABRIELA	QUISMANTAR	BURGOS	28/06/2011	SP	0	F	CAMPS																			

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: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES:

Educación · Nariño · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO — **CODIGO DANE:** 52 — **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PUENES

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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
461	TI	1085925086	CATERIN	JASBLEIDY	PATIÑO	LA TORRE	5/11/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
462	TI	1179713040	EDWIN	MAURICIO	MONTENEGRO	PORTILLA	14/11/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
463	TI	1087814860	JULIANA	VALENTINA	MORA	RODRIGUEZ	7/05/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
464	TI	1124314802	CARLOS	DANIEL	MARTINEZ	CAICEDO	6/06/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
465	TI	1085922744	ALEX	SANTIAGO	MARTINEZ	ENRIQUEZ	26/04/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
466	TI	1085933086	YOSTIN	STIVEN	MADRO ÑERO	CHAMORRO	30/09/2011	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
467	TI	1086419836	DEIVI	SANTIAGO	ORTEGA	MARTINEZ	29/04/2009	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
468	TI	1085921218	ERICK	SEBASTIAN	PANTOJA	CASTRO	29/12/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
469	TI	1085928152	ZARITA	YAMILETH	GUAQUEZ	TENGANAN	17/06/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
470	TI	1085920864	SANTIAGO	ANDRES	GUERRON	CHAMORRO	19/11/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
471	TI	1085932637	SAMUEL	ALEJANDRO	HERRERA	VALLEJO	28/08/2011	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
472	TI	1085927946	EMANUEL	JAVIER	LOPEZ	LOMBANA	7/06/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
473	TI	1148824781	ASHLEY	FERNANDA	INGUILAN	POSSO	27/08/2010	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
474	TI	1085922519	ALVARO	ANDRES	JOJANIAS	PINCHAO	26/04/2008	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
475	RC	1085928747	JOSEPH	SNEIDER	LEB	MUÑOZ	18/07/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
476	NES	N77954473926	JHONATAN	ALEXANDER	GOMEZ	SALAZAR	28/12/2010	SP	9	M	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
477	TI	1085920192	EDISON	ALEXANDER	FUEL	CHACUA	8/09/2008	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
478	TI	1085923083	ANGELA	YESENIA	ESTRADA	ARTEAGA	7/06/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
479	TI	1127812618	SARA	ALEJANDRA	CADENA	MORA	3/09/2009	SP	9	F	CAIMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
480	TI	1085919430	JUAN	DAVID	BENAVIDES	CUASTUMAL	11/07/2008	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 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 Nelly Lopez

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

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA PUENES

MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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	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
481	TI	1085931415	JHOSTIN	ESTIVEN	BENAVIDES	LOPEZ	2/05/2011	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
482	TI	1085927481	LAURA	SOFIA	BOLA ÑOS	BENAVIDES	8/04/2010	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
483	TI	1085932697	VALERY	JULIETH	BENITEZ	YALUZAN	23/08/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
484	TI	1085930837	ANGELA	IAHAIRA	CABRERA	CONTRERAS	13/02/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
485	TI	1086420176	ANDRES	CAMILO	ACOSTA	IBINA	15/11/2009	SP	9	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
486	TI	1085949199	CIELO	MARCELA	ARCHILA	CEBALLOS	16/08/2015	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
487	TI	1085917989	LINA	SOFIA	ARGOTI	ROSAS	9/03/2008	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
488	NES	N77854182700	GEOMAYRA	CHRISTELL	ASQUI	SOTALIN	13/02/2009	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
489	TI	1146825318	LAURA	SOFIA	ARTEAGA	YEPEZ	13/01/2011	SP	9	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
490	TI	1085927427	NAIDALY	TATIANA	ARTEAGA	CUAICHAR	26/04/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
491	TI	1085926281	DANIEL	ESTEBAN	ARTEAGA	ROJAS	29/12/2009	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
492	TI	1085912227	MARIAJOSE		ARTEAGA	VITERI	8/02/2007	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
493	RC	1085927142	JESSICA	STEFANIA	BASTIDAS	CHAMORRO	9/04/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
494	TI	1144824837	JERSON	CAMILO	CABRERA	PEREZ	27/08/2010	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
495	TI	1081057853	ANGELA	SOFIA	BERNAL	BUESACO	26/05/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
496	TI	1086419385	DAVID	NICOLAS	BENAVIDES	GUAMA	29/09/2008	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
497	TI	1144834233	SEBASTIAN	DAVID	BENAVIDES	ERAZO	3/10/2009	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
498	TI	1085927799	DAVID	SEBASTIAN	CALDERON	HERNANDEZ	27/05/2010	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
499	TI	1085927683	KAREN	DANIELA	CHACUA	IMBACUAN	3/06/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
500	TI	1085920188	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CHITAN	PINCHAO	12/11/2008	SP	10	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: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

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 (cero)...

3. Tipo de complemento: [illegible]

NOTA: [illegible]

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000735

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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia (solo el que corresponda a la etapa 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																													
501	TI	1085825783	ANGELA	VALENTINA	CHILAMA	ORTEGA	16/12/2009	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
502	TI	1085918761	JUAN	CAMILO	ESTRADA	ZAMBRANO	8/11/2007	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
503	TI	1085911012	DANIEL	ANDRES	FLOREZ	CORTES	30/10/2006	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
504	TI	1144826228	CARLOS	ESTEBAN	GOMEZ	ARIRO	30/09/2009	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
505	TI	1144825211	DANA	YAIARA	CUASTUZA	TAQUEZ	25/12/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
506	TI	1085911681	JHORMAN	CAMILO	DELGADO	TELLO	1/09/2006	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
507	TI	1085299614	SAMUEL	ALEJANDRO	HERNANDEZ	CABRERA	30/08/2010	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
508	TI	1085921075	KAREN	TATIANA	GUERRERO	ROSERO	20/11/2008	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
509	TI	1087673027	NICOL	ALEJANDRA	MENDOZA	QUIROZ	10/10/2007	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
510	TI	1144824663	ANGIE	XIMENA	MONTENEGRO	OVEDA	1/09/2010	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
511	TI	1085919267	JOHAN	ANDRES	PIARPUZAN	ERIRA	23/08/2008	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
512	TI	1087617224	JUAN	ESTEBAN	PINCHAO	PILPUD	22/10/2007	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
513	TI	1085921863	JOSE	MANUEL	QUESTIAL	CHILANGUAD	19/02/2009	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
514	TI	1085914658	MIGUEL	ALEJANDRO	QUESTIAL	CHILANGUAD	13/07/2007	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
515	TI	1085954125	MICHAEL		REVELO	CUATIN	21/02/2010	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
516	TI	1086500720	MELANY	YULIETH	SANCHEZ	MORALES	11/09/2009	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
517	TI	1085914693	DAYELIN	ALEJANDRA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	14/02/2007	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
518	TI	1085918503	CESAR	SANTIAGO	RODRIGUEZ	AREVALO	30/04/2008	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
519	TI	1085914350	XINNA	SOFIA	VILLA	GUAYMATAN	31/05/2007	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X										17
520	PPT	5809606	DAYDANNY	NAZARETH	URIBE	RODRIGUEZ	7/02/2007	SP	10	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 Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si es femenino, 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 a recibir del titular de Derecho: ejl. 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), CAJMPS (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APAS (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CAJMPSE (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados),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 mensual y debidamente diligenciado debe radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y este disponible para consulta de los medios y/o supervisores del mismo.
- Es obligatorio cumplir el medio ambiente. Reciclar con racionalidad los envases.
- La firma del presente día primero de la mensualidad del contrato, así mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El consumo de bebida no debe ser individual, se recomendamos una cantidad de 1 cucharada por vaso.

Educación · Nariño · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000735
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
521	TI	1015074194	ALEJANDRA		VERGARA	CACERES	8/02/2009	SP	10	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
522	TI	1085916163	IVAN	ANDRES	YANDUN	GIRON	7/11/2007	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
523	CC	1034919406	JOSHUA		VERGARA	CACERES	11/12/2006	SP	10	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
524	TI	1085919555	EVELYN	YORELI	ROSERO	CERON	7/07/2008	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
525	TI	1085916623	JUAN	SEBASTIAN	SOLARTE	MORILLO	15/12/2007	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
526	TI	1086419102	ANGIE	ESTEFANIA	ROSERO	TACAN	26/09/2007	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
527	TI	1085921043	DEIBY	ESTEVEN	REINA	CABRERA	3/12/2008	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
528	TI	1085920421	FERNANDA	MARGARITA	QUENGUAN	VILLA	14/09/2008	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
529	TI	1085921766	JHOHAN	SEBASTIAN	PORTILLA	LOPEZ	16/02/2009	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
530	TI	1138526300	PAULA	MICHELL	ORTEGA	PIARPUEZAN	8/08/2008	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
531	TI	1085916611	SAMIR	ESTEBAN	IMBACUAN	ALIX	26/11/2007	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
532	TI	1088139411	JAIDER	DUVAN	IPIAL	GUEPUD	5/12/2006	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
533	TI	1085918112	JORGE	SEBASTIAN	DORADO	HERNANDEZ	22/03/2008	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
534	TI	1085915612	DANIEL	FELIPE	ERIRA	PINCHAO	22/09/2007	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
535	TI	1085917531	CARLOS	DANIEL	CUASPUD	TAPIA	22/02/2008	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
536	TI	1127812584	DIANA	MARGARITA	ESCOBAR	RAMIREZ	19/04/2009	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
537	TI	1085920992	MANUEL	ALEJANDRO	CUASPUD	CHAMORRO	23/11/2008	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
538	TI	1085914849	MARIO	ALEJANDRO	CEBALLOS	CHALPARTAR	3/08/2007	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
539	TI	1085914255	YOSELIN	PAMELA	CHASPUENGAL	DELGADO	17/06/2007	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
540	CC	1085905088	NAREN	YULIANA	CANACUAN	REYES	12/10/2005	SP	11	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 Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Nelly Lopez

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°: 620 de 2025

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUENES
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 152356000735
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	[illegible]	[illegible]	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 consumo
541	TI	1085598442	KAROL	BRIHID	BENAVIDES	ROVID	5/04/2008	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
542	TI	1085916426	[illegible]	DANASA	CABRERA	GUERRERO	2/11/2007	SP	11	F	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
543	TI	1091308407	VICTOR	ANDREY	BOLAÑOS	TEJADA	30/04/2008	SP	11	M	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
544	TI	1085621056	ANYI	MELISSA	ALPALA	SANCHE	2/12/2009	SP	11	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 Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Nelly Lopez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

[illegible]

NOTA: [illegible]

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. SAN FRANCISCO DE ASIS

JU & RI

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 SAN FRANCISCO DE ASIS	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS

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
Secundario	0	0
Medio	106	106
	TOTAL:	106

NUMERO DE DIAS A ATENDER	CICLO DE MENU ENTREGADO		TOTAL RACIONES
17	Semana 1, Menú:	3, 4, 5, 6, 7.	
	Semana 2, Menú:	10, 11, 12, 13, 14.	
	Semana 3, Menú:	17, 18, 19, 20, 21.	
	Semana 4, Menú:	24, 25, 26, 27, 28.	
	Semana 5, Menú:	31.	

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
Aceite de soya	0,0	0,0	0,0	0,0	57,2	500 ml	57	57										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	0,0	200,2	500 gr	200	200										
Arveja seca, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	500 gr	12	12										
Azúcar blanco, granulado	0,0	0,0	0,0	0,0	38,2	500 gr	38	38										
Frijol cargamanto rojo	0,0	0,0	0,0	0,0	16,5	500 gr	17	17										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	0,0	26,3	380 gr	36	36										
Lenteja corriente, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	41,3	500 gr	41	41										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	0,0	106,8	250 gr	107	107										
Sal	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	500 gr	6	6										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	106	Unidad	106	106										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	22,26	Kilo	22,26	22,3										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	Kilo	7,43	7,4										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	Kilo	1,59	1,59										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	Kilo	1,59	1,59										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	Kilo	2,54	2,54										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	Kilo	8,48	8,48										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	31,80	Kilo	31,80	31,80										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	Kilo	6,36	6,36										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	Kilo	14,20	14,20										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	Kilo	5,72	5,72										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	Kilo	7,42	7,42										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	Kilo	2,12	2,12										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	106	Unidad	106	106										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	22,26	Kilo	22,26	22,26										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	Kilo	7,42	7,42										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	Kilo	1,59	1,59										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	Kilo	1,59	1,59										
Cilantro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	Kilo	0,32	0,32										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	Kilo	2,54	2,54										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	Kilo	8,48	8,48										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	31,80	Kilo	31,80	31,80										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	Kilo	6,36	6,36										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	Kilo	14,20	14,20										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	Kilo	2,54	2,54										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	Kilo	6,68	6,68										
Zanahoria, sin cáscara, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	Kilo	3,71	3,71										
Naranja, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	Kilo	0,53	0,53										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	0	106	Unidad	106	106										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	22,26	Kilo	22,26	22,26										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,27	Kilo	1,27	1,27										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,27	Kilo	1,27	1,27										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	Kilo	8,48	8,48										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	Kilo	21,20	21,20										
Pimentón rojo, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	Kilo	0,53	0,53										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	Kilo	14,20	14,20										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	Kilo	3,05	3,05										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	Kilo	4,77	4,77										
Zanahoria, sin cáscara, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	Kilo	3,71	3,71										
Piña, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	Kilo	1,06	1,06										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	19,08	Kilo	19,08	19,08										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	Kilo	14,84	14,84										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	Kilo	7,42	7,42										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	Kilo	0,95	0,95										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	Kilo	0,95	0,95										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	Kilo	2,54	2,54										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	Kilo	8,48	8,48										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	Kilo	10,60	10,60										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	Kilo	3,18	3,18										
Plátano harton, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	Kilo	14,20	14,20										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	Kilo	2,04	2,04										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	Kilo	3,82	3,82										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	Kilo	7,42	7,42										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	Kilo	2,12	2,12										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										

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	106	Unidad	106	106										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	Kilo	0,32	0,32										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	Kilo	0,32	0,32										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	Kilo	10,60	10,60										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	Kilo	1,91	1,91										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	Kilo	9,54	9,54										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Natalia V

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

Firma: Monica V

FIRMA: Natalia H

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Ignacio Montes Galeano

CARGO: Rector

Firma: Ignacio Montes G

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	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS			CÓDIGO DANE	152356000166
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. SAN FRANCISCO DE ASIS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	106	17	1802	
	RI				
TOTAL		106		1.802	

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	-	1.802	-	106
GRAN TOTAL	-	1.802	-	106

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: 10-04-2025 DÍA: DE: DEL AÑO: 2025

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: IGNACIO LEÓN MORALES CADENA.

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	1. Grado Escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	DIAS DE ENTREGA - Escriba el día 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																							
1	TI	1085823339	IVANA	BRIYITH	ARELLANO	CHALPARTAR	20/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
2	TI	1085927669	FERNANDA	YULIETH	ARELLANO	ROSERO	25/05/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
3	TI	1085916921	DIANA	LIZBETH	BENAVIDES	YAMA	11/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
4	TI	1086419580	CAMILA	ALEJANDRA	BURBANO	MAFLA	27/12/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
5	TI	1085922854	ANGELA	ESTEFANIA	CAICEDO	PAZ	15/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
6	TI	1086578611	SOFIA	DEL ROSARIO	CASTRO	CASTRO	23/12/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
7	TI	1085927852	EVELIN	GERALDINE	CASTRO	PINCHAO	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
8	TI	1085926181	LUISA	SOFIA	CHACON	RIOS	1/02/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
9	TI	1085919228	BRENDA	GISELA	CHACUA	QUEMAG	31/05/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
10	TI	1085913166	ANGELA	BELEN	CHALACA	GUARAMA	27/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
11	TI	1085920374	KATHERIN	DAYANA	BELALCAZAR	CUASPUD	22/09/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
12	TI	1085916395	DEICY	TATIANA	CHAMORRO	MENDOZA	6/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
13	TI	1085924407	ALISON	NICOL	CHAMPUTIZ	NARVAEZ	5/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
14	TI	1085922375	ALANIS	SHARIK	CONTERON	YELA	26/03/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
15	TI	1086420278	LINDA	DEL MAR	CORAL	PAREDES	1/02/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
16	TI	1085915877	GINA	LISSETT	CORAL	ROMO	31/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
17	TI	1085925651	LUNA	STEFANYA	CUACAL	DBANDO	10/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
18	TI	1085929418	HELLEN	MARJORI	CUARAN	CHAVES	16/10/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
19	TI	1085910650	ARGENIS	YOVANA	CUASAPUD	CUASTUMAL	11/10/2006	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
20	TI	1087617144	DIANA	MARIEL	CUASTUMAL	FUELANTALA	17/07/2007	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 Haro

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jorcan Ortos Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque (...) si es femenino y 'M' si es Masculino

2. Grado educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 11° (preescolar = 0; 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, almuerzo Industrializado preparado en sitio - CAIMI (Complemento alimentario almuerzo, modalidad Industrializado) - CAITS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado) APS (Almuerzo Preparado en Sitio modalidad Refrigerio Industrializado) - CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) - APSC (Almuerzo preparado en sitio Desescolarizado) - CAIMPO (Complemento alimentario almuerzo Industrializado preparado en sitio Desescolarizado) CAITPO (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desescolarizado) CAITPO (Complemento alimentario Jornada Mañana Industrializado Desescolarizado) - (ACTIVO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Rancho Industrializado Desescolarizado)

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

- El archivo de este documento, registros y diligenciamiento adecuado debe cumplirse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El cuidado del cubículo del medio ambiente hacen uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe a la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente documento debe estar firmado únicamente por una persona en el cubículo del mismo.

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000188

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	1. Grado Educativo	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual consignó 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 los días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
21	TI	1085820702	ANA	VALERIA	CUASTUMAL	QUENGUAN	31/10/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
22	TI	1085921599	MELANNY	SHARAY	CUASIALPUD	CASTRO	30/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
23	TI	1085926705	SARITA	LUCIANA	ESCOBAR	VALLEJO	17/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
24	TI	1085934280	LIZETH	DAYANA	GUERRERO	BENAVIDES	21/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
25	TI	1144824148	KAREN	TATIANA	GUERRON	QUITIAQUEZ	13/07/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
26	TI	1144824441	EVELIN	CRISTINA	FUERTES	TUCANES	10/06/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
27	TI	1086478532	LAURA	SOFIA	GRIJALBA	GOYES	14/11/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
28	TI	1085925658	DIANA	ESTEFANIA	LAGUNA	MONTENEGRO	11/12/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
29	TI	1085924608	AYLEN	ESTEFANIA	MEDICIS	MONTENEGRO	10/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
30	TI	1085921368	KARLA	GABRIELA	MEJIA	AZA	8/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
31	TI	1085296642	SARITA	STHEFANY	MENDOZA	CUASQUER	24/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
32	TI	1085920228	LIZETH	YIBELY	MUESES	CHACUA	10/09/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
33	TI	1085927296	YESICA	GUADALUPE	MUESES	RODRIGUEZ	5/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
34	TI	1085916871	SARITA	SOFIA	NARVAEZ	LOPEZ	11/12/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
35	TI	1085917824	VALERY	YURLEY	PABON	CUASPUD	28/03/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
36	TI	1086420548	ANGELA	LORENA	PASMI-ayO	QUIROZ	4/08/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
37	TI	1086774342	DANIELA	ESTEFANIA	PINCHAO	CHACUA	28/09/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
38	TI	1088973074	MAYELI	LICETH	ORTIZ	DIAZ	11/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
39	TI	1086774341	SARITA	ALEJANDRA	PINCHAO	CHACUA	28/09/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				19
40	TI	1085912413	MELANY	NICOL	PINCHAO	CUASPUD	28/02/2007	SP	10	F	APS	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: Liga Hoyos

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Rosales Cabrera

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1, 2 ó 3 (Mañana y/o Tarde y/o Refrigerio)

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: 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), CAP (Complemento Alimentario Preparado en sitio), CAI (Complemento Alimentario Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (almuerzo preparado en sitio Descolarizado), CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Escolarizado), CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Escolarizado), CAJMIN (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Escolarizado), CAJTRIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Escolarizado)

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 mensualmente en la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores con supervisión del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacen parte esencial de los temas.
- La firma del presente documento da fe y la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	# grado escolar	# sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil 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																								
41	TI	1086420054	YELIXSA	ELIZABETH	PINCHAO	BRAZO	8/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
42	TI	1085924503	LISBETH	SOFIA	PISMAG	QUITIAQUEZ	17/09/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
43	TI	1085924661	DANIELA	ESTEFANIA	REINA	PINCHAO	9/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
44	TI	1085918062	ANA	LIZETH	REINA	SANCHEZ	24/06/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
45	TI	1086419678	DANA	FERNANDA	RIASCOS	FIGUEROA	20/02/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
46	TI	1085923375	LADY	YERALDINE	RODRIGUEZ	ORDO [illegible]	20/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
47	TI	1085926074	DIANNA	KARELLY	ROJAS	YAGUAPAZ	10/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
48	TI	1085924154	NATHALY	FERNANDA	ROSALES	DAVILA	25/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
49	TI	1085915864	TAILYN	NICOL	ROSERO	DIAZ	26/07/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
50	TI	1085913100	HEIDI	NICOL	ROSERO	POTOSI	24/03/2007	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
51	TI	1085924917	SARITA	SOFIA	ROSERO	VILLA	13/10/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
52	TI	1085919728	DANIELA	ALEJANDRA	PORTILLA	BENAVIDES	8/08/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
53	TI	1085912749	MARJORY	FERNANDA	RUBIO	PABON	5/03/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
54	TI	1085827302	CAROLINE	ESTEFANIA	SALAZAR	DUSTIAL	17/04/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
55	TI	1086419834	SARITA	SOFIA	SUAREZ	MONTENEGRO	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
56	TI	1085916128	ANGIE	LORENA	TAPIA	QUENGUAN	30/10/2007	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
57	TI	1144824022	NHINYHER	JULLIETH	TENGANAN	PASAN	16/01/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
58	TI	1144828945	LINA	GABRIELA	TEPUD	CASTRO	28/01/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
59	TI	1144824155	YISSEL	KATALINA	TUPAZ	CEBALLOS	16/06/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
60	TI	1085914869	ABRIL	DAYANNE	TUPUE	VALERO	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

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: Marcia Adriana Cadena

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 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: ejp: CAIMPS (Complemento Alimentario preparado, comida caliente preparada en sitio. CAIMI (Complemento Alimentario Industrializado - CAITPS (Complemento Alimentario comida fuerte preparado en sitio . CAITRI (Complemento Alimentario Industrializado APSO (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerable), RAI (Refrigerio Alimentario Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Estudiantil) para Emergencias) APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSD (Complemento Alimentario comida caliente Mañana preparado en sitio Desplazados),CAITPSD (Complemento Alimentario comida fuerte preparado en sitio Desplazados),CAIMPSI (Complemento Alimentario comida caliente Tarde Racion Industrializada Desplazados),CAITPSI (Complemento Alimentario comida fuerte 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 adecuadamente diligenciado debe estar custodiado conforme a los Lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
En proceso del cuidado del medio ambiente. Usar las 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 reproducción, se recomienda no sea cambiado la estructura del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	Días de asistencia (3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 25, 26, 27, 28, 31)	Total días consumo
61	TI	1085910130	ANYELINE	ALEJANDRA	VALLEJO	CEPEDA	7/09/2006	SP	10	F	APS		
62	TI	1085922004	YULEIDY	CAROLINA	YANALA	MUESES	20/02/2009	SP	11	F	APS		
63	TI	1085905334	MARIA	YURANI	YANDUN	PINCHAO	14/10/2005	SP	11	F	APS		
64	TI	1085918762	NIKOL	DANIELA	YANDUN	TORRES	7/05/2008	SP	11	F	APS		
65	TI	1085822791	VIVIANA	ALEXANDRA	TUCANES	CHACUA	8/05/2009	SP	11	F	APS		
66	TI	1085919805	DARLY	MACLEAR	ALVARADO	BURBANO	9/01/2008	SP	11	F	APS		
67	TI	1086419585	VALERY	JULIETH	SUAREZ	MONTENEGRO	25/12/2006	SP	11	F	APS		
68	TI	1086419171	VALERIE	ESTEFANIA	PRADO	ORDO [illegible]EZ	22/01/2008	SP	11	F	APS		
69	TI	1032442204	HELEN	GISSEL	QUENGUAN	CUASAPUD	9/02/2009	SP	11	F	APS		
70	TI	1085921847	ANGELA	MARIA	QUEZADA	ESTRADA	28/02/2009	SP	11	F	APS		
71	TI	1085913081	ANYELA	FERNANDA	RIBNA	MICANQUER	17/03/2007	SP	11	F	APS		
72	TI	1085916477	YULIANA	MARCELA	RUANO	CUASQUER	4/10/2007	SP	11	F	APS		
73	TI	1085911889	ANDREA	CAMILA	PISTALA	MERA	19/01/2007	SP	11	F	APS		
74	TI	1085916487	ESTEFANY	YULIANA	PISTALA	PINCHAO	3/12/2007	SP	11	F	APS		
75	TI	1085915069	PAOLA	LISETH	PINCHAO	CORDOBA	16/08/2007	SP	11	F	APS		
76	TI	1086419537	LAURA	VANESSA	OVIEDO	BRAVO	29/11/2008	SP	11	F	APS		
77	TI	1088130654	MARELA	RUBIELA	PINCHAO	CHACUA	22/05/2008	SP	11	F	APS		
78	TI	1085911507	ANGELICA	LUCIA	NARVAEZ	MUESES	4/01/2007	SP	11	F	APS		
79	TI	1085919856	YINIFER	CAMILA	MU [illegible]OZ	OBANDO	22/08/2008	SP	11	F	APS		
80	TI	1086419401	DANA	NICOL	MUESES	PINCHAO	28/09/2008	SP	11	F	APS		

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: [illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Santos Andrade

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 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 , CAIMIN (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITPS (Complemento alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Refrigerados) APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), API (Ración Industrializada), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad) CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparada en sitio Discapacidad) CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparada en sitio Discapacidad) CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparada en sitio 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 diligenciado y adicionalmente diligenciado debe cargarse en la plataforma dispuesta para tal fin.
- 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 material Fotográfico, Video, Audio, Textos, se encuentra en uso exclusivo de la entidad del usuario.

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 hábil en 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					
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
81	TI	1085916172	VALERY	EILEEN	MORENO	CONTERON	29/09/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
82	TI	1085913727	ALEXANDRA	PAOLA	MEJIA	MENDOZA	6/05/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
83	TI	1088733893	LAURA	SOFIA	MENDEZ	MARTINEZ	18/12/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
84	TI	1085913502	VIVIAN	MARBELLY	LOPEZ	CHACUA	22/04/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
85	TI	1085923890	KATHERIN	CAMILA	GUARAMA	MUÑOZ	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
86	TI	1085918619	GISELLE	CAMILA	HERNANDEZ	LUCERO	15/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
87	TI	1085906817	NYKOLE	KEIRA	JARAMILLO	BOLAÑOS	15/01/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
88	TI	1085918212	VALENTINA	ASTRID	FLOREZ	OBANDO	30/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
89	TI	1085916021	YULIETH	ALEJANDRA	CUASPA	LOPEZ	2/10/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
90	TI	1085910659	KAREN	JULIETH	CUASPUD	CHACUA	29/10/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
91	TI	1086419930	ANGELA	SOFIA	DE LA CRUZ	CHAVES	28/06/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
92	TI	1085923136	LINA	ESTEFANIA	ENRIQUEZ	JIMENEZ	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
93	TI	1085920642	ANGELA	SOFIA	ERIRA	CANCHALA	18/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
94	TI	1086419623	KAREN	GIOVANNA	ERIRA	CASANOVA	15/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
95	TI	1085914133	JOSELYN	ANTONIA	ESCOBAR	CABRERA	1/06/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
96	TI	1085902508	INGRID	JESENIA	CUASAPUD	CUASTUMAL	9/04/2005	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
97	TI	1086419878	KAREN	JULIETH	CUASAPUD	GARCIA	31/05/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
98	TI	1085922348	MARIA	JOSE	CUASAPUD	QUISTIAL	21/03/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
99	TI	1082104408	MARIA	FERNANDA	CORTES	CORTES	28/07/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
100	TI	1081278372	DANNA	ISABELLA	CHUQUIZAN	IBARRA	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

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 Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gonzalo Douglas Cadena.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Days Marque 1, si se brindaron y 0 si no se brindaron

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 modalidad que recibe el titular de Derecho , así: CAJMR (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), DA (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAT (Complemento alimentario Industrializado para Discapacidad), APSD (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Discapacidad),CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad),CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Discapacidad),CAJTRID (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 debidamente diligenciado debe reposar conforme a lo establecido Técnico Administrativo del Anexo No 1 este disponible para consulta de los veedores y/o supervisor del mismo.
- El proceso 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 manejo técnico de todas estas materias es responsabilidad del operador y cualquier del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000186

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	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					
101	TI	1085910805	VALERIE	SOFIA	BENAVIDES	BURBANO	17/11/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
102	TI	1085912809	LEIDY	JADIL	CHALAPUD	CUASAPUD	27/02/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
103	TI	1085917610	VANESA	LISBETH	BURGOS	ACOSTA	9/02/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
104	TI	1127812327	DIANA	KAROLINA	CADENA	MORA	15/10/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
105	TI	1085913522	ANDREA	KAMILA	ARTEAGA	CHACUA	1/07/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X					17
106	TI	1088048428	ANGELA	SOFIA	ATIS	PISTALA	28/12/2006	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 Goyes

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jorge Mauricio Cadena

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 3. como preescolar y de 1 a 11

5. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ...a) CAJMP) (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio ; CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada ; CAJTP) (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAJTI) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APE (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable); RIE (Refrigerio Reforzado Industrializado); CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias); APES (Almuerzo preparado en sitio Desplazados); CAJMPDE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados);CAJTPDE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados);CAJTPDE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados); CAJTI (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 de los documentos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En aras 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 se debe llenar únicamente con los beneficiarios reales del servicio.

Educación · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
REMISIÓN ENTREGA DE VÍVERES Y ABARROTE EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
-RACIÓN INDUSTRIALIZADA-

OPERADOR:	DSC INTERNATIONAL SAS	FECHA:	MARZO 3 AL 31 DE 2025
ETC:	ALCADIA DE IPIALES	MUNICIPIO O VEREDA:	IPIALES
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCION EDUCATIVA 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	17	17	27	Semana 1, Menú: 1, 2, 3, 4, 5	
Grado 1, 2 y 3	200	200		Semana 2, Menú: 6, , 8, , 10	
Grado 4 y 5	154	154		Semana 3, Menú: 1, , 3, 4, 5	
Secundaria	339	339		Semana 4, Menú: 7, 8, 9, 10	
Media	0	0		Semana 5, Menú: 1	
TOTAL:		730			

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 1 Racion Industrializada	**MARZO 3 AL 7**																	
KUMIS	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
LECHE SABORIZADA UHT	34	400	308	678	0	Unidad	1.420	1.420										
AVENA NATURAL UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
YOGURT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE CHOCOLATE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PALITROQUE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
ROSQUILLA DULCE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE QUESO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE UVA	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 1	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 2	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 3	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
BOCADILLO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PANELITA DE LECHE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
SEMANA 2 Racion Industrializada	**MARZO 10 AL 14**																	
LECHE SABORIZADA UHT	34	400	308	678	0	Unidad	1.420	1.420										
AVENA NATURAL UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
YOGURT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE QUESO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE LECHE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE COCO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN SUAVE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 1	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 2	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 3	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
COCADA	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
SEMANA 3 Racion Industrializada	**MARZO 17 AL 21**																	
KUMIS	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
LECHE SABORIZADA UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
AVENA NATURAL UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
YOGURT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE CHOCOLATE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
ROSQUILLA DULCE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE QUESO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE UVA	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 1	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 2	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 3	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PANELITA DE LECHE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
SEMANA 4 Racion Industrializada	**MARZO 25 AL 28**																	
KUMIS	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
LECHE SABORIZADA UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
AVENA NATURAL UHT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
YOGURT	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PALITROQUE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE QUESO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE COCO	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN SUAVE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 2	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 3	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
COCADA	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
ROLLITO DE AREQUIPE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
SEMANA 5 Racion Industrializada	**MARZO 31.**																	
KUMIS	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
PAN DE CHOCOLATE	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										
FRUTA ENTERA 1	17	200	154	339	0	Unidad	710	710										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Carlos Ruiz R. — Firma: Carlos R.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): — Firma: Carlos R.

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: x Ignacio Morales Cardenas

Cargo: x Rectos

Firma: x

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS			CÓDIGO DANE	152356000166
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:	x Ignacio León Morales Cadena				

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
INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS	CAIM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	710	17	12070	
TOTAL		710		12.070	

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	-	-	12.070	710
GRAN TOTAL	-	-	12.070	710

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: 10-04-2025 DÍA: 08 DE: DEL AÑO: 2025

FIRMA DEL RECTOR

x

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: x Ignacio León Morales Cadena

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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

CONTRATO N° 820 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	4. Sexo	3. Tipo de complemento	RACIONES ENTREGADAS: 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 días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	RC	1086423706	CARMEN	VALERIA	BURBANO	TATICUAN	31/05/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
2	RC	1082106351	ZOEH	LUCIANA	CEBALLOS	CHAVISNAN	21/10/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
3	RC	1085956795	ALLISON	YILEN	CHACON	BOTINA	25/12/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
4	RC	1085955931	MERHIS	IBEHT	CUASQUER	CAICEDO	17/05/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1085956623	AMACINA	IZABEYA	FUERTES	SANCHEZ	9/11/2018	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
6	RC	1085956139	LIA	DAMCELL	GARZON	ROSERO	28/06/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1086423512	VALERY	ESTEFANIA	JOJOA	BENAVIDES	26/06/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
8	RC	1085957023	ELIN	SHARITD	LATORRE	VALVERDE	25/02/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
9	RC	1144829893	MELANIE	VICTORIA	MALPUD	CADENA	25/02/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
10	RC	1085956114	EMILY	JULIANA	MEJIA	LASSO	22/06/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
11	RC	1085956875	MELIZA	MELANI	MEJIA	MENDOZA	21/01/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
12	RC	1085956626	MAITE	ALEJANDRA	PEREZ	ORTEGA	6/11/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
13	RC	1086423668	DANA	IHORELI	PINCHAO	CUASTUMAL	12/04/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
14	RC	1085956444	HELLEN	ANNTONYA	PINCHAO	PAZMIÑO	1/10/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
15	RC	1085956793	ALEXIA	YESEL	QUISTANCHALA	MUESES	28/12/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
16	RC	1085956507	AMELIA	ALEXANDRA	TORRES	MORALES	19/06/2019	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
17	RC	1086423788	SALOME	ESTEFANIA	ZUÑIGA	FIGUEROA	25/03/2020	SP	0	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
18	RC	1085955761	GIANNA	BELEN	VALLEJO	RIOS	16/04/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
19	RC	1085955129	ASHLY	YULIANA	VELASCO	CHAMORRO	9/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
20	RC	1086423300	EMILY	AJLETH	ZUÑIGA	BENAVIDES	9/11/2018	SP	1	F	CAJMRI	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 Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio León Morales Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Escolar: Marque el grado del 0 (cero) de transito 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: CAJMRI (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), RA (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APAE (almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CAJMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad), CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad), CAJTRID (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 supervisores del mismo.
- En ejercicio del cuidado del medio ambiente, hagamos 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 responsable diligencia este documento mensualmente y lo entrega firmado a cada rector(a) o coordinador(a).

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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

CONTRATO N° 022 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	# sede focalizada	# 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 días consumo
												Número de días de atención / Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																				
21	RC	1085955301	VALERIA	CAROLINA	TOBAR	CASTRO	30/11/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
22	RC	1085894709	VALERIA		ROSERO	HERRERA	21/06/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
23	RC	1092348728	SAMAY	LUCERO	SANTANDER	FLOREZ	15/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
24	RC	1085955745	ARIANA	VALERIA	SERRANO	FUERTES	11/02/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
25	RC	1085955322	KRISTAL		SHAYEB	LOPEZ	19/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
26	RC	1085955348	VALERY	SOFIA	SIMBAÑA	NARVAEZ	28/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
27	RC	1085954832	MARIA	JOSE	QUISTIAL	ENRIQUEZ	28/07/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
28	RC	1065668659	MARIAM	CELESTE	RAMIREZ	MENDOZA	14/03/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
29	RC	1085955105	ALISON	SARITA	REINA	CALLE	20/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
30	RC	1085953396	VALERY	ALEJANDRA	REINA	MUESES	3/11/2017	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
31	RC	1085954665	ASTRID	CAROLINA	REVELO	FIGUEROA	29/06/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
32	RC	1085955865	HELEN	ISABELLA	PUERCHAMBUL	ITUYAN	28/04/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
33	RC	1085951848	MELANI	SARAI	PUERCHAMBUD	LOPEZ	11/05/2017	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
34	RC	1085956128	LUISA	MARIA	ROSERO	BENAVIDES	16/02/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
35	RC	1085954522	ESTER	SALOME	PINCHAO	BENAVIDES	20/05/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
36	RC	1085955342	MARIA	JOSE	PINCHAO	QUEMAG	17/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
37	RC	1085955265	LUCIANA	ESTEFANIA	PITACUAR	PISTALA	24/11/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
38	RC	1085955128	BRIANNA	SAMAY	PORTILLA	CEBALLOS	26/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
39	RC	1085954667	VALERY	TATIANA	PORTILLA	VILLOTA	27/06/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
40	RC	1085954730	ISSA	RAFAELLA	PORTILLA	YAMA	3/07/2018	SP	1	F	CAJMRI	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: Laura Florez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Mendez Cardenas

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si se entregó y M si el Titular no asistió

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

1. Tipo de complemento: indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de atención , así: CAJMTS: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio. CAJMRI Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada... CAJTS: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio. CAJTRI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Refrigerado) CAJMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados CAJTPD 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 en el Establecimiento Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- En proceso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de las servilletas.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del contratista del servicio para el seguimiento, ejercicio y control del programa.
- El usuario Rector no debe tener enfermos, ni acompañantes, solo maestros y cuidos especiales.

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000106
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	[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 dias consumo
41	RC	1085955616	BRIANA	ISABELLA	PATI├æO	ECHEVERRY	6/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
42	RC	1088423256	JHOSSELYN	ABIGAYL	PATI├æO	MARIN	18/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
43	RC	1085954519	KAYTLIN	ELIF	PEREZ	NOGUERA	8/05/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
44	RC	1085955002	JULIANA	VALENTINA	MARTINEZ	CHINGAL	5/09/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
45	RC	1085954972	LEIRE	SALOME	MENDOZA	BENAVIDES	10/09/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
46	RC	1085955262	HELEN	PALMELIDA	MINA	YELA	15/11/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
47	RC	1085955650	ISABELLA	ALEXANDRA	MORENO	CHACUA	1/03/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
48	TI	1085954144	BELLA	ANTONELLA	NARVAEZ	ACOSTA	2/02/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
49	RC	1085954410	KAROL	GISELLE	NARVAEZ	LAGOS	21/04/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
50	RC	1080705673	MELODY	CELESTE	ORDO├æEZ	MENA	18/11/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
51	RC	1085955770	LUCIANA	ALESSANDRA	LOAIZA	TORREALBA	13/04/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
52	RC	1085954997	KEILYN	CAMILA	IRUA	PIARPUZAN	30/08/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
53	RC	1085954678	FERNANDA	GALILEA	GARCIA	BATTIA	23/06/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
54	RC	1085954771	BRENYI	ALLISON	GAVIRIA	RAMIREZ	21/07/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
55	RC	1088423240	ISABELLA		GALLARDO	VALBERDE	5/10/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
56	RC	1088423329	LUCIANA		GALVIS	ARDILA	6/12/2018	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
57	RC	1144629631	LUCIANA	ANDREA	FUERTES	PRADO	16/05/2019	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
58	RC	1085951704	MELANI	PAMELA	FLOREZ	CHACON	19/04/2017	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
59	RC	1085952698	HANNY	ESTFANIA	DIAZ	MENDEZ	2/08/2017	SP	1	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
60	RC	1016747634	SHARON	EMILIA	DIAZ	MURCIA	20/07/2019	SP	1	F	CAJMRI	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 Muñoz (firma manuscrita)

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ignacio [illegible] Cardenas (firma manuscrita)

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: (firma)

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: (firma)

OBSERVACIONES

[illegible]

NOTA: [illegible]

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día/mes 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																								
61	RC	1086423220	LUZ	MERY	DOMINGUEZ	HERNANDEZ	11/09/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
62	RC	1086423172	SOFIA	VALERIA	ENRIQUEZ	RAMIREZ	26/12/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
63	RC	1116875086	ZOE	VALENTINA	ESCOBAR	GONZALEZ	8/09/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
64	RC	1085555384	ZOE	ABIGAIL	CUASTUMAL	CHAVEZ	10/01/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
65	RC	1086423384	SARITA	SOFIA	CUASARAZ	PARRA	11/12/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
66	RC	1086423273	VICTORIA	ELENA	DELGADO	YANDUN	29/10/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
67	RC	1085954632	ARELYS	NOELIA	CHACUA	REYES	18/06/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
68	RC	1085955143	HELEN	AYLEN	CEBALLOS	TUTALCHA	6/10/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
69	RC	1085952712	NIKOL	SALOME	CALPA	GUANCHA	12/06/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
70	RC	1085955158	ABIGAIL		CHITAN	TOBON	11/03/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
71	RC	1085955182	TATIANA	VALENTINA	CORAL	CANIZARES	4/11/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
72	RC	1085956308	SARA	VALENTINA	CORAL	CUASQUER	6/09/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
73	RC	1085956282	ASHLY	DAYAN	CORAL	YARPAZ	24/06/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
74	RC	1086423060	HELEN	FERNANDA	CUADROS	BASTIDAS	16/02/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
75	NES	NT79966619414	VICTORIA	LUCIANNA	BRITO	CHACALTANA	20/04/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
76	RC	1088219433	DANNA	GUICELI	BRAVO	CORTES	3/08/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
77	RC	1085219400	ANDREA	JACKELINE	BRAVO	CUASPUD	6/08/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
78	RC	1085955109	NIAARA	ISABELLA	AZA	MONTENEGRO	12/10/2018	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
79	RC	1075324176	DULCE	MARIA	BELLO	CARDOZO	7/04/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
80	RC	1085955954	SARITA	NICOL	BENITEZ	PIZAN	19/05/2019	SP	1	F	CAIMRI	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: Dma Mejo

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: Marque el grado del Titular de Derecho de 1° a 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: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) , CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada),APO (Almuerzo Preparado en Sitio Poblacion Vulnerable), RIE (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CIEE (Complemento Alimentario Industrializado con Emergencia), APOI (Almuerzo preparado en sitio Discapacidad), CAJMPSD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad),CAJTPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad),CAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Discapacidad),CAITRI (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 Anexo debe ser diligenciado cada vez que se realice un cambio en el Complemento Alimentario.
- En caso de cualquier error, favor comunicarse con el supervisor del contrato.
- 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 por lo cual deberá ser nuevo.

Ministerio de Educación Nacional | Fiduprevisora | Ipiales | Secretaría de Educación | DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	2. Grado Escolar	2. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHAS DE ENTREGA - Escriba el día (día) en que entregó en 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	1085956605	DARA	SOFIA	ACOSTA	CALVACHI	10/05/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
82	RC	1145932350	LUCIANA		ARCILA	HERNANDEZ	12/11/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
83	TI	1085953384	MARIA	CAMILA	ARIZA	RISUEÑO	15/10/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
84	RC	1085953208	EVELYN	SALOME	AYALA	MONTENEGRO	18/10/2017	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
85	RC	1023984290	GENESIS	VICTORIA	BARRETO	CAMPOS	12/02/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
86	RC	1085956292	GENESIS	ARELI	BASANTE	CUASQUER	30/06/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
87	RC	1085955444	NAHIA	SALOME	BASTIDAS	CALPA	11/01/2019	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
88	RC	1085952454	ANGELA	VALERIA	BASTIDAS	CORREA	24/07/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
89	RC	1085952189	WENDY	VALENTINA	ANGULO	HERNANDEZ	26/06/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
90	RC	1086422954	LAURA	SALOME	BENAVIDES	QUIROZ	26/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
91	RC	1086422780	BEILY	SALOME	BENAVIDES	REVELO	5/07/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
92	RC	1086422988	ANAHI	STEFANIA	BOLAÑOS	CORAL	15/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
93	RC	1086422944	LAUREN	SALOME	BETANCOURTH	URBANO	12/10/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
94	RC	1086422925	IULIANA	ELIZABETH	CUADROS	BENAVIDES	27/09/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
95	RC	1085954168	SOFIA	SALOME	CUARAN	ATIZ	3/03/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
96	RC	1086423048	MARIA	JOSE	CUARAN	MUÑOZ	14/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
97	RC	1086429211	CAMILA	HELENA	CORTES	VALLADARES	3/08/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
98	RC	1089296543	KAROL	AISEL	CORAL	PAI	10/03/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
99	RC	1085953863	ANAHI		CORAL	MORA	9/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
100	RC	1086422746	ALISS	VALENTINA	CAICEDO	LOPEZ	16/06/2017	SP	2	F	CAIMRI	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 Jenmcin Andres Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino (M) en femenino (F) y Mixto en 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 y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ser: CAIMRI: Complemento Alimentario Caliente mañana preparado en sitio - CAIMRD: Complemento Alimentario Caliente mañana Ración Industrializada - CAJTP2:Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - APSF: Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerables, RA: Refrigerio Refrigerio Industrializado, CAIC: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias, APSF: Almuerzo preparado en sitio Desplazados, CAIMPSC: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAJTP2: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados/CAIMRD: 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 unidades terminales educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse como Documento Terminal Administrativo del Programa PAE a este responsable para consulta de los auditores y/o supervisor del mismo.
- El cuidado del medio ambiente. Reciclar es tarea de todos.
- 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 enmendadura no será aceptada la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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. Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dd) en el cual se entregue la ración del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X en el día que el Titular de Derecho recibe 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							
101	RC	1086423091	LAURA	SOFIA	CAICEDO	YELA	28/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
102	RC	1086774920	DANIELA	ALEJANDRA	CALPA	ATIS	5/12/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
103	RC	1086423079	CAMILA	ESTEFANIA	BURBANO	PINCHAO	22/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
104	RC	1085954893	MARIA	DAYANA	CHACUA	ATIS	17/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
105	RC	1085953467	HELLEN	ELIZABETH	CHACUA	MUESES	17/11/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
106	RC	1085954533	MARIA	JOSE	DELGADO	ROSERO	4/05/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
107	RC	1085953912	SALOME		DIAZ	BOHORQUEZ	3/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
108	RC	1085952104	MARIA DE LOS ANGELES		CUNDAR	MENDOZA	16/06/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
109	RC	1112465728	DANNA	SOFIA	ECHEVERRY	CASTRILLON	30/12/2016	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
110	RC	1085952231	SALOME		DIAZ	RECALDE	29/06/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
111	RC	1085959156	KATERIN	NAYELI	GOMEZ	CHANCAY	28/07/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
112	RC	1127814395	SHYRELL	SAMANTHA	QUEPUD	POTOSI	29/04/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
113	RC	1085952409	LAURA	BELEN	HERNANDEZ	BENAVIDES	22/07/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
114	RC	1086422664	LUCIA	VICTORIA	JURADO	VERA	15/03/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
115	RC	1086423063	MANUELA	VALENTINA	HERRERA	ORTEGA	3/02/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
116	RC	1087619885	MARIA	JULIANA	IMBACUAN	PAREDES	3/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
117	RC	1085952368	LAURA	CELESTE	IMBACUAN	TACAN	12/07/2017	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
118	RC	1086423047	DULCE	ABIGAIL	MUESES	QUISTIAL	26/01/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
119	RC	1085954249	MALYN	SOFIA	MONTENEGRO	CUASQUER	4/04/2018	SP	2	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
120	RC	1085953791	SARITA	NICOL	MENA	GUERRERO	2/12/2017	SP	2	F	CAIMRI	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: Dana Daza

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Gracia Yesenia Pastrana

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque X para Rurales y M para Municipio.

2. Grado Educativo: Mire que 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.: CAJMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Industrializado en sitio ; CAJMRC (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibo Industrializado) ; CAJTI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio ; CAJTRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Recibo Industrializado) ; CAJMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparación en sitio Desplazados); CAJMPID (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAJMRID (Complemento Alimentario Jornada Mañana Recibo Industrializado Desplazados) CAJTPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Preparado Industrializado Desplazados)

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

- El archivo de este documento mensual y debidamente diligenciado debe estar en conformidad con los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para revisión de los revisores y/o supervisores del mismo.
- El proceso del cuidado del medio ambiente hacer con material 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.

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	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	1086423094	LINDA	SAMANTHA	PATI|ã±O	NARVAEZ	14/12/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
122	RC	1086303894	NAGLY	SALOME	ORTEGA	YANDUN	4/06/2019	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
123	RC	1080703742	EVAN	LUNA	ORDO |ã±EZ	MENA	23/05/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
124	RC	1222216427	ALLISON	VALENTINA	PAGUAY	CUASTUMAL	23/06/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
125	RC	1087619013	NICOL	KARINA	PAGUAY	YANDUN	5/02/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
126	RC	1085954041	MELANY	ESTEFANIA	PARRA	GUERRERO	31/01/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
127	RC	1085953240	EVELIN	SOFIA	PITACUAR	PISTALA	11/10/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
128	RC	1086422063	MARIANA	BELEN	ROSERO	CEBALLOS	9/09/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
129	TI	1087426562	SHIRLEY	JUNGSUH	ROSAS	CADENA	23/05/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
130	RC	1085952620	NICOL	ISABELLA	REVELO	RIASCOS	29/07/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
131	RC	1085953891	ALICE	MAGALEN	RIBLIE |ã±O	MU |ã±OZ	16/12/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
132	RC	1085954033	MARY	ANGELA	PUERCHAMBUD	NARVAEZ	18/12/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
133	RC	1085952502	DANA	VALENTINA	POTOSI	CUASTUMAL	29/07/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
134	RC	1085953621	MADELEYN	TATIANA	QUEMA	CHAMORRO	24/12/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
135	RC	1085954362	ASHLEY	THALIANA	QUISTANCHALA	TAPIA	2/05/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
136	RC	1085953894	KEYLA		SERRANO	VALENTIN	14/01/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
137	RC	1085954206	AMELIE	SOPHIA	SAMUDIO	VILLOTA	12/03/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
138	RC	1086423247	SARA	VALENTINA	ROSERO	VASQUEZ	7/10/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
139	RC	1085953996	SARITA	VALERIA	TAQUEZ	PEREZ	29/01/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
140	RC	1086774956	FAISURY	YASIRA	TREJO	MUESES	22/05/2018	SP	2	F	CAJMRI	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: Lna Mezq

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Arévalo C.

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 (cero) 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 SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166
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
141	RC	1085953900	ALICE	ANTONELLA	TRIANA	CASTRO	29/12/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
142	RC	1085953496	ASHLEY	SALOME	TUCANES	RAMIREZ	15/11/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
143	RC	1085954152	VALERY	SOFIA	YEPEZ	PUTACUAR	2/03/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
144	RC	1085952980	KENDRA	VIOLETA	VELA	BURBANO	25/08/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
145	RC	1085953950	SALOME		VALVERDE	PANTOJA	10/01/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
146	RC	1085952584	EMILIA		VASQUEZ	RUIZ	5/08/2017	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
147	RC	1085954289	ZHARICK	SCARLETT	VALLEJO	RASCOS	29/03/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
148	RC	1085954298	ANGELA	SOFIA	ZU|uetGA	GUANCHA	16/04/2018	SP	2	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
149	RC	1085949624	MELANY	VALENTINA	UNIGARRO	YANDUN	13/09/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
150	RC	1144629102	BRITANY	CRISTAL	VALENCIA	CHINGAL	17/02/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
151	RC	1085340078	SARA	VALENTINA	VALENZUELA	FUELPAS	1/05/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
152	TI	1086422189	ALISON	YULIETH	ZAMORA	MELO	15/01/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
153	RC	1085950102	PAULA	GABRIELA	ZARAMA	ROJAS	31/10/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
154	RC	1086422232	ABIGAYL	ALEXANDRA	YACELGA	MALTE	26/10/2015	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
155	RC	1085952490	DANNA	SALOME	YANDUN	HINESTROZA	30/03/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
156	RC	1086422601	KAROL	SOFIA	TREJO	TULCAN	4/02/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
157	RC	1085950062	MARIA	FERNANDA	TENGANAN	HIGUERA	9/10/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
158	RC	1085949947	JOSELIN	SARAY	TOBAR	USAMAG	14/10/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
159	RC	1085949077	CRISTAL	ALEJANDRA	ROSERO	PANTOJA	24/06/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
160	RC	1085949380	DANNA	MICHEL	ROSERO	INSUASTI	30/07/2016	SP	3	F	CAJMRI	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 Mug

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio [illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [signature]

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

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES — **CODIGO DANE:** 356 — **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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
161	RC	1085951480	SARA	SOFIA	ALMARIO	QUISTANCHALA	8/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
162	RC	1086422050	APRIL	SOFIA	TAPIA	TRIVI}atO	19/09/2015	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
163	RC	1085950173	MIA	ISABEL	RAMIREZ	MENDOZA	19/05/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
164	TI	1144626861	HELEN	LISETH	POSSOS	DELGADO	5/11/2015	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
165	RC	1085951634	NAOMI	SHARITH	PUTACUAR	ROSERO	24/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
166	RC	1085951289	SARAY	VALENTINA	RIVERA	ERAZO	23/02/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
167	RC	1087078219	YESMY	SIRLEY	RODRIGUEZ	BURBANO	23/10/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
168	RC	1080065547	AYLIN	VALENTINA	RODRIGUEZ	YARPAZ	26/02/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
169	TI	1088131303	SARAHI	ALEJANDRA	ROSERO	CARRANZA	19/04/2015	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
170	RC	1085950714	NATALIA	SALOME	PISTALA	ATIS	17/12/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
171	RC	1086422534	VALERY	NICOL	PISTALA	PINCHAO	28/12/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
172	RC	1030002321	ASHLEY	XIOMARA	PANTOJA	MORILLO	5/06/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
173	RC	1086422339	LINA	SALOME	ORTIZ	TARAPUES	2/07/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
174	RC	1085951365	MELANY	NICOLE	PATI}atO	MORA	31/03/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
175	TI	1085948922	NIKOL	SALOME	PARRA	BUSTOS	15/06/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
176	RC	1086774890	LINDA	MARTINA	MAYA	MU}atOZ	31/05/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
177	RC	1085950661	ALIZON	BRIYITH	MUESES	YANDUN	11/01/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
178	TI	1085947938	SORAY	SOFIA	NOGUERA	BUESAQUILLO	9/02/2016	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
179	RC	1085951469	MELANI	SOFIA	HUALPA	MALLAMA	13/04/2017	SP	3	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
180	RC	1085951151	MARIABELEN		HUERTAS	BENAVIDES	8/03/2017	SP	3	F	CAJMRI	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 [firma manuscrita]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

1. Sexo: (Mujer) F, (Hombre) M [illegible]

2. Grado Educativo: [illegible]

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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 ÉTICA	2. Grado Educativo	3. Sexo	4. Tipo de complemento	FECHA DE INICIO - Escriba el día (dd) 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	RC	1085950472	MELISSA	SALOME	LOPEZ	CUASQUER	25/12/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
182	RC	1085948917	KIMBERLY	SARA	LOPEZ	FLOREZ	27/05/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
183	RC	1085948917	ERICA	VALENTINA	HERNANDEZ	PORTILLA	7/06/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
184	RC	1085951279	SALOME	ALEJANDRA	GARRETA	ROMERO	26/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
185	RC	1085951310	EVELYN		GIRALDO	RIVERA	28/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
186	TI	1085951476	LINCY	ABIGAIL	GOYES	TORRES	12/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
187	RC	1086422449	HASBLEIDY	ANGELITH	GRIJALBA	MU[illegible]OZ	25/09/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
188	TI	1085948272	NICOLE	VANESSA	GUAQUEZ	GUEPUD	23/03/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
189	RC	1060704078	STEPHANIE	SALOME	ESTRADA	PANTOJA	26/08/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
190	TI	1085951405	LUCIANA	SALOME	ERIRA	CASTRO	2/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
191	TI	1085951442	ISABELLA	SALOME	ECHEVERRI	NARV[illegible]EZ	11/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
192	CE	6825742	DANIELA	THAIS	ESTRADA	GONZALEZ	2/11/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
193	RC	1086422676	SAMANTHA	ABIGAIL	CUASTUD	CHAVES	21/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
194	RC	1085951536	CRISTINA	ARELIS	DELGADO	FUELANTALA	16/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
195	RC	1085950720	JHOSELYN	MARYAM	DEMONEY	TORRES	16/12/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
196	RC	1082105338	MARIA	ISABEL	CUASMAYAN	CEBALLOS	23/02/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
197	TI	1086422307	AMBAR	ABIGAIL	CUASQUER	CHACUA	7/05/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
198	RC	1144829745	ISABELLA		CHACON	MU[illegible]OZ	16/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
199	RC	1085951413	MARIA	BELEN	CHAMORRO	CAICEDO	6/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12
200	RC	1144829643	MARIANGEL	ISABELLA	CASTRO	ARTEAGA	30/01/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								12

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 Muyo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Bonilla Ordoñez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque (X) si se inasiste y (M) si es Matutina

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: ...

Educación · Alcaldía de Pasto · Fenalco · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	Grado Escolar	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHAS ENTREGA - Escriba el día (MES) en el 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																								
201	RC	1086422828	ANGELLY	SOFIA	CEBALLOS	CHAMORRO	13/08/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
202	RC	1144829709	ERIN	NATALIA	CAICEDO	CHACON	5/09/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
203	RC	1086422363	SARA	YULIETH	CANCHANYA	MESIAS	30/07/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
204	TI	1144829194	VALERY	SALOME	CORAL	NARVAEZ	4/04/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
205	RC	1085951256	EMILY	NICOLE	CORAL	TIMARAN	14/03/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
206	RC	1086422472	ALINA		CORDOBA	CUMBAL	7/11/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
207	TI	1085947422	SARA	ISABELLA	BETANCOURTH	YANDUN	8/12/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
208	RC	1085952057	EMILY	THAMARA	BETANCOURTH	MESA	9/06/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
209	RC	1089389825	VALENTINA		BENITEZ	MONSALVE	2/09/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
210	RC	1085951333	EVELYN	CHARLOTTE	BURBANO	CADENA	15/04/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
211	RC	1085949271	MARIA	JOSE	BENAVIDES	RAMIREZ	13/06/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
212	RC	1086422536	EMILY	SOFIA	AZA	PATI[illegible]O	6/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
213	RC	1085946483	MELANY	DANIELA	BELALCAZAR	NAVARRO	21/08/2015	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
214	RC	1078372598	DANIELA		AMAYA	MU[illegible]OZ	20/02/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
215	RC	1086422550	EMILY	SAMANTHA	ATIS	YAMA	21/01/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
216	TI	1020840066	SALOME		ATIZ	IBARRA	16/03/2017	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
217	RC	1085949574	BRIANA	ISABELLA	ARTEAGA	QUISTANCHALA	24/08/2016	SP	3	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
218	TI	1085938754	MARIA	JOSE	BASTIDAS	TULCAN	10/04/2013	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
219	TI	1144828521	CAMILA	ESTEFANIA	BASTIDAS	ANDRADE	31/05/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
220	RC	1129064018	NOA	VALENTINA	AMAYA	MU[illegible]OZ	22/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12

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: Ina Mejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Ramos Ochoa

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F si se trata de una M si es Masculino

2. Grado Escolar: Marque el grado del Ciclo de Básica de 1° como preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ad. CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada) - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) CAIPRI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Empleados CAITRI2 (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados) CAIMRI2: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Empleados CAITRI2 (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las sedes/anexos 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.
- Se anexa del archivo del medio ambiente. Revisar que diligencie las casillas.
- La firma del operador diligenciado de la veracidad del contenido del informe para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El contenido literal de cada celda no debe ser modificado por ningún motivo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 (dd) del mes que corresponda 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							
												Numero de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
221	RC	1144829506	MARIA	JOSE	ARTEAGA	FUERTES	8/09/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
222	RC	1085948916	LAUREN	NICOLE	ARAUJO	NOGUERA	4/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
223	TI	1085943495	NIKOL	SAMANTHA	ARIZA	ESTUPIÑAN	16/09/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
224	TI	1085947279	CLAUDIA	ABIGAIL	ARCOS	TEPUD	10/11/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
225	TI	1144828510	EMILY	VALENTINA	BENAVIDES	QUINGUAN	23/05/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
226	TI	1085945477	WHITNEY	SHARAY	BRAVO	BENAVIDES	2/05/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
227	TI	1086421866	SALOME	VALENTINA	CRUZ	BURGOS	11/10/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
228	TI	1085933558	LUISA	FERNANDA	CUADROS	PAZMIÑO	6/10/2011	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
229	RC	1085948306	ZOE	AILEN	CHITAN	ITUYAN	30/03/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
230	TI	1144829024	ALEJANDRA	DEYANIRA	CHITAN	MUESES	17/01/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
231	RC	1144828895	SARA	JULIETH	CHACUA	QUINSQUIN	27/08/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
232	RC	1085948580	MELANY	YELITHSA	CUASTUMAL	IMBACUAN	28/04/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
233	TI	1088218505	ALISON	ISABEL	CUASAPUD	BENAVIDES	17/01/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
234	TI	1085947896	ASHLY	SOFIA	CUASAPUD	BENAVIDES	16/01/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
235	TI	1085947484	VALERY	LUCIANA	DERAZO	ARTEAGA	26/12/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
236	TI	1085946861	TANIA	BELEN	CUASAPAZ	CORAL	3/09/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
237	TI	1144829184	NANTU	ANAHELA	CULTYO	FUERTES	27/09/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
238	TI	1085943648	LEYDY	JUANITA	CUMBALAZA	DIAZ	28/09/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
239	TI	1085953662	ANGELA	BRIGITH	ESMERALDA	GOYES	23/01/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12
240	TI	1085945178	EVELIN	ESTEFANIA	FUERTES	OBANDO	24/02/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							12

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 Ramón Arturo Andrade.

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: así CAIMRI (Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAIPRI (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio - CAIPRI (Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada APO (Almuerzo Preparado en Sitio para los Estudiantes, Mix Rodriguez) Refrigerio Industrializado, CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APO (Almuerzo preparado en sitio Desayunos/CAIPRI (Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/CAIMRI (Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Desayunos/CAIPRI (Complemento alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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

- El Lleno o de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar realizado conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores en la supervisora del mismo.
- En temas 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 borrones, el incumplimiento de esta generara la no 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 SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166
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	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
241	TI	1085946930	VALERY	DAYANA	GUARAMA	MUÑOZ	21/09/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
242	TI	1144829412	LAKSHMI	SALOME	GOMEZ	PINCHAO	2/04/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
243	RC	1144829971	EVANYELIT	MONSERAT	GOMEZ	SUARES	16/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
244	RC	1086422143	ELIANA	CAROLINA	HERNANDEZ	OBANDO	30/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
245	RC	1086421846	KIMBERLY	BELEN	HERNANDEZ	CUASQUER	16/09/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
246	TI	1144829215	VALERY	NATHALY	GUTIERREZ	CUASTUMAL	20/04/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
247	RC	1141353583	MARIAJOSE		GUTIERREZ	QUIGUANTAR	17/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
248	TI	1085942523	MARIA	ISABEL	LOZADA	LOPEZ	10/06/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
249	TI	1144829388	ASTRID	DANIELA	LEON	QUENGUAN	11/07/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
250	TI	1086422374	LINA	GUADALUPE	HUALPA	FUERTES	19/06/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
251	RC	1086422105	EVANY	VALENTINA	GARZON	VALENZUELA	18/09/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
252	TI	1144829152	MARIA	CECILIA	JACOME	ALVAREZ	19/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
253	TI	1085938221	YESLI	SOFIA	NARVAEZ	VELASQUEZ	2/03/2013	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
254	TI	1144828762	LINA	MARIA	ORDOÑEZ	MONTENEGRO	21/09/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
255	RC	1086422060	SARITA	ANTHONELLA	MALPUD	CADENA	30/09/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
256	RC	1085940917	LAURA	ISABEL	MALLAMA	MORA	17/11/2013	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
257	RC	1144829100	ISABELLA	CATALINA	MIRAMA	ZAMBRANO	18/02/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
258	TI	1086422127	LINA	ALEJANDRA	MENDOZA	CHILAMAG	16/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
259	RC	1085943635	DIANA	LICET	PATIÑO	CAICEDO	27/09/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
260	RC	1082105875	ANITA	SOFIA	PAZ	ACOSTA	25/10/2015	SP	4	F	CAJMRI	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 Mejía

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ignacio Morales Cadena

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 como 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]

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000168

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	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																						
251	RC	1085942870	VALENTINA	SARAY	PEREZ	BURBANO	21/02/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
252	RC	1144828529	EMELY	YULIETH	PEREZ	CASTRO	5/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
253	TI	1085945561	BRIGITH	ALEJANDRA	PINCHAO	PUERCHAMBUD	20/04/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
254	RC	1086422249	VALERY	ALEJANDRA	PINCHAO	ESTACIO	20/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
255	RC	1085948807	ANTHONELLA	DANITZA	POBLADOR	NASTAR	4/06/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
256	RC	1085947798	DULCE	MARIA	ROSALES	TINGANAN	13/11/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
257	RC	1085947330	ANGIE	CAROLINA	ROSERO	CHARFUELAN	8/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
258	RC	1144828126	EMELY	STEFANNY	ROSERO	DOMINGUEZ	12/10/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
259	TI	1144828949	YASMINE	JULIETA	ROSERO	BENAVIDES	10/12/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
270	RC	1144829007	NICOL	SOFIA	ROSALES	CUASAPUD	5/11/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
271	TI	1085943730	MAYERI	SILVANA	RISUEÑO	MARROQUIN	17/10/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
272	TI	1085948801	JULIETA	NOHELIA	RODRIGUEZ	ARTEAGA	30/03/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
273	RC	1085944365	JULIANA	VALENTINA	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	31/12/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
274	TI	1144827983	EVOLETH	ALEXANDRA	VASCOS	ATIS	17/02/2014	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
275	RC	1081285391	SOFIA	ISABELLA	TAPIA	MORILLO	8/11/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
276	RC	1086421588	ZARA	KAMILA	SOLARTE	CULTID	10/10/2013	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
277	TI	1144828800	SOFIA	ELIZABETH	SANCHEZ	BENAVIDES	29/09/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
278	RC	1085948558	ANAHY	VALENTINA	RUANO	BURBANO	30/06/2016	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
279	TI	1085945976	DANNA	VALERIA	RUIZ	CORAL	27/10/2015	SP	4	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
280	TI	1086774737	LEIDY	SOFIA	SALAZAR	BASTIDAS	28/02/2014	SP	4	F	CAJMRI	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: Ivan Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Mauricio Cadena

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. cursa: 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 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) CAJMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTRIT (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 evaluadores y supervisores del mismo.
- El cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener enmendaduras, no se aceptarán los cambios del corrector.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	# Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día feliz al que corresponda la entrega del Complemento alimentario																								Total días asistido
												3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31							
												Número del día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
281	TI	1130164812	DIANA	DASHEL	RUALES	QUI[illegible]ONEZ	20/04/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
282	TI	1085946285	LAURA	VALENTINA	TEPUD	GALINDRES	25/07/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
283	TI	1085943852	KATHERYN	YULIETH	TENGANAN	LUCERO	31/10/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
284	TI	1127813747	AILEEN	SALOME	TENGANAN	SOLARTE	13/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
285	RC	1086421761	EVELYN	YULIANA	YACELGA	MALTE	1/06/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
286	TI	1085943329	BRIGITTE	GABRIELA	YAMA	GOMEZ	24/08/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
287	TI	1144827327	ANGELA	KATERINE	ZAMBRANO	LOPEZ	6/05/2013	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
288	RC	1086421788	ASSHLY	VALERIA	VALENCIA	FLOREZ	10/06/2014	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
289	RC	1144829202	ALYSSON	NICOL	TULCAN	YARPAZ	14/04/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
290	TI	1030801832	PAULA	DANIELA	VELA	FUERTES	1/10/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
291	TI	1085946088	MARIA	JOSE	VILLA	CHILAMA	22/06/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
292	TI	1144828385	MARIA	JOSÉ	VERA	GRAVILANES	16/03/2015	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
293	TI	1085947908	NICOLLE	SAMANTHA	VILLARREAL	AYALA	12/02/2016	SP	4	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
294	TI	1144828112	ANGELIQUE	SOFIA	VALLEJO	GUAQUEZ	8/10/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
295	TI	1086421710	BRITHANY	SHAILEN	YAMA	PINCHAO	3/04/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
296	RC	1144828010	SARA	VALENTINA	YANDUN	PATI[illegible]O	5/08/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
297	TI	1085944128	ANA	VALENTINA	YAPUD	TENGANAN	15/11/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
298	TI	1085945291	SARITA	BREYITH	YARPAZ	MALLAMA	7/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
299	TI	1085945508	AURA	KARINA	TEPEZ	CHACUA	29/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X								17
300	TI	1085943638	LUISA	FERNANDA	TEPUD	CAICEDO	4/10/2014	SP	5	F	CAIMRI	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 Gonzalo Apraez Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1, si es Presencial y M, si es Mixto/otro

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 así: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada ; CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Integrado en sitio; CAITPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Desayuno/Cena Preparado en sitio; CAIMPD: Complemento Alimentario Jornada Mañana Desayuno/Cena Preparado en sitio; CAI: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias; AIVE: Almuerzo preparado en sitio Desplazados; CAIMPRE: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparada en sitio Desplazados;CAJTPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados;CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad

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 mínimo cinco (5) años en el archivo Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vendedores y/o cualquier otro interesado.
- En caso de pérdida del medio magnético, hacer uso normal de las copias.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El Operador Técnico de Alimentos ha dispuesto de una estrategia de comunicación y control 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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

OPERADOR OSC 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	Grado (Escolar)	Edad	3. Tipo de complemento	ASEAR DE ENTREGA - Escriba dentro de la casilla el día 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																							
301	TI	1144628488	ARIADNA	NICOL	TAIDUAN	SUAREZ	10/05/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
302	TI	1085945947	LEIDY	YULIANA	TELLO	TERAN	27/06/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
303	TI	1144628555	MARA	EILEEN SALOME	TORRES	ROSERO	22/06/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
304	TI	1085940665	GENIS	TATIANA	TULCAN	GOMEZ	23/10/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
305	TI	1144627960	DIANNA	ISABELA	RUANO	ACOSTA	2/07/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
306	TI	1144628279	DIANNA	SOFIA	ROSERO	PUTACUAN	19/01/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
307	TI	1085678097	LAURA	CAMILA	RUEDA	AREVALO	28/06/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
308	RC	1085945194	NAYELLI	ESTEFANIA	SAMUDIO	VILLOTA	14/03/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
309	TI	1144627662	SARITA	ALEJANDRA	SALCEDO	MARTINEZ	31/12/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
310	TI	1085946080	ANNA	PAULA	RODRIGUEZ	AREVALO	18/06/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
311	RC	1086421635	ALLISON	SALOME	RODRIGUEZ	CUARAN	16/09/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
312	RC	1085945783	EMILY	JAZMIN	ROSALES	NARVAEZ	25/05/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
313	TI	1085942113	MARA	SELENI	POTOSI	RODRIGUEZ	14/05/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
314	TI	1085941830	DIANNA	VALENTINA	QUENGUAN	SOLARTE	11/03/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
315	TI	1086421651	HILEN	SARAHI	QUIROZ	CHALACA	26/09/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
316	TI	1085944185	KAROL	ISABELA	RAMIREZ	HERNANDEZ	29/11/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
317	RC	1144628427	DANNA	ALEJANDRA	REVELO	FIGUEROA	02/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
318	TI	1085941604	SARA		REVELO	MARTINEZ	12/01/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
319	TI	1085939801	ALISSON	SOFIA	REVELO	MORA	6/08/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
320	TI	1085940873	VALERI	CRISTABEL	REINA	ARCOS	6/12/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				12

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: Yomara Morales Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque F, si se trata de una N, si es Masculino

2. GRADO ESCOLAR: Marque el grado del Titular de derecho de P, Lactante, Prescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indica si el tipo de complemento o incidencia que recibe el titular de Derecho , es: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAIAM (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAPTO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CALTO (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada, CAIS (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio, CAIMRIS (Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada, CAPTO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, Desayunos(DUA/TPO) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos (ALTPO) (Complemento Alimentario Jornada Tarde Canasta Industrializada Desayunos)

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

- El pulso y/o este documento ingresar y debidamente diligenciado dentro radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y otras disposiciones que consulte de los exigidos en la supervisión del mismo.
- En caso del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de evidencias del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, la enmendadura no será valorada en la calidad del servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO PIVIJAY **CODIGO DANE:** 156 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 (1 a 31) en que el Titular de Derecho recibe 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																						
321	TI	1085934656	YOSELIN	CAMILA	PINCHAO	PUERCHAMBUD	9/03/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
322	TI	1085942641	GABRIELA	GISELLE	PISTALA	YANDUN	28/06/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
323	TI	1088131294	LIZETH	YANIRA	PINCHAO	CORDOBA	3/02/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
324	TI	1085937552	LUISA	MARIA	PINCHAO	CUASQUER	25/12/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
325	TI	1144828691	ALIN	ISABELLA	PEREZ	JARAMILLO	11/05/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
326	TI	1087618558	INGRITH	ALEXANDRA	PEREZ	MORAN	25/04/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
327	TI	1085944498	ANGELA	SOFIA	PATIÑO	ROSERO	15/01/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
328	TI	1085943208	GREISY	YORDIANA	PABON	TAMBILID	10/08/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
329	TI	1083986428	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	CHAVEZ	21/07/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
330	TI	1144828609	THALIAN	SOFIA	ORTIZ	QUILINDO	5/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
331	TI	1090001757	ALLISON	DANIELA	PANTOJA	MORILLO	01/05/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
332	TI	1085943434	AMMY	VALENTINA	MONTENEGRO	ROSERO	8/09/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
333	TI	1144828143	ALISSON	DANIELA	MELO	VILLARREAL	20/10/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
334	TI	1087077976	LAURA	GABRIELA	MARTINEZ	GESAMA	21/08/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
335	TI	1178713166	NICOL	VALERIA	MEDICIS	PEÑA	27/07/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
336	TI	1085942599	ANGELASOFIA		MEJIA	CABRERA	18/06/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
337	TI	1086774801	ALLISON	DANIELA	ORDOÑEZ	FLORES	19/01/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
338	TI	1144828415	KARIN	JULIETH	MUESES	TENGANAN	5/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
339	TI	1085944367	ANYELA	BRYID	MUESES	PASPUEL	29/12/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
340	TI	1085944617	AMAIA	SOFIA	JACOME	PANTOJA	14/01/2015	SP	5	F	CAIMRI	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: Dina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Urueta Cordero

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

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 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: CAIMRI (Complemento Alimentario Mañana preparado en sitio - CAIMRI Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APE (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RIE (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APED (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPED (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMRED (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desplazados) CAIPRED (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIPRED (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 mallarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los vocales y/o supervisor del mismo.
- En caso de ausencia del titular de derecho anotarlo tanto en el control de los recursos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, control y auditoria del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

OPERADOR OSC INTERNACIONAL 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 Preescolar?	Sexo	5. Tipo de complemento	RACIONES SERVIDAS - 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 Usuario recibe su complemento alimenticio																								
341	TI	1032879550	MARIANA	SOFIA	GUTIERREZ	QUEGUANTAR	6/02/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
342	TI	1144839340	ISABELLA	CECILIA	GUERRERO	POSSO	23/02/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
343	RC	1086421948	ISABELLA		GUERRERO	PAZ	19/02/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
344	RC	1087619310	LISBETH	ESTEFANIA	HERRERA	MIRANDA	30/09/2014	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
345	TI	1144827520	LUISA	FERNANDA	GUAMANGUAY	RODRIGUEZ	22/09/2013	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
346	TI	1085933040	ESTEFANI	JULIETH	FUERTES	CHALACA	6/10/2011	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
347	TI	1085944208	LISBETH	DAYANA	FIGUEROA	ANDRADE	21/11/2014	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
348	TI	1085946225	FRANCIS	ISABELLA	FLOREZ	CHAVEZ	30/06/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
349	TI	1086421882	KAROL	ALEXANDRA	ERIRA	SOLARTE	8/11/2012	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
350	TI	1030382754	MELANY	CELESTE	CUATINDIOY	TENGANAN	2/12/2014	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
351	RC	1144829553	LAURA	SALOME	CUAYAL	LEON	20/06/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
352	TI	1085940087	JENLI	MARITZA	CHACUA	INAGAN	19/09/2013	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
353	TI	1144828612	VALERY	SOFIA	CHAMORRO	CEBALLOS	26/07/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
354	TI	1144827858	MICHEL	YERALDIN	CHACUA	REYES	23/12/2013	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
355	RC	1085945063	DARLYN	SALOME	CEBALLOS	AYALA	20/02/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
356	TI	1085944362	ALISSON	MARIA JOSE	CASTRO	ANAMA	23/12/2014	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
357	TI	1085945388	ANGIE	NAYABETH	CLAROS	RUALES	13/08/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
358	TI	1144828545	LESLY	VALERIA	COLIMBA	MUESES	16/06/2015	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
359	TI	1086774706	BALERY	SOFIA	CONTRERAS	FIGUEROA	21/12/2013	SP	S	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				17
360	TI	1085929831	MARIA	CAMILA	CORAL	BETANCOURTH	14/11/2010	SP	S	F	CAIMRI	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 Jaime Andres Cadena.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Nivel de Transito de 1° cada preescolar y de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento a modalidad que recibe el Nivel de Transito: por CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAIMRP (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Preparada en sitio), CAIMRE (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Entregada), CAIT (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Entregado), CAIPRO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Refuerzo), CAITEO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refuerzo).

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

- El cuidado de este documento, registro y diligenciamiento diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y supervisión del mismo.
- En caso de cualquier tipo de daño o extravío, haber sido reportado de los mismos.
- La firma del presente cita, implica que se ha verificado el cumplimiento de las condiciones para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El cuidado y firmado con fecha real de la prestación del servicio, corresponde a la entrega por parte del operador.

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000165

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	4. 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 asistidos
												Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
351	TI	1144628396	SAHARA	SOFIA	CORDOBA	PORTILLA	23/05/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
352	TI	1085838086	MELANY	ALEJANDRA	CORAL	YALUSAN	8/05/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
353	RC	1085943680	MARIA	TERESA	BUESACO	CORAL	29/09/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
354	TI	1144827584	SALOME	VALERIA	BURGOS	CORTES	2/10/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
355	TI	1085940829	MARTHA	ABIGAL	CABRERA	TOBAR	2/11/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
356	TI	1086421968	AMY	JULIANA	CAICEDO	ALVAREZ	10/04/2015	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
357	TI	1086421902	YULIETH	ALEJANDRA	BENAVIDES	VALVERDE	5/12/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
358	TI	1082105674	LIZBETH	SOFIA	ACOSTA	CEBALLOS	24/07/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
359	TI	1086421668	ALISON	SARITA	ARANGO	NOYA	22/02/2014	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
370	TI	1085938409	DANYELIN	SHARITH	BASTIDAS	CABRERA	11/03/2013	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
371	TI	1085935643	ANYELA	LIZET	ATIS	GOMEZ	30/05/2012	SP	5	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
372	TI	1085935947	SARITA	VANESSA	ATIS	ROSERO	15/07/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
373	TI	1085931051	SHARON	ISABELLA	ATAPUMA	TERNAL	15/03/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
374	TI	1127813586	SHEYLA	CHRISTINE	BAUTISTA	VALENCIA	27/06/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
375	TI	1085939956	CELY	EVANGELIN	ARANDA	ROSERO	16/08/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
376	TI	1086774768	MABEL	DAYANA	BERNAL	PAZ	23/03/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
377	TI	1086421625	ZOELLY		BENAVIDES	PORTILLA	4/12/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
378	TI	1085938432	GERALDYNE	ESTEFANIA	BENAVIDES	MARTINEZ	21/03/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
379	TI	1144828014	SALOME	AYGAIL	BURBANO	BENITEZ	5/08/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
380	TI	1144826833	SAMANTA	VALENTINA	BRAVO	YAGUAPAZ	19/10/2012	SP	6	F	CAIMRI	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 Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jaime Alfonso Cadena.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1, si es asistencia o 0 si es inasistencia

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 5 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: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio - CEJAMI: Complemento alimentario jornada mañana Ración Industrializada - CAITPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde, preparado en sitio - CEJTPI: Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada APO: Alimento preparado en sitio Desayuno/ CAIMRIC: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada (Refrigerado) CAITPIC: Complemento Alimentario Jornada Tarde (empacado en sitio Desayuno)/CAIMRIC (Complemento alimentario Jornada mañana Ración Industrializada (Refrigerado) CAITPIC (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Refrigerado)

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

- El diligenciamiento de este documento, impreso y debidamente firmado sirve como soporte para la Coordinación Técnica Administrativa del Programa PAE y crear disponibilidad para consulta de los usuarios y suministros del mismo.
- En relación del cuidado del medio ambiente, evitar usar recipientes de icopor.
- La firma del presente documento es de la exclusiva responsabilidad del operador del servicio, por cualquier hallazgo, inconsistencia o omisión del cargo que.
- El operador durante su debida labor contractual, se compromete a usar uniformes y calzado adecuado.

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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

CONTRATO N° 001 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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (01 al 31) en el que se hizo entrega del Complemento de Alimentación																								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)																									
381	RC	1085829498	DAYANA	CAROLINA	CORAL	PAZMIÑO	25/10/2010	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
382	RC	1087616704	LAURA	VALENTINA	CHILANGUAD	BASTIDAS	15/09/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
383	TI	1085937319	SARITA	ESTEFANIA	CORAL	ORTEGA	22/11/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
384	TI	1085945140	MARYORI	ALEXANDRA	CHITAN	PINCHAO	17/06/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
385	TI	1085937460	INGRID	DAYANA	CHULDE	DELGADO	17/12/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
386	TI	1086421258	ALEXA	USBETH	CHUNATA	SANTACRUZ	5/11/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
387	TI	1086776695	VALLERY	SOFIA	CHUQUIZAN	IBARRA	20/11/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
388	TI	1075803310	JUANA	CECILIA	CERQUERA	GASPAR	26/01/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
389	TI	1028551420	LAURA	ISABELLA	CARLOSAMA	OROZCO	14/04/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
390	TI	1086421616	VALERY	NICOLE	CHARA	FUERTES	4/12/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
391	TI	1086421625	ANYELA	ALEJANDRA	CHAVEZ	OBANDO	5/02/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
392	TI	1086421796	LAURA	FERNANDA	CUASQUER	BASTIDAS	13/07/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
393	TI	1144829949	LETZY	GERALDYN	DELGADO	YAHOS	7/11/2012	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
394	TI	1085942828	VALERY	SOFIA	CUASAPUD	TULCAN	13/06/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
395	TI	1085942702	JASLY	SARAY	CUASAPUD	VILLARREAL	28/05/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
396	TI	1085939119	EYDIAN	ANAHY	CUASQUER	FELICITA	6/06/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
397	TI	1086421735	LIZETH	CAMILA	FONSECA	IMBACUAN	19/04/2014	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
398	TI	1085939470	ELIZABETH	VALENTINA	FLOREZ	CHAVES	4/07/2013	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
399	TI	1085928526	DEISY	DAYANA	FUERTES	HERRERA	17/02/2010	SP	6	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
400	TI	1058936156	SARAH	VALENTINA	GARCIA	MOLANO	31/05/2012	SP	6	F	CAJMRI	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 Gmer Fontes Asteria

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 a modalidad que recibe el titular de Derecho: así, CAJMPI: Complemento Alimentario jornada mañana preparado en sitio , CAJMRI: Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada , CAJTPI: Complemento Alimentario jornada Tarde, grupo edad en sitio , CAJTRI: Complemento Alimentario jornada tarde Ración Industrializada, APSI: Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, AVI: Refrigerio Vespertino Industrializado, CAE: Complemento Alimentario para Emergencias, APSE: Almuerzo preparado en sitio Etnoeducativo, CAJMPSI: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Grupo edad, CAJTPSI: Complemento Alimentario jornada Tarde preparado en sitio Grupo edad, CAJMRSI: Complemento Alimentario jornada mañana Ración Industrializada Grupo edad, CAJTRSI: Complemento Alimentario jornada Tarde Ración Industrializada Grupo edad)

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

1. Archivar este documento impreso y debidamente diligenciado con las siguientes firmas y los Lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
2. Velar por las buenas prácticas ambientales dentro del establecimiento educativo.
3. La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
4. Cualquier tachón en datos deben ser salvados en el mismo documento, nunca corrigiendo el contenido del mismo.

Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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. Jornada	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día total 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 dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de derecho recibe su complemento alimentario																								
401	TI	1085562003	HEIDI	MELANI	GUANCHA	ARIAS	18/04/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
420	TI	1085042083	VALERY	SARAY	GONZALEZ	CASTELLANOS	7/04/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
403	TI	1085935801	ALISON	VALERIA	GARZON	RUIZ	4/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
404	TI	1144827545	SHEILA	DAMARIZ	GARZON	URRESTA	23/04/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
405	TI	1140018689	ISABEL	VALENTINA	GUERRERO	AGUDELO	3/08/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
406	TI	1086421275	ANGELA	NATHALY	JOJOA	BENAVIDES	18/11/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
407	TI	1146826394	PAOLA	ANDREA	LEITON	ROSERO	24/01/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
408	TI	1146825719	LINSEY	KARINA	LEYTON	POTOSI	1/05/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
409	TI	1085933891	DAIRA	SAMANTA	LUCERO	CARLOSAMA	6/01/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
410	TI	1086421280	NICOL	ALEJANDRA	LOPEZ	ORTEGA	4/11/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
411	TI	1082105316	KAROL	NICOLLE	IMBACUAN	CORAL	15/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
412	TI	1085936257	BRIGITH	PAOLA	MUESES	TULCAN	16/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
413	TI	1031543405	VALERY	DANIELA	MORENO	ROSERO	22/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
414	TI	1085932904	ANA	SAMAY	MINA	YELA	21/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
415	TI	1085938961	EMILY	SAMANTHA	MORA	MUÑOZ	13/05/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
416	TI	1086421403	KARIN	ESTEFANIA	MORAN	BOLAÑOS	18/10/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
417	TI	1123331377	SHAROL	BRITNEY	MORAN	SANTANDER	16/09/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
418	TI	1086846408	JOCELYN		OLIVA	VERA	18/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
419	TI	1144829501	DANIELA	FERNANDA	ORTEGA	MIRAMA	7/05/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
420	TI	1144829606	HEYBRI	YISSEL	MUÑOZ	CUARAN	29/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	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 Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ramiro Andres Andrade

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 (uno) preescolar y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de derecho, así: CAIMRI (Complemento Alimentario mañana Ración Industrializada)... CAIMPD (Complemento Alimentario mañana Ración Preparada en sitio)... CAIMRD (Complemento Alimentario mañana Ración Industrializada)... CAIMPD (Complemento Alimentario mañana Ración Preparada en sitio Desayunos)... CAIMRD (Complemento Alimentario mañana Ración Industrializada Desayunos)... CAITRI (Complemento Alimentario tarde Ración Industrializada)... CAITPI (Complemento Alimentario tarde Ración Preparada en sitio)... CAITRD (Complemento Alimentario tarde Ración Industrializada Desayunos)... CAITPD (Complemento Alimentario tarde Ración Preparada en sitio Desayunos)... CAIJRI (Complemento Alimentario jornada Única Ración Industrializada)... CAIJPI (Complemento Alimentario jornada Única Ración Preparada en sitio)... CAIJRD (Complemento Alimentario jornada Única Ración Industrializada Desayunos)... CAIJPD (Complemento Alimentario jornada Única Ración Preparada en sitio Desayunos)... CAIPRI (Complemento Alimentario jornada Única Ración Industrializada)... CAIPPI (Complemento Alimentario jornada Única Ración Preparada en sitio)... CAIPRD (Complemento Alimentario jornada Única Ración Industrializada Desayunos)... CAIPPD (Complemento Alimentario jornada Única Ración Preparada en sitio Desayunos)

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

El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como evidencia física del cumplimiento Técnico-administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores por supervisores del mismo.

El precio del subsidio del menú entregado fijado por nacional de no mas de.

La firma del usuario 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 cualquier TU corrección.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000168

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

CONTRATO N° 920 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	ASISTENCIA - Escriba el día hábil si con posterioridad 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																								
421	TI	1144825427	STEFANY	VALENTINA	MEJIA	DIAZ	31/01/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
422	TI	1087638118	KAROL	TATIANA	MALDONADO	PUESAGAN	25/09/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
423	TI	1085940623	MARIA	FERNANDA	MENA	MUÑOZ	3/11/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
424	TI	1085956201	RUDIMAR	CAMILA	MENDOZA	RODRIGUEZ	21/05/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
425	TI	1144825362	ANGELA	FERNANDA	MERA	PANTOJA	19/01/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
426	TI	1088421740	ALLISON	NICOLE	MONTIEL	LATORRE	8/05/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
427	TI	1144827725	CAMILA	SOFIA	PANTOJA	YANDUN	21/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
428	TI	1085938167	SARITA	ISABELLA	PARRA	POTOSI	18/01/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
429	TI	1085942352	MELANY	AYLIN	ORTIZ	BURBANO	7/05/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
430	TI	1086621618	EVELIN	GEOVANNA	PATIÑO	NARVAEZ	9/12/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
431	RC	1086421156	ANA	LUCIA	PAZMIÑO	PATIÑO	5/07/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
432	TI	1144824885	DEXI	DAYANA	PINCHAO	CUARAN	14/10/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
433	TI	1144824188	SARA	PAOLA	PIGUAVE	BONAVIDES	11/09/2009	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
434	TI	1085939620	MELANY	TATIANA	PINCHAO	BASTIDAS	2/07/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
435	NES	N77956816094	BRIGGITE	GUADALUPE	PITACUAR	CORAL	26/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
436	TI	1144827417	DIANNA	ESTHEFANIA	POSSOS	DELGADO	16/06/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
437	TI	1086106555	DEISY	YOLIMAR	RIERA	CALDE	13/12/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
438	TI	1085936806	MARIA	CAMILA	QUENGUAN	TOBAR	3/10/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
439	TI	1085936536	DAYANA	SOFIA	QUIGUANTAR	ESCOBAR	7/09/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
440	TI	1085837324	AYLEN	JULIANA	ROJAS	CARDENAS	9/11/2012	SP	6	F	CAIMRI	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: Lady Muñoz

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jenny Lorena Ordoñez Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Dejo: Marque C si es Retirado y M si es Matrículo

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

3. Tipo de complemento: indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho así: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio, CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio, CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados(CAIMRI) Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Empleados, CAITRI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados), APC (Almuerzo Preparado en Sitio para con Vulnerables), AIE (Refrigerio Ración Industrializada), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APCE (Almuerzo preparado en sitio Empleados), CAIMRIE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados)CAITRIE (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleados)

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

- El público de este documento ingresa y adicionando digitar este dato realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y serán objeto de sanción para el caso de los oferentes y/o supervisores del mismo.
- En caso de cualquier duda remitirse a los lineamientos técnicos.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, evaluación y control del programa.
- El contenido de este documento no puede ser modificado en ningún momento por ningún funcionario del operador.

Educación Alimentación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	Grupo Etario	Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (01 al 31) correspondiente a cada uno de los Complementos Alimentarios																										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 alimenticio																											
441	TI	1086421325	NICOL	DANIELA	ROSERO	BENAVIDES	18/12/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
442	TI	1085941281	ALISON	VIOLETA	RASCOS	QUIROZ	13/01/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									13
443	TI	1082105237	SHARIF	RAFAELA	RICO	CEBALLOS	2/04/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
444	TI	1085933181	HELEN	JIZABEL	RISUEÑO	MARROQUIN	21/10/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
445	TI	1092541837	SALMA	HASBLEIDY	SANTANDER	FLOREZ	10/10/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
446	TI	1176966127	THAEU	JOEL	SANTIAGO	GIL	30/05/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
447	TI	1144827566	DANNA	ISABELA	SANCHEZ	BOLAÑOS	25/10/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
448	TI	1144827980	LINA	ALEJANDRA	SOLIS	VELASCO	21/06/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
449	TI	1144827456	YENIFER	LORENA	SALAZAR	GUERRERO	11/07/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
450	TI	1085942218	LAURA	VALERIA	ROSERO	GOMEZ	22/05/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
451	TI	1086421677	ABIGAIL	DEL MAR	TULCAN	GUERRERO	8/03/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
452	TI	1085942571	SARA	ABIGAYL	TULCAN	HOYOS	18/05/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
453	TI	1085941644	AYLIN	SHADAY	TUCANES	YANDUN	18/03/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
454	TI	1085939732	SAMARA	ALEJANDRA	TUCANES	ARTEAGA	8/08/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
455	TI	1086774677	LINA	ISABELLA	TORRES	PRADO	28/07/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
456	TI	1085937274	DANNA	CAMILA	TORRES	ROSERO	27/10/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
457	TI	1144824978	ANGELA	NATALIA	TOBAR	HERNANDEZ	8/11/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
458	TI	1144827855	SARA	VALENTINA	TORRES	MERA	18/04/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
459	TI	1085937917	JHEFFLIN	MABEYI	TENGANAN	CHAGUA	31/01/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12
460	TI	1086421697	ASLY	MAITE	TARAPUES	PATIÑO	13/03/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									12

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Borrego Londoño O.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

OBSERVACIONES

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

2. Grupo Etario: Marque el grado del Titular de Derecho (P, 1 a 11)

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMPE (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) CAIMPED (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio Desplazados) CAIMRID (Complemento Alimentario Jornada mañana 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 reposar en el Comité Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y de supervisores del mismo.

En general, del cuidado del medio ambiente. Reciclar es necesario en los procesos.

La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

El suscrito firmante se obliga formal, fiel y puntualmente con cada compromiso de carácter técnico.

Educación Primero Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	Grado	Jornada	3. Tipo de complemento	DÍAS DE LA SEMANA - Escriba el número del mes correspondiente a entrega del 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			
												Número de días de atención (Marque con una X cada día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)																						
451	TI	1085521094	BRIGITH	SAMANTA	VILLARREAL	RAMOS	23/06/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			12
452	TI	1144827158	NASLY	DAYANNA	ZU [illegible]GA	CABRERA	4/02/2013	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			12
453	TI	1085934225	ELIZABETH	GABRIELA	VELA	BURBANO	31/10/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
454	TI	1085935755	JENNIFER	MILENA	VALLEJO	CASTRO	12/06/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
455	TI	1144827043	KAREN	CECILIA	VILLOTA	CORAL	14/12/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			13
456	TI	1086774776	ISABELLA		VILLOTA	GUEVARA	20/06/2014	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
457	TI	1082105383	LAURA	VALENTINA	VIVAS	CANCHALA	30/11/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			14
458	TI	1086420473	LINA	VALENTINA	VOSMEDIANO	MEJIA	26/05/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
459	TI	1086421467	MICHELL	GERALDIN	VILLARREAL	MELO	3/05/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
470	TI	1085930816	ARLIZ	VANNESA	VILLA	PIAUN	12/03/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
471	TI	1085937549	NATANAEL	VALENTINA	VILLAREAL	TRUJILLO	25/12/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
472	TI	1107857545	CAMILA		ZAMBRANO	ACOSTA	14/04/2009	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
473	TI	1085935549	ANGIE	DAYANA	YANDUN	ATIZ	12/06/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
474	TI	1144827026	VALERY	YORLEY	YANDUN	CORAL	14/12/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
475	RC	1144825965	NICOLLE	ALEJANDRA	TARAPUEZ	CHITAN	1/08/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
476	TI	1085936871	ALISON	DANIELA	TAQUEZ	YEPEZ	30/08/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
477	TI	1144826310	SARA	ALEJANDRA	TENGANAN	YANDUN	13/12/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
478	TI	1085936989	AHELIN	SALOME	TORRES	CHUNATA	29/05/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
479	TI	1085937643	KATHERIN	SOFIA	TOBAR	DELGADO	9/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
480	TI	1085926739	MARIA	JOSE	TREJO	PORTILLA	1/05/2010	SP	7	F	CAIMRI	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 [illegible]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Masculino (M) o Femenino (F)	2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho (P: corresponde a PJI)	3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el Titular de Derecho: con CAIMRI: Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio; CAIMRI: Complemento Alimentario Industrializado Preparado en sitio - Jornada Mañana Nacional Industrializado; CAITN: Complemento Alimentario Industrializado para Llevar, preparado en sitio; CAITN: Complemento Alimentario Industrializado para Llevar, preparado en sitio - Jornada Mañana Nacional Industrializado; CAIC: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias; RPSO: Almuerzo preparado en sitio Desplazados; CAIMPSO: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio Desplazados; CAITPSO: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - Desplazados; CAITPSO: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Preparados.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades temáticas educativas debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe mantenerse reforma a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de supervisión del mismo.
- En ningún caso el cobro del valor unitario debe ser con carácter de lucro.
- La firma del presente documento da fe de veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El usuario Padre(s) de Familia o Titular de Derecho, al momento de firmar acepta lo contenido en el mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	# CRÉDITOS ASIGNADOS	# TIPO	1. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (solo el que corresponda a entrega de 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							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																									
481	TI	1085939521	BRITANY	SOFIA	ROSERO	HERNANDEZ	6/07/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
482	TI	1144826012	NAYELY	NICOOL	ROSERO	MORAN	26/08/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
483	TI	1144827185	DANIELA	STEFANIA	SALAS	CABRERA	29/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
484	TI	1144827129	KARLA	VALENTINA	TAPIA	FLOREZ	22/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
485	TI	1139713129	JACKELINE	NICOL	RASCOS	CHACUA	25/03/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
486	TI	1144825620	LAURA	VALENTINA	REVELO	RODRIGUEZ	30/03/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
487	TI	1144827462	VALERY	SOFIA	RODRIGUEZ	ESTACIO	14/07/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
488	TI	1144826253	VALERY	CAMILA	RODRIGUEZ	QUISTIAL	25/11/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
489	TI	1085935761	UNA	MARIZA	RODRIGUEZ	VILLA	7/06/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
490	TI	1088420458	DANNA	PATRICIA	ROSERO	GAMBOA	30/03/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
491	TI	1081080118	MARIA	BELEN	ROSERO	CHAMORRO	24/02/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
492	TI	1144826781	CATALINA		ROJAS	VELA	6/09/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
493	TI	1085920474	KAREN	YULIANA	QUENGUAN	SOLARTE	1/10/2008	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
494	TI	1085934678	SARA	CATALINA	PRADO	RODRIGUEZ	14/03/2012	SP	7	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
495	TI	1085938637	ANAMARIA		RIBNA	INCHUCHALA	25/04/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
496	TI	1085929683	ANGELINE	JULIETH	QUISTANCHALA	VALLEJO	19/11/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
497	TI	1087618571	SARA	FERNANDA	PORTILLA	CABRERA	6/05/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
498	NES	NT7954329919	TATIANA	ASLITH	PORTILLA	RUA	29/04/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
499	TI	1086420164	NATALY	PAOLA	PITACUAR	QUENGUAN	13/11/2009	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X							17
500	TI	1085937505	VALERY	NICOLE	POBLADOR	NASTAR	28/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	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 Mejo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque 1, si se benefició y 0, si no lo hizo.

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 7 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: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio - CAIMRA: Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITR: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRA: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAIFIN: Complemento Alimentario Internado para Congregados - CAIPRE: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio (Hogar Infantil) CAIPRO: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio (Hogar Comunitario) CAIPRE: Complemento Alimentario Jornada Mañana Preparado en sitio (Hogar Empresarial) CAITRI: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Empleadores

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

- El archivo de este documento "Impreso y debidamente diligenciado (sin tachones) conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente "Usar Luz natural siempre que sea posible.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para evaluaciones, monitoreos y control del programa.
- El Operador Privado con Bata Rosa Exclusiva, no podrá ingresar con esta vestimenta a la cocina del restaurante.

Educación · Ipiales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO	NARIÑO	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000184
OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS	**MES DE ATENCIÓN**	MARZO	**AÑO**	2025
CONTRATO N°	020 de 2025				

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en que consume/se entrega del 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	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
501	TI	1085937344	VALERI	STEFANIA	PINCHAO	PUERCHAMBUD	29/11/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
502	TI	1144825732	LILIANA	MARGARITA	PINCHAO	CUASQUER	3/05/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
503	TI	1088131165	DANNA	KARINA	PINCHAO	CORDOBA	28/02/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
504	TI	1085937579	ANGY	JULIETH	PASPUEL	CASTRO	20/12/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
505	TI	1085938313	LAUREN	SOFIA	PATIÑO	FIERRO	4/03/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
506	TI	1144826239	SHAYRA	CAMILA	MORA	ARTEAGA	17/11/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
507	TI	1086421312	MARIA	CAMILA	MORA	AUX	11/12/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
508	PPT	5964695	CAMILA	SLEGNE	MENDOZA	PEDRAL	23/05/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
509	TI	1086420083	MELANY	NICOLE	MIRANDA	PAZMIÑO	7/09/2009	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
510	TI	1144826469	ELENA	ISABELLA	MESIAS	NAZATE	29/02/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
511	TI	1086652492	ESTEFANY	ALEJANDRA	MICANQUER	CAIPE	17/02/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
512	TI	1085981726	JIMENA	LEONOR	ITUYAN	CUARAN	10/03/2014	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
513	NES	N77955160614	HEIDI	SOFIA	MALLAMA	MORA	30/08/2010	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
514	TI	1085925891	LUNITA	SOFIA	MANGUA	RUALES	29/06/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
515	TI	1144827131	ALISSON	NAHELI	NOGUERA	CORAL	31/01/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
516	RC	1144825180	ANYELINE	ESTEFANIA	NARVAEZ	VELASQUEZ	16/12/2010	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
517	TI	1081279599	SARA	ESTEFANIA	MORENO	REVELO	7/08/2009	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
518	TI	1144827416	STEFANY	GERALDINE	MORENO	SANCHEZ	17/06/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
519	TI	1144825317	MARIANA	YULIETH	IBARRA	CHALACA	11/01/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
520	TI	1144824981	CAROL	JULIANA	LAGUNA	CUASTUMAL	8/11/2010	SP	7	F	CAJMRI	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: Ignacio Yarpaz Ordoñez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

1. Sexo: [illegible]

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	**CODIGO DANE:**	52	**NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	152356000166
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	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	25	26	27	28	31	Total días consumo
521	TI	1087618637	YOSELIN	DAYANA	LAGUNA	CUASTUMAL	7/08/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		12
522	TI	1086421147	MELANY	KRISTAL	LOPEZ	TABANGO	13/05/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
523	TI	1144827135	LUNA	SOFIA	MADRO├æERO	ROSERO	31/01/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
524	TI	1086421462	ABIGAIL	MANUELA	MAFLA	PARRA	28/04/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
525	TI	1085919212	SARITA	STEFANIA	LOPEZ	BRAVO	15/06/2008	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
526	TI	1086421456	NATALY	VALENTINA	GUEVARA	QUI├æONEZ	29/04/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
527	TI	1085935286	ANGELA	CAROLINA	HERNANDEZ	PAZMI├æO	12/04/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
528	TI	1144826654	SARA	JULIETH	HERNANDEZ	MALUA	40/09/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
529	TI	1085938080	ALISON	DANIELA	GUARAMA	MU├æOZ	2/02/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
530	TI	1144827103	LIZETH	VALENTINA	FUERTES	CEBALLOS	14/01/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
531	TI	1086774596	VALERIE	TATIANA	ESTUPI├æAN	CEBALLOS	14/02/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
532	TI	1144826795	JULIETA		ESCOBAR	CUARAN	11/09/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
533	TI	1085934236	HELEN	NATASHA	ESTRADA	NAVARRETE	4/02/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
534	TI	1086421497	JHOSELYN	MANUELA	ESPA├æA	PAGUAY	1/06/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
535	TI	1085930359	ANGIE	CAMILA	ESPINOSA		24/01/2011	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
536	TI	1085935227	ALISSON	NICOLLE	ESTACIO	CUASQUER	9/05/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
537	TI	1144826836	JISLY	NAYIBER	ESTRADA	ERAZO	25/09/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
538	TI	1085936920	DANA	LIZETH	DIAZ	ORTIZ	15/10/2012	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
539	RC	1085938182	SARITA	VALENTINA	ENRIQUEZ	BASTIDAS	21/02/2013	SP	7	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
540	TI	1086419572	CAREN	DAYANA	CUASTUMAL	PAI	16/12/2008	SP	7	F	CAJMRI	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 **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** Gomez Fuentes Cuchane

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 como 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 SAN FRANCISCO DE ASIS

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

OPERADOR OSC 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	3. Grado Educativo	11. Jornada	5. Tipo de complemento	SUMINISTRO ENTREGA - Escriba el día (día) 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																								
541	TI	1144824710	ZULLY	TATIANA	CUASTUMAL	PITACUAR	12/09/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
542	RC	1085935591	JENNY	ALEXANDRA	CUASPUD	CHINGUE	11/06/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
543	TI	1179113127	NEIVA	ESTEFANIA	CUASPUD	GUZMAN	27/09/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
544	TI	1085940260	FERNANDA	ISABELLA	CUASAPAZ	SOLIS	25/09/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
545	TI	1085927113	KAREN	GABRIELA	DE LA CRUZ	BALDIVIESO	1/04/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
546	TI	1085937716	MAILY	JURDEY	CHILANGUA	VALLEJO	23/12/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
547	TI	1086421340	DARLY	SOFIA	CHAMORRO	AYALA	25/12/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
548	TI	1085924089	DARLING	VANESA	CHAMORRO	NOGUERA	3/05/2009	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
549	TI	1085938991	GISELLE	CAMILA	CHAMORRO	VALENZUELA	17/05/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
550	TI	1144827444	LUIA	ALEXANDRA	CHALUA	BENITEZ	6/07/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
551	TI	1144825016	DANIELA	YINED	CASTELLANOS	TUCANES	14/11/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
552	TI	1085436910	YULIETH	VANESA	CACEDO	IPAZ	22/09/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
553	TI	1087819484	KERLY	LIZETH	CUASALUCAN	CORTES	11/07/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
554	RC	1085924590	ANITA	MARIA	CORDOBA	RUANO	28/09/2009	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
555	TI	1085935570	EMELY	ISABELLA	CORREA	RASCOS	27/01/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
556	TI	1085939859	YULIETH	ALEJANDRA	CORDOBA	GUANCHA	18/02/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
557	TI	1086420831	ISABEL	JULIANA	BURBANO	YANDUN	30/10/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
558	TI	1085937600	VALERY	ALEXANDRA	BURGOS	CABRERA	4/12/2012	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
559	TI	1085932782	SOLANGIE	BRIDGETH	BENAVIDES	NARVAEZ	4/09/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
560	TI	1144827344	YILIAM	MANUELA	BELTRAN	CHAVES	18/05/2013	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Rosales Cadena

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X si el Titular de Derecho asistió a la modalidad de entrega del complemento alimentario en el día correspondiente.

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: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada), APE (Almuerzo preparado en sitio Desayunos), CAIMRE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAIMRE), CAIMRE (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAIMRE), CAITRE (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/CAIMRE), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos), CACTRE (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 mantenerse conformado a los lineamientos "acceso del beneficiario" del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o usuarios en el momento.
- En ejercicio del control 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 funciones en Oficina para Contratos, se compromete a cumplir con todos los

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	2. Grado escolar	3. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día del mes 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																								
551	RC	1144827387	BRITHANY	STEPHANIA	BENAVIDES	VALVERDE	5/06/2013	SP	1	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
552	TI	1109675761	VALERY		ACOSTA	BETANCOURT	29/11/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
553	TI	1144824754	LEIDY	PAOLA	AREVALO	GUERRA	23/09/2010	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
554	TI	1088037106	MAYI	SOPHIA	ARCOS	CUASPA	22/11/2011	SP	7	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
555	TI	1086420540	ESTEFANY	JULIETH	ARIAS	CUMBAL	18/07/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
556	TI	1086420093	CHERI	NICOL	ANGULO	ANDRADE	6/10/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
557	TI	1144825877	MABEL	LUCERO	ARAGA	TULCAN	15/07/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
558	TI	1085931406	ISABELLA	ANAID	BENAVIDES	BERNAL	15/05/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
559	TI	1085934862	LAURA	SOFIA	BRAYO	CHAMORRO	14/05/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
570	TI	1085927341	LINA	MANUELA	BETANCOURTH	TUCANES	15/04/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
571	TI	1044220008	VALENTINE	SOFIA	CRESPO	BROYER	30/08/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
572	TI	1144826362	KATHERYN	VANESA	CHITAN	TEPUD	9/01/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
573	TI	1085931553	HELY	KARINA	CHITAN	PINCHAO	23/05/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
574	TI	1086420355	LAURA	SOFIA	CALPA	YAMA	12/03/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
575	TI	1144825870	MARIA	FERNANDA	CASTRO	PINCHAO	9/07/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
576	TI	1086421014	MONICA	YULIANA	CHACUA	CHACUA	11/02/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
577	TI	1144826216	EBELIN	KATERINE	CHACUA	PANTOJA	11/11/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
578	TI	1085923372	YORLEY	EVANYELI	DE LA CRUZ	QUISTIAL	15/06/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
579	TI	1085921185	BETH	STEPHANIE	DIAZ	CHACUA	10/12/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
580	TI	1085918090	DAMARIS	YULIANA	CUASQUER	PINCHAO	11/05/2008	SP	8	F	CAIMRI	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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Heraldo Cadena

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 P: caminadores y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho. (e): CAIMRI (Complemento Alimentario consumo mixto preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario consumo mixto Ración Industrializada - CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITRI (Complemento Alimentario consumo mixto Ración Industrializada (API (Almuerzo Preparado en Sitio para Primera Infancia) RII (Refrigerio Industrializado) CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APCE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMRD (Complemento Alimentario consumo mixto preparado en sitio Desplazados)CAIMRD (Complemento Alimentario consumo mixto Ración Industrializada Desplazados) CAITRD (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 custodiarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- El número del contrato del mismo anterior.
- 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. En caso de error, hacer anotación en casilla de observaciones.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 (1) 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 (Transición)	1 Sede	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - La fecha debe ser el día en que consagra 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 - Recuerde que el 5 % de que el Titular de Derecho realice el complemento alimentario																								
581	TI	1080060553	EDITA	GABRIELA	ERRA	MARTINEZ	5/04/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
582	TI	1086420614	LAURA	CAMILA	FELICITA	TAQUEZ	12/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
583	TI	1144826437	JEILI	YISELA	HERNANDEZ	MIRAZ	14/02/2012	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
584	TI	1144825302	YENIFER	JHULIETH	HERNANDEZ	QUASPUD	11/01/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
585	TI	1083751542	ERIKA	VALENTINA	GUERRERO	PINCHAO	18/06/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
586	TI	1085932662	MARIA	CECILIA	JACOME	DELGADO	17/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
587	TI	1087618383	SARA	JULIETH	JACOME	GUAMUALAMAG	29/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
588	TI	1085932393	DIANA	LUCIA	ITURRIN	CUARAN	23/07/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
589	CE	4551659	KARLA	VICTORIA	MOSQUERA	MARTINEZ	9/12/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
590	TI	1085932439	DAYANA	YICEL	MUESES	CADENA	16/08/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
591	TI	1144826050	EVELYN	ESTEFANIA	MUESES	LOPEZ	12/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
592	TI	1144826096	LINA	MARCELA	MUESES	TENGANAN	29/09/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
593	TI	1144826215	LAURA	VALENTINA	MORENO	ECHEVERRY	11/11/2011	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
594	TI	1085925683	VAICLET	NICOL	MORENO	MARTINEZ	23/12/2009	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
595	TI	1085929899	YULIANA		MORALES	ENRIQUEZ	16/11/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
596	TI	1085929023	SILVIANA	GUADALUPE	OJEDA	CUADROS	4/09/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
597	TI	1085928062	MELISA	ALEJANDRA	ORTEGA	VALENCIA	6/06/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
598	TI	1085924258	SARITA	VIVIANA	NAZATE	NARVAEZ	25/08/2009	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
599	TI	1086420427	NICOL	ANTONELA	NARVAEZ	LUCERO	26/05/2010	SP	6	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
600	TI	1088735337	LEIDY	YURANI	MARTINEZ	POTOSI	17/04/2010	SP	6	F	CAIMRI	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 Gracia Dorotea Cadena.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque C si se entrega a PE si en el Establecimiento

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho del 5° 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: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio) , CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) , CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) , CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Preescolar) CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Básica primaria) CAIPRI (Complemento Alimentario Jornada Única preparado en sitio Básica secundaria en sitio Discapacidad) CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Discapacidad) CAIPRD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Discapacidad) CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Discapacidad)

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

- El archivo de este documento, ingreso y tratamiento deberán estar siempre conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos 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 Tilde del presente documento no le da la vocalidad del Castellano, del mismo modo el uso indebido, modificación y omisión del programa.
- El operador Prestador del Servicio Social Alimentario, se compromete a no cobrar a los padres de familia por el servicio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	2. Grado Educativo	3. Sexo	5. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - (LLENO el dia, Vacio si aun no registra 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																								
601	TI	1085933512	CAMILA	YURANI	MALPUD	BENITEZ	11/02/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						14
602	TI	1085923684	HELEN	MICHELLE	MEJIA	GARCIA	4/06/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						13
603	TI	1085917837	HEYLI	VALENTINA	MEJIA	GARCIA	17/01/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
604	TI	1085924589	PRINTS	JULIETH	MEJIA	AYTE	22/09/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
605	TI	1144824941	HELLEN	SAMANTA	MELO	ROSERO	01/10/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
606	TI	1076528706	IVETH	ALEJANDRA	PERDOMO	VASQUEZ	31/07/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
607	TI	1085919604	LINA	MARCELA	PABON	CHASPUENGAL	6/05/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
608	PPT	5913429	T JUBATA	SERENITY	PARLICHO	MENDOZA	24/07/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
609	TI	1085920912	ANGELA	GABRIELA	PARRA	NARVAEZ	3/11/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
610	TI	1078410625	KEYRA	TATIANA	PARRA	PERDOMO	3/04/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
611	TI	1085936094	LAURA	VALENTINA	PINCHAO	CEBALLOS	29/06/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
612	TI	1086421316	HELEN	JULIANA	PINCHAO	ITACUAN	21/12/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
613	TI	1085933337	YEIMY	VANESA	POBLADOR	NASTAR	19/10/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
614	TI	1139835907	VALERIN	NAHELA	PORTILLA	BRAVO	7/09/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
615	TI	1085933635	KAREN	VALENTINA	PINCHAO	RIASCOS	30/11/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
616	TI	1086421178	INGRITH	VANESA	PINCHAO	YANDUN	10/01/2012	SP	8	M	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
617	TI	1085929052	KARLA	JULIETH	POSSO	DUEÑAS	14/09/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
618	TI	1144824100	YESLY	CAMILA	RAMIREZ	GUARAMA	12/05/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
619	TI	1082105250	SARITA	VICTORIA	REINA	CABRERA	26/01/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X						17
620	TI	1085934856	LAURA	SOFIA	REVILLO	MORA	19/03/2012	SP	8	F	CAIMRI	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 Ignacio Benitez Andrade

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1 si es femenino y 0 si es Masculino

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

3. Tipo de complemento: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el titular de Derecho: así: CAIMRI: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada - CAJTPI: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAJTPS: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAJTPI: Complemento Alimentario Jornada Única Ración Industrializada - MPS: Refuerzo Alimentario en Sitio público de Vulnerables - RIS: Refuerzo Alimentario Industrializado - CAD: Complemento Alimentario Industrializado para Desayuno - APS: Refuerzo Alimentario en sitio Desayunos - CAIMRD: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAIMRD/Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desayunos CAJTPD: Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos

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

- El contenido de este documento, registros y consecutivos diligenciados debe mantenerse conforme a las orientaciones Técnico Administrativas del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auxiliares y/o supervisores del mismo.
- En ausencia del auxiliar del titular o relevo, bajo ninguna circunstancia los alimentos
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo, para el pago, trámite, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras, ni corrector, ni borrador.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	2. Grado Educativo	3. Sexo	3. Tipo de complemento	ASISTENCIA - Escriba el día hábil al mes correspondiente 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					
												Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
621	TI	1085917952	KATERIN	BRIGITH	POTOSI	NARVAEZ	16/02/2006	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
622	TI	1032457747	HILLARY	NATASHA	QUINGUAN	CUASAPUD	17/06/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
623	TI	1085935971	ALLISON	IBETH	QUIROZ	TAPIA	29/06/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					14
624	TI	1086420239	VALERY	ASTRID	ROMERO	MARTINEZ	16/01/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
625	TI	1085918232	SARA	DANIELA	ROJAS	ATIS	17/11/2007	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					14
626	TI	1085931581	ANAHI	SOFIA	ROSALES	ROJAS	22/05/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
627	TI	1085923969	DANNA	MICHELLE	RODRIGUEZ	VILLOTA	6/08/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
628	TI	1144825429	VALERY	SOFIA	SOLARTE	CHACUA	31/01/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
629	TI	1144825951	GISEL	ANAHI	SANTACRUZ	GUZMAN	22/02/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
630	TI	1085934099	JOSSELINO	CAMILA	RUEDA	HERNANDEZ	27/01/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
631	TI	1082105127	DANIA	MARIA	RUANO	CASTRO	1/09/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
632	TI	1086419666	MELANIE	DANAE	ROSERO	TAPIA	25/01/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
633	TI	1085933202	MARLIN	VANESSA	TULCAN	PERDIGUEZ	23/12/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					12
634	TI	1085929524	NICOL	DAYANA	YEPEZ	MEJIA	8/10/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					14
635	TI	1086419530	DANIELA	KATALINA	VILLARREAL	RAMOS	7/11/2008	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
636	TI	1144826460	KRYSTHAL	GRALDINE	ZAMAMA	ROJAS	25/02/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
637	TI	1013209353	ASHLEY	NICOLE	VILLAREAL	ZUÑIGA	18/03/2011	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
638	TI	1144826642	DANIA	SOFIA	VELASQUEZ	CEBALLOS	19/02/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
639	TI	1144825192	MAURA	PAULA	VERDUGO	CHACON	20/12/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					14
640	TI	1144825366	BRIGITI	DAMARIS	VILLA	CALDITO	3/02/2012	SP	8	F	CAIMRI	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 Gonzalo Zapata Cadena

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 Gestión de 1, como preescolar, de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indique el tipo de complemento o modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMRI (Complemento Alimentario mañana industrializado) ; CAIMRC (Complemento Alimentario mañana Ración industrializada) ; CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio) ; CAITRC (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 en este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar en custodia del Operador y disponible para consulta de la Interventoría y/o Supervisión del PAE.

El registro del cumplimiento debe ser diario, hasta con 3 días de rezago.

La firma del presente documento da fe de la consistencia del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

El contenido firmado en determinado periodo, no necesariamente es igual a lo que muestra la cuenta del cobro.

DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO NARIÑO | **CODIGO DANE:** 52 | **NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** INSTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO IPIALES | **CODIGO DANE:** 356 | **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166
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	[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
641	TI	1085924559	LAURITA	MELISA	TUPAZ	CHALACA	28/08/2009	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
642	TI	1082105270	YEISLY	SOFIA	TUPAZ	TARAMUEL	25/04/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
643	TI	1086420560	DANNA	SOFIA	FUTALCHA	JIMENEZ	13/05/2010	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
644	TI	1144826634	MONICA	ALEJANDRA	VALLEJO	INAGAN	13/03/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
645	TI	1085934800	DANNA	ISABELLA	VALLEJO	RIOS	27/03/2012	SP	8	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
646	TI	1085926397	YULIETH	YAHAIRY	ARTEAGA	CHACUA	12/02/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
647	TI	1086420410	YENIFER	ESTEFANI	ARTEAGA	GARCIA	9/05/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
648	TI	1085921031	INGRID	ISABEL	ATIZ	OJEDA	6/12/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
649	TI	1144825199	YAJAIRA	VALENTINA	BASTIDAS	MUESES	18/12/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
650	TI	1144825205	LUISA	FERNANDA	CADENA	MALPUD	23/12/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
651	TI	1080695601	KAROL	SOFIA	CADENA	QUISTANCHALA	28/04/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
652	TI	1085921762	JULIETH	ANDREA	CAICEDO	ROSERO	13/03/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
653	TI	1181717093	ANDREA	SUGEY	CARDENAS	HERNANDEZ	29/10/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
654	RC	1144825120	DULCE	MARIA	CASTILLO	NACED	9/05/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
655	TI	1085927307	LISBETH	YURANY	CASTRO	TUPAZ	16/04/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
656	NES	N77958748888	KELIANNYS	SIASNYL	CHIRINOS	RIVERO	15/09/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
657	TI	1085927939	SARA	VANESA	CHITAN	PISTALA	4/06/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
658	TI	1086420710	SOFIA	ELISABETH	CONSTAIN	CADENA	8/03/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
659	TI	1086420431	CIELO	ALISON	CORTES	CALDERON	14/05/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
660	RC	1144825171	DIANA	JULIETH	CUADROS	BELTRAN	16/12/2010	SP	9	F	CAIMRI	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 Moyo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ignacio Morales Cardenas

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

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 SAN FRANCISCO DE ASIS
MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166
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	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
661	TI	1085932727	HELEN	NICOL	CUASMAYAN	CAICEDO	5/09/2011	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
662	TI	1085921594	MAYERLI	LIZETH	CUASQUER	CUASQUER	7/02/2009	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
663	TI	1085923851	ANGELA	PAMELA	CUASQUER	SARABIA	1/08/2009	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
664	TI	1086420068	SARITA	SLENDY	ESPINOSA	CHAMORRO	31/08/2009	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
665	CE	5771647	KRISBELYS	JETSSAIRYS	ESTRADA	GONZALES	2/11/2009	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
666	TI	1085930487	ITZA	VALENTINA	GAITAN	PORTILLA	6/02/2011	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
667	TI	1086419515	GISELLE	ESTHEFANIA	GUANGA	RECALDE	20/11/2008	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
668	TI	1085928068	ALISON	SOFIA	IPIALES	CORAL	22/05/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
669	TI	1030000315	NICOLE	VALENTINA	IPIALES	CORAL	22/08/2008	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
670	TI	1085924190	DANIELA	ESTEFANIA	JACOME	CAICEDO	1/09/2009	SP	9	M	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
671	TI	1085920811	KEITH	SCARLETT	JARAMILLO	BOLA{aeOS	4/09/2008	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
672	TI	1085929071	ASHLEY	KATALINA	JARAMILLO	ECHEVERRY	1/06/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
673	TI	1085955262	JHOSELIN	YULIANA	JIMENEZ	MONEDEROS	6/05/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
674	TI	1144825179	KAREN	ALEJANDRA	LOPEZ	ROSERO	16/12/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
675	TI	1086420289	MELANI	FERNANDA	MAUPUD	CHALACAN	11/02/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
676	TI	1086174528	VIVIAN	NICOLLE	MARTINEZ	MONTENEGRO	21/09/2009	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
677	TI	1086420806	KAREN	DAYANNA	MEJIA	AYALA	5/06/2011	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
678	TI	1088130976	ONEYDA	CATALINA	MEJIA	CASTRO	21/05/2011	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
679	TI	1085928224	ALINA	VALENTINA	MEJIA	RUALES	6/07/2010	SP	9	F	CAJMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
680	TI	1085926546	ANDREA	CAROLINA	MENA	MU{aeOZ	20/03/2010	SP	9	F	CAJMRI	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: [signature] **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO** [signature]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature] **FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** [signature]

OBSERVACIONES

[illegible]

Educación · Pasto Educado · Ipiales · Secretaría de Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 856 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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	2. Jornada	3. Tipo de complemento	NOTA DE ESTUDIO - 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																											
681	TI	1144824817	DIANNA	SOFIA	MONTENEGRO	ROSERO	2/10/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
682	TI	1144824295	MEGAN	TATIANA	MORAN	PORTILLA	4/11/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
683	TI	1080052708	LIZETH	VANESSA	MUÑOZ	BELTRAN	6/08/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
684	TI	1085928912	SARITA	MARISOL	NARVAEZ	CORAL	22/08/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
685	TI	1144824510	MELANY	NICOL	NARVAEZ	ESTACIO	30/07/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
686	TI	1085923852	DIANNA	MICHEL	NOGUERA	CORAL	2/06/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
687	TI	1085931036	MARIA	JOSE	ORTIZ	VALVERDE	2/04/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
688	TI	1144824932	SOFIA	VALENTINA	OTERO	CASTILLO	29/10/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
689	TI	1087618131	DAYRINN	ALEJANDRA	PASUAY	CHUNGANA	8/10/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
690	TI	1085291230	EVELYN	SHARICH	PASCAL	RODRIGUEZ	7/02/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
691	TI	1085926392	SARAY	MISHELL	PATIÑO	ATIS	1/02/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
692	TI	1080059219	MELANY	SOFIA	PINCHAO	CHACUA	30/06/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
693	TI	1085920088	EVELIN	ESTEFANIA	PINCHAO	QUITIAQUEZ	14/08/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
694	TI	1085921161	ZAYRA	MELÉN	PITACUAN	TACAN	19/12/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
695	TI	1085928637	YOSELIN	KATERINE	PUTACUAN	POSSOS	5/05/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
696	TI	1085920910	MELISSA	FERNANDA	QUINTERO	MORALES	15/11/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
697	TI	1085921061	ANA	GABRIELA	QUISTANCHALA	MORENO	5/12/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
698	TI	1144824021	EVELIN	VANESA	RIASCOS	ARTEAGA	18/02/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
699	TI	1085925784	LISBETH	ESTEFANIA	RODRIGUEZ	MALLAMA	1/01/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X									14
700	TI	1085930084	ERIKA	YULIETH	ROMO	GUAMA	17/12/2010	SP	9	F	CAIMRI	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 ☐

NOMBRES DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Tejada

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRES RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Jaime Andres Andrade

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Jean: Marque X si el Beneficiario (B.D.) se Ausentó

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: CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Industrializado MRI (Almuerzo Preparado en Sitio Jornada Extendida), MRI (Refrigerio Reforzado Industrializado), CAIE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), MPSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSE (Complemento Alimentario Industrializado Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAIMRI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada (Refrigerio), CAITRI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada (Refrigerio)

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

- Cualquier no este documento reposa y debidamente diligenciado debe radicarse contenta a los lineamientos Técnicos Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En presencia del cualquier del mismo 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 la Asistencia de Niños Niñas Adolescentes y Jovenes en los centros educativos

Iplales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 152356000166

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 - Escribir el día (valor) en el que corresponda 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 ejecución - Incluye con una X en que días el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
701	TI	1085420624	SARA	VALENTINA	ROSERO	ERIRA	10/11/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
702	TI	1144825428	LAURA	MELISSA	ROSERO	ORTIZ	31/01/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
703	TI	1085419896	KAREN	NATALY	SALAZAR	BASTIDAS	13/08/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
704	TI	1085928435	HARY	NAIVAL	SANDOVAL	ROSERO	30/08/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
705	TI	1144824766	VALERIE	STEFANIA	SUAREZ	PORTILLA	25/03/2010	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
706	TI	1085931585	SAHORY	ZYLEY	VANDUN	CEBALLOS	13/05/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
707	TI	1086419290	FERNANDA	ESTEFANIA	YANDUN	ESTUPIÑAN	6/06/2008	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
708	TI	1085831056	HEIDI	LIZETH	YARPAZ	MALLAMA	2/04/2011	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
709	TI	1144824191	DANIELA	SOFIA	ZAMORA	PEREZ	8/06/2009	SP	9	F	CAIMRI	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X					17
710	TI	1144825508	SHIRLEY	CAMILA	ZUÑIGA	CADENA	11/01/2011	SP	9	F	CAIMRI	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 Gracie Valencia Cadena

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marcar 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: Indica el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: ej. CAIMRI Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITRI Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - CAIMRC Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Preparada en Sitio - CAITRC Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Preparada en Sitio - CAIMRD Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Preparada en Sitio Desplazados - CAITRD Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Preparada en Sitio Desplazados

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

- El archivo de este Documento Impreso y diligenciado debe reposar dentro de la Carpeta de "Actas de Verificación" del Proceso SAE y debe disponerse para consulta de los usuarios y/o supervisores externos.
- El precio del cubierto del medio preferente fijado por concepto de los usuarios.
- 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, sobre escritos o cambios del mismo.

DSC
INTERNATIONAL SAS

DSC INTERNATIONAL SAS

CONTRATO No. 020 DE 2025

I.E. 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 · Somos Pasión · 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:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN	SEDE EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN

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	204	204
Media	82	82
TOTAL:		286

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	0,0	0,0	0,0	89,7	41,6	500 ml	131	131										
Arroz blanco, pulido, crudo	0,0	0,0	0,0	316,4	145,7	500 gr	462	462										
Arveja seca, cruda	0,0	0,0	0,0	12,9	8,4	500 gr	21	21										
Azúcar blanco, granulada	0,0	0,0	0,0	89,0	77,7	500 gr	97	97										
Fríjol cargamanto rojo	0,0	0,0	0,0	18,4	12,0	500 gr	30	30										
Leche de vaca, entera, en polvo	0,0	0,0	0,0	65,6	26,4	380 gr	92	92										
Lenteja común, cruda	0,0	0,0	0,0	48,0	30,1	500 gr	78	78										
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	0,0	0,0	0,0	168,7	77,7	250 gr	246	246										
Sal	0,0	0,0	0,0	10,8	4,3	500 gr	15	15										
SEMANA 1 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 3 AL 7**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	204	82	Unidad	286	286										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	37,39	16,19	Kilo	53,58	53,6										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	12,48	5,40	Kilo	17,86	17,9										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	3,06	1,23	Kilo	4,29	4,29										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	3,06	1,23	Kilo	4,29	4,29										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	4,90	1,97	Kilo	6,86	6,86										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	13,26	6,56	Kilo	19,82	19,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	61,20	24,60	Kilo	85,80	85,80										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	10,20	4,92	Kilo	15,12	15,12										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	22,24	10,99	Kilo	33,22	33,22										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	11,02	4,43	Kilo	15,44	15,44										
Zanahoria, sin cáscara, crudo	0,00	0,00	0,00	12,24	5,74	Kilo	17,98	17,98										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	4,08	1,64	Kilo	5,72	5,72										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										
SEMANA 2 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 10 AL 14**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	204	82	Unidad	286	286										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	37,39	16,19	Kilo	53,58	53,58										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	12,48	5,40	Kilo	17,86	17,86										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	3,06	1,23	Kilo	4,29	4,29										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	3,06	1,23	Kilo	4,29	4,29										
Cilantro, crudo	0,00	0,00	0,00	0,61	0,25	Kilo	0,86	0,86										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	4,90	1,97	Kilo	6,86	6,86										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	13,26	6,56	Kilo	19,82	19,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	61,20	24,60	Kilo	85,80	85,80										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	10,20	4,92	Kilo	15,12	15,12										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	22,24	10,99	Kilo	33,22	33,22										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	4,90	1,97	Kilo	6,86	6,86										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	12,85	5,17	Kilo	18,02	18,02										
Zanahoria, sin cáscara, crudo	0,00	0,00	0,00	6,12	2,87	Kilo	8,99	8,99										
Naranja, cruda	0,00	0,00	0,00	1,02	0,41	Kilo	1,43	1,43										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										
SEMANA 3 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 17 AL 21**																	
Huevo de gallina, entero, crudo	0	0	0	204	82	Unidad	286	286										
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	37,39	16,19	Kilo	53,58	53,58										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	2,45	0,98	Kilo	3,43	3,43										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	2,45	0,98	Kilo	3,43	3,43										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	13,26	6,56	Kilo	19,82	19,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	40,80	16,40	Kilo	57,20	57,20										
Pimentón rojo, crudo	0,00	0,00	0,00	1,02	0,41	Kilo	1,43	1,43										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	22,24	10,99	Kilo	33,22	33,22										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	5,88	2,36	Kilo	8,24	8,24										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	9,18	3,69	Kilo	12,87	12,87										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	6,12	2,87	Kilo	8,99	8,99										
Piña, cruda	0,00	0,00	0,00	2,04	0,82	Kilo	2,86	2,86										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	34,68	14,76	Kilo	49,44	49,44										
SEMANA 4 FRUTAS Y VERDURAS	**MARZO 25 AL 28**																	
Pollo, pechuga con piel, cruda	0,00	0,00	0,00	24,93	10,79	Kilo	35,72	35,72										
Res, carne magra, cruda	0,00	0,00	0,00	12,48	5,40	Kilo	17,86	17,86										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	1,86	0,78	Kilo	2,57	2,57										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	1,84	0,74	Kilo	2,57	2,57										
Lechuga común, cruda	0,00	0,00	0,00	4,90	1,97	Kilo	6,86	6,86										
Papa, variedad harinosa, criolla, con cás	0,00	0,00	0,00	13,26	6,56	Kilo	19,82	19,82										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	20,40	8,20	Kilo	28,60	28,60										
Pepino cohombro, crudo	0,00	0,00	0,00	5,10	2,46	Kilo	7,56	7,56										
Plátano hartón, maduro, crudo	0,00	0,00	0,00	22,24	10,99	Kilo	33,22	33,22										
Repollo blanco, crudo	0,00	0,00	0,00	3,92	1,57	Kilo	5,49	5,49										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	7,34	2,95	Kilo	10,30	10,30										
Zanahoria, sin cáscara, cruda	0,00	0,00	0,00	12,24	5,74	Kilo	17,98	17,98										
Mango común, crudo	0,00	0,00	0,00	4,08	1,64	Kilo	5,72	5,72										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										
Fruta de cosecha 2	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										
Fruta de cosecha 3	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										

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	0	0	304	82	Unidad	286	286										
Cebolla cabezona, cruda	0,00	0,00	0,00	0,61	0,25	Kilo	0,86	0,86										
Cebolla junca, tallos, cruda	0,00	0,00	0,00	0,61	0,25	Kilo	0,86	0,86										
Papa, variedad harinosa, pastusa, sin cá	0,00	0,00	0,00	20,40	8,20	Kilo	28,60	28,60										
Tomate, crudo	0,00	0,00	0,00	3,67	1,48	Kilo	5,15	5,15										
Fruta de cosecha 1	0,00	0,00	0,00	17,34	7,38	Kilo	24,72	24,72										

C: Cumple NC: No Cumple

Observaciones:

NOMBRE TRANSPORTADOR (operador): Nathalia A

FIRMA: Nathalia A

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE (operador): Martha Viteri

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: Julio César Vásquez Q.

Firma: Martha Lucia Viteri R.

Cargo: Rector

Firma:

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	DSC INTERNATIONAL SAS			CONTRATO DE OPERACIÓN	020-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN			CÓDIGO DANE	252356001019
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. SAN JUAN	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	286	17	4862	
	RI				
TOTAL		286		4.862	

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 ENTREGADA RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	-	4.862	-	286
GRAN TOTAL	-	4.862	-	286

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	Julio Vasquez			

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 SAN JUAN
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	252356000019
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	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	TI	1144827331	ANDRES	MAURICIO	ANDRADE	ESCOBAR	11/05/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
2	TI	1144827895	JUAN	DIEGO	ARTEAGA	QUENGUAN	21/05/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
3	TI	1086774704	JEIMY	VALERIA	BAEZ	TUMBAQUI	30/11/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
4	TI	1085940586	VALERY	STEICY	BOLA ÑOS	VASQUEZ	2/11/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
5	RC	1086421218	ANDRES	FELIPE	BRAVO	QUENGUAN	4/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
6	TI	1085939987	SAMUEL	JOSUE	BURBANO	TULCAN	9/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
7	RC	1086302311	DAVID	SANTIAGO	BENAVIDES	NARVAEZ	18/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
8	TI	1085940080	JHOSTIN	DAVID	CADENA	MITIS	10/03/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
9	TI	1084847539	KAROL	NICOLE	CAEZ	BUESAQUILLO	12/01/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
10	TI	1025554816	DARHIANA	SARAHY	CEPEDA	CUBILLOS	30/10/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
11	RC	1084847712	MARIO	FERNANDO	CHALAPUD	MOLINA	18/12/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
12	TI	1084847565	JOHAN	DAVID	CHALAPUD	PINTO	14/03/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
13	TI	1085942559	EDWIN	FERNANDO	CHAMORRO	RODRIGUEZ	16/06/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
14	TI	1085941072	ANDREA	MELISSA	CHAMPUTIZ	QUENGUAN	17/12/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
15	TI	1144827651	RICHARD	STIVEN	CHAVES	ROSALES	25/12/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
16	TI	1086774747	SAMUEL	ANTONIO	CHLAMA	MITIS	7/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
17	TI	1086421432	NAIRY	ALEXANDRA	CORDOBA	RAMIREZ	22/03/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
18	TI	1144827655	MELISSA	ELIZABETH	CUELTAN	NASAMUEZ	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
19	TI	1085938553	JUAN	DAVID	CUMBALAZA	CUARAN	5/04/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
20	TI	1088736146	SARA	YERALDIN	DELGADO	ESCOBAR	4/10/2011	SP	6	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 Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Julio Vasquez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

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 en curso presente y de 1 a 11	[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 SAN JUAN
MUNICIPIO	IPIALES	**CODIGO DANE:**	356	**CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:**	252356001019
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	1. 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	TI	1086421608	JHONATAN	NEYMAR	DERAZO	CHITAN	1/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
22	TI	1085942602	ADRIANA	CAROLINA	ESTRELLA	DE LA CRUZ	1/06/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
23	TI	1085635765	JUAN	DAVID	GALLEGO	VALLEJO	8/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
24	TI	1116076974	HELEN		GARRETA	GIRALDO	15/10/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
25	PPT	6267601	LUIS	DAVID	GOMEZ	RONDON	3/02/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
26	RC	1085937512	DILAN	STEVEN	GUERRA	HERNANDEZ	29/11/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
27	TI	1085941727	ARIANA	ISABELLA	GUERRERO	DOMINGUEZ	14/03/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
28	CE	6802774	VICTOR	ALONZO	INFANTES	MAITA	27/08/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
29	TI	1085939176	ALVARO	JOSE	JIMENEZ	QUENGUAN	19/06/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
30	TI	1085935119	BRAYID	SOFIA	ITUYAN	VIVAS	17/04/2012	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
31	TI	1085940234	YON	ALEXIS	MALFUD	TATICUAN	28/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
32	TI	1144826819	YOJAN	SANTIAGO	MAYAG	PINCHAO	17/09/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
33	TI	1144826926	JOHAN	STIVEN	MENDEZ	GUERRERO	25/10/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
34	TI	1085323443	ANDRES	FELIPE	MISNAZA	ITUYAN	16/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
35	RC	1088505546	JUAN	JOSE	MUESES	CUMBALAZA	21/08/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
36	TI	1144827810	YARELI	TATIANA	MUESES	MALFUD	31/03/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
37	TI	1144827836	NATALY	STEFANIA	MUESES	TEPUD	12/04/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
38	TI	1085268165	MAICOL	DANIEL	NANDAR	POTOSI	1/12/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
39	TI	1085941714	LINA	SARAY	NAVARRO	CUASPA	24/02/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
40	TI	1029289202	SHERILL	DANIELA	PARRA	CORDOBA	27/07/2012	SP	6	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 Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

OBSERVACIONES

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:** INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	Ciclo	Grado	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (dos) 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	1064847716	DIANNA	SOFIA	PASCUMAL	SALCEDO	29/05/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
42	TI	1106691643	MARIA	FERNANDA	PATI[illegible]O	CADENA	1/04/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
43	TI	1144826467	EDISON	FERNEY	PERENGUEZ	PERENGUEZ	27/02/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
44	TI	1085940468	DERVID	JAIR	PINCHAO	TAQUEZ	20/10/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
45	RC	1127628450	ADRIAN	DE JESUS	PINEDA	A[illegible]ANGUREN	13/11/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
46	TI	1085941332	PAULA	ALEJANDRA	PINEDA	QUENGUAN	17/01/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
47	TI	1085942998	ARELIS	ANAHY	QUENGUAN	CUARAN	21/03/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
48	TI	1086421512	NEYMAR	ALEJANDRO	QUENGUAN	MAIPUD	3/07/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
49	TI	1085941869	BRIKA	YULIANA	QUILISMAL	GUAMUCAL	16/02/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
50	TI	1144825023	INGRI	JASMIN	QUENGUAN	HAMA	15/11/2010	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
51	TI	1085937651	EVER	DANIEL	QUENGUAN	YANDUN	14/12/2012	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
52	NIS	N77954298832	OSMAIRYS	MARIA	RINCON	PEREZ	15/07/2015	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
53	TI	1085932936	DILAN	JOEL	ROJAS	RUEDA	30/06/2011	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
54	TI	1084847581	DAIRWIN	MAURICIO	ROSERO	CAICEDO	7/04/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
55	TI	1085941861	MELISSA	BREYITH	TAQUEZ	PISTALA	28/03/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
56	RC	1085940467	DERON	ANDREY	TAQUEZ	TAQUEZ	29/09/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
57	TI	1085939644	MILAN	ESTIBEN	TAQUEZ	TAQUEZ	3/08/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
58	RC	1085939171	EMELY	ALEJANDRA	TATICUAN	QUENGUAN	14/06/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
59	TI	1086421602	JUAN	FERNANDO	TENGANAN	ANDRADE	2/11/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
60	CE	3533835	KARLA	NICOLLE	TOVAR	BURGUILLOS	25/09/2011	SP	6	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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Dias: Marque X, el día Viernes o M, el día Miércoles

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: así: CAIMPS (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAIMA (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada - CAITPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CAITA (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada - Desayunos/CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desayunos/CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desayunos/CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada Desayunos/CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desayunos)

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

- El anexo de este documento, ingresar 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.
- El proceso de cocción del hasta entonces, favor cubrir totalmente los alimentos.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del contenido del mismo para el seguimiento, inspección y control del programa.
- El presente Formato no debe tener tachones, el establecimiento no le aceptara la cuenta del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	SEDE	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								
61	RC	1085941644	MAGALI	YASMIN	TUMBAQUI	TAQUEZ	9/02/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
62	TI	1085942297	ESTEFANY	GUADALUPE	VALLEJO	CHAVES	3/05/2014	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
63	TI	1084847623	KEDDYN	YEIDEN	VALLEJO	NANDAR	1/08/2013	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
64	RC	1085940044	JHOANNER	SAMUEL	VALLEJO	TUMBAQUI	8/08/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
65	RC	1085038649	GISEL	YULIANA	VASQUEZ	QUENGUAN	13/04/2013	SP	6	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
66	TI	1086421693	ANDREY	ALEJANDRO	YAGUAPAZ	CEPEDA	27/03/2014	SP	6	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
67	TI	1085937205	PAMILA	GERALDIN	YANDUN	PORTILLA	19/09/2013	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
68	TI	1086421360	ISABELA	VALENTINA	ZU[illegible]GA	ARIAS	3/01/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
69	TI	1144826772	MARLIK	ALEXANDRA	YANALA	MUESES	1/09/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
70	PPT	5912627	OSMARY	CECILIA	VARGAS	BRAVO	24/02/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
71	PPT	6085283	SOL	YELIS	TORREGLOSA	PEREZ	1/02/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
72	RC	1086421503	DEISY	MELIZA	TOBAR	BURBANO	22/06/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
73	TI	1144827136	YOAN	ELIAN	TAQUEZ	TAQUEZ	3/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
74	RC	1144827048	MAICOL	ANDRES	TATICUAN	FLOREZ	24/12/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
75	TI	1085926555	MARLON	EDIXON	TAMBUD	CHACUA	14/02/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
76	RC	1085939534	BRENDA	VALENTINA	TAQUEZ	ARTEAGA	25/07/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
77	RC	1085932815	SEIDY	YAMILE	QUENGU[illegible]AN	TATICU[illegible]AN	7/09/2011	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
78	TI	1085939060	KEVIN	NICOLAS	ROSAS	MUESES	7/06/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
79	TI	1085935490	JERSON	ALEJANDRO	QUISTIAL	TAQUEZ	18/05/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
80	TI	1144827127	JHONIER	JHOAN	QUENGUAN	MAYA	31/01/2013	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: Lina Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

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 6° a 11° (solo aplica para estudiantes).

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 Empleados. CAIMPIE: Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Empleados. CAITPE: Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Empleados. CAITPIE: 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 en este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el consecutivo Tercero Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los usuarios y/o supervisores del mismo.
- En ningún caso el contenido del mismo presentar tachones, borrones o enmendaduras.
- 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 ningún caso podrá ser modificado.

Educación Ipiales Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	6. Grado Escolar	7. Sede	8. Tipo de complemento	TIEMPO DE ENTREGA - Escriba el dia hábil 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 en dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
81	TI	1086421295	BETH	SAMANTHA	QUENGUAN	TAQUEZ	11/11/2012	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
82	RC	1144827011	SHERMAN	STIVEN	QUENGUAN	QUENGUAN	1/12/2012	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
83	RC	1085935763	DEIMAR	SEBASTIAN	QUENGUAN	ROSERO	4/06/2012	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
84	RC	1144827805	MAICOL	ALEXANDER	QUENGUAN	ARTEAGA	26/04/2013	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
85	TI	1086421313	MILDRE	NICOL	QUEMA	CORDOBA	11/12/2012	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
86	TI	1085931540	STIVEN	ANDRES	QUEMA	MENDOZA	12/05/2011	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
87	TI	1085927785	JHOHELEN	STIVEN	ORTIZ	TULCAN	15/05/2010	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
88	TI	1085926915	OSCAR	STIVEN	PANTOJA	CASTRO	22/05/2010	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
89	RC	1086421513	KEVIN	GEOVANNY	MUESES	TUMBAQUI	27/06/2013	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
90	TI	1144827391	MANUELA	SOFIA	MONTENEGRO	CEPEDA	4/06/2013	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
91	RC	1086699123	JUAN	ESTEBAN	MORAN	RUANO	25/07/2013	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
92	TI	1144827010	ESTIVER	DAVID	MARTINEZ	TAQUEZ	1/12/2012	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
93	TI	1086937582	HEIDY	SALOME	MAUPUD	ROSERO	16/12/2012	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
94	TI	1085935194	MERCI	ALEJANDRA	MAUPUD	TAQUEZ	12/04/2012	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
95	TI	1085635680	BRITHNY	ANYELY	MALLAMA	CUARAN	9/01/2013	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
96	TI	1144827149	INGRITH	SALOME	MALLAMA	MIRANDA	8/02/2013	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
97	RC	1086301833	ANGELICA	RENATA	IPIAL	ARTEAGA	27/07/2012	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
98	TI	1081060127	ANA	MARIA	GUACAMES	BENAVIDES	26/02/2013	SP	T	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
99	RC	1085939448	SNEIDER	FERNANDO	ITUYAN	TULCAN	4/07/2013	SP	T	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
100	TI	1084847479	LAURA	SOFIA	GUERRERO	ROMERO	5/08/2012	SP	T	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: Tino Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: M B.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Julio

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 CAJMIE: Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada, CAJTPI:Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio CAJTIE:Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada APS: Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RI: Refrigerio Reforzado Industrializado, CAE: Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) APSD: (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 las Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles 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 la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El Instituto Promotor de Obras Civiles Nacionales, no se responsabiliza por cuarquier hurto o pérdida del mismo.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	GRADO	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 consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
101	TI	1059246318	JOSHUA	FABIOTH	HERRERA	VARGAS	27/06/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
102	TI	1085939830	LAURA	SOFIA	GARRETA	CADENA	7/07/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
103	TI	1085938851	DIANA	JIMENA	DIAZ	CUMBALAZA	4/05/2013	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
104	RC	1144827104	MARLON	ARIEL	BENAVIDES	GARZON	23/02/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
105	TI	1084841585	JHON	SEBASTIAN	CHAMORRO	MOLINA	15/04/2013	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
106	TI	1085936857	ANDRES	CAMILO	CAICEDO	MORAN	25/06/2010	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
107	TI	1085923972	NICOLAS	GABRIEL	BUSTOS	MEJIA	22/07/2009	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
108	TI	1144826100	SAMUEL	DAVID	BAEZ	CUASTUMAL	2/10/2011	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
109	RC	1144826919	REY	FERNANDO	ARTEAGA	PINCHAO	25/10/2012	SP	7	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
110	RC	1085937548	MARIAPAZ		ARELLANO	CHAMORRO	25/12/2012	SP	7	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
111	TI	1085931306	LEYSTER	ZULEYMY	BAEZ	MUESES	2/05/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
112	TI	1088131038	DEISY	YULISA	BURGOS	PAUCARA	5/01/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
113	TI	1085935884	EMMITA	SELENY	CAIPE	JURADO	9/07/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
114	RC	1085932171	TEDDY	CHARLES	CADENA	MITIS	16/07/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
115	TI	1144825668	DAFNIA	CAMILA	CADENA	TAQUEZ	8/07/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
116	TI	1084847316	DANNY	FERNANDO	CHALAPUD	ERAZO	5/07/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
117	TI	1085932800	WILLI	ALEJANDRO	CASTRO	MALPUD	15/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
118	TI	1084847382	GUSTAVO		CEBALLOS	BENAVIDES	10/12/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
119	TI	1086420838	DEIVID	JUNIOR	CORTES	MUESES	30/07/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
120	TI	1086420924	SHIRLEY	VALENTINA	CORAL	QUENGUAN	6/10/2011	SP	8	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 Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Días: Marque X en la intersección y día, o en blanco si no.

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: ice CAMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio - CAMPO (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada) - CATPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio - CATPO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Racion Industrializada) - CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias) - RTED (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) - CAMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CATPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAMPRT (Complemento Alimentario Jornada Mañana Racion Industrializada Desplazados) - CATPRD (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 hacerse custodio hay a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En ninguno del cumplido del menú ofrecido 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, ni correcciones de ninguna naturaleza.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	1. Grado Educativo	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																							
121	TI	1086301535	ALISSON	YARETZI	CUARAN	CUARAN	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
122	TI	1085934989	SANDRA	PATRICIA	CUARAN	GUAMAN	27/03/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
123	TI	1085635568	MARYORI	ESTEFANIA	CUARAN	VITERI	7/04/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
124	TI	1085935087	ELIAN	SANTIAGO	CUMBALAZA	JIMENEZ	22/04/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
125	TI	1144825260	OMAR	JOHAN STIVEN	DE LA CRUZ	ORDOÑEZ	3/01/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
126	TI	1086421003	GERALDINE	SOFIA	CUMBALAZA	CHALACAN	30/01/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
127	TI	1085937005	JUAN	SEBASTIAN	GARRETA	HUERTAS	21/10/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
128	TI	1144825953	DIANA	LISBETH	CUAYAL	CHACUA	4/08/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
129	TI	1084847492	GIANA	ISABELLA	FLOREZ	HUERTAS	7/09/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
130	TI	1140167860	MILANE		GONZALEZ	PREGIADO	26/08/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
131	TI	1085934683	ANGIE	NICOLL	ITUYAN	MORAN	15/03/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
132	TI	1085935737	EMILY	YURLENI	ITUYAN	QUENGUAN	22/06/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
133	TI	1144824946	MILLER	MESIAS	IPIAL	ARTEAGA	12/02/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
134	RC	1085932369	DANIELA	SOFIA	MALLAMA	VASQUEZ	8/08/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
135	TI	1086421182	ELIANA	SOFIA	MALPUD	MALPUD	8/08/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
136	TI	1084847282	ANDERSON	DAVID	MALES	GUAPUCAL	17/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
137	TI	1144826279	PAOLA	ANDREA	JURADO	LUCERO	5/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
138	TI	1086421028	LUIS	ARMANDO	MAYAG	GARZON	4/02/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
139	RC	1144825648	JHOAN	MATEO	MUESES	CAICEDO	21/07/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				17
140	TI	1204963293	WILMER	ALEJANDRO	MORALES	TELLEZ	8/01/2012	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: Dina Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

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 modalidad que recibe el titular de derecho: así: CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio , CAIMAN (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada , CAITPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAITIN (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada) APD (Almuerzo Preparado en Sitio poblaciones Vulnerable), SIN (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Caracterizado para Emergencias), APID (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAAMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados),CAJTPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados),CAJMPD (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 conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos, del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los auditores y/o supervisores del mismo.
- Es preciso del cuidado del medio ambiente, hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento es de la exclusividad del custodiario del mismo para el seguimiento, supervisión y control del programa.
- El presente formato es de uso interno institucional, no corresponde a uno suministrado por la entidad territorial.

Ipiales Secretaría de Educación DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

OPERADOR DGC 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	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día natural en el que corresponda la entrega del 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				
												Número de días de atención - Marque con una X en los que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
141	TI	1144825954	SAMUEL	ALEJANDRO	MUESES	QUENGUAN	5/08/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
142	TI	1085936506	JUAN	PABLO	MUESES	VASQUEZ	5/09/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
143	TI	1144826800	DANNYS	NEYERETH	PISTALA	QUENGUAN	12/08/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
144	TI	1144826739	YULIANA	ELIZABETH	PISTALA	TAQUEZ	27/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
145	TI	1144826742	ELIANA	YARETZI	PITACUAR	MALPUD	21/08/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
146	TI	1086421183	MELANY	TATIANA	PITACUAR	MALPUD	28/07/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
147	TI	1107862444	MARIA	GUADALUPE	PATI[illegible]O	CADENA	25/11/2019	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
148	TI	1144826186	ERIK	ALEXANDER	QUENGUAN	BURBANO	30/10/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
149	TI	1085933166	ERIKA	DAYANA	QUENGUAN	CHILAMA	11/10/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
150	TI	1086421268	TATIANA	YULIED	QUEMAG	CUNDAR	25/10/2012	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
151	TI	1085933799	ADRIANA	LIZETH	QUENGU[illegible]AN	PINCHAO	30/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
152	TI	1085931330	JAIDER	SANTIAGO	QUINTAS	CHAMORRO	22/04/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
153	TI	1144826039	JULIANA	VALENTINA	ROSALES	ROSALES	4/09/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
154	TI	1144826313	MARIA	ALEJANDRA	RIVERA	QUENGUAN	13/12/2011	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
155	TI	1085930872	DANIEL	ALEJANDRO	SOLARTE	MALPUD	15/03/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
156	TI	1085933263	YEFERSON	JAVIER	TAQUEZ	TUMBAQUI	10/10/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
157	TI	1117354391	JUAN	JOSE	TORRES	VALLEJO	2/03/2010	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
158	TI	1144825202	JHINSY	NARYVER	YANDUN	PORTILLA	18/12/2010	SP	8	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
159	TI	1085931694	MAICOL	STIVEN	TATICU [illegible]AN	CRUZ	8/06/2011	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
160	TI	1114547343	SANTIAGO	ALEXANDER	VALENCIA	SALAZAR	14/01/2012	SP	8	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: Dina Moya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Ucuyago

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° (cero preescolar) a de 1 a 11.

3. Tipo de complemento: Indica si el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho , así: CAJMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio , CAJMPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTPS (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJMPI (Almuerzo Preparado en Sitio jornada mañana), CAJMPS (Refrigerio Ración de Industrializado), CAJTPI (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSO (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAJMPSO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados), CAJTPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados), CAJMPSO (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados), CAJTPSO (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados).

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

- El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe mantenerse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores con supervisores 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 contenido literal de datos tales (nombres, no sobrenombres) son numéricos (o cuidado del mismo).

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 SAN JUAN

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (valor) al cual corresponde el 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																										
161	TI	1085934347	DARWIN	ALEJANDRO	TULCAN	PISTALA	13/02/2012	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
162	TI	1085924794	FREDER	WILFREDO	ZAMBRANO	MICANQUER	25/09/2009	SP	8	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
163	TI	1085927254	SANTIAGO	NICOLAS	ZURA	CADENA	22/03/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
164	TI	1086430520	MISHEL	CAROLINA	TATICUAN	QUENGUAN	13/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
165	TI	1085931126	MELANI	ALEJANDRA	TATICUAN	TOVAR	29/03/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
166	PPT	7561747	MICHELL	ALEXANDRA	SANCHEZ	ULACIO	7/03/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
167	TI	1086420655	JONATHAN	HANNIER	TAQUEZ	TAQUEZ	16/12/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
168	TI	1085925630	LISETH	GABRIELA	TAQUEZ	CANCHALA	16/12/2009	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
169	TI	1144824622	DAVID	ALEJANDRO	TAQUEZ	PORTILLA	25/06/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
170	RC	1085929848	JHON	JAINER	TAQUEZ	QUENGUAN	21/11/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
171	TI	1144824134	RANDY	JADIEL	TAQUEZ	QUENGUAN	2/07/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
172	TI	1085303501	SARHA	GABRYELA	ROMERO	ARROYO	25/05/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
173	RC	1144825342	JOSE	MIGUEL	NAVARRO	CUASPA	18/01/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
174	RC	1144825556	MAITE	MELIZA	PASCUMAL	POTOSI	11/12/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
175	TI	1085924653	ANDRES	FERNANDO	PRADO	DAVILA	13/09/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
176	TI	1144825977	MARLON	JAIR	PINCHAO	QUEMAG	10/06/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
177	TI	1086755606	YAIZENNY	MERITXEL	PALLES	CORAL	27/04/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
178	CE	17568093	JORDAN	ALEXIS	NUGRA	GUAMIALAMA	29/05/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
179	TI	1144825393	LESLY	TALIANA	MORAN	POTOSI	25/01/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X								17
180	TI	1144824880	MARIA	CAMILA	MOLINA	CAICEDO	15/07/2010	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 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 JULIO VASQUEZ

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 (F. 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: CAIMTS (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 población Vulnerable), RI (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAIMPSE=Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados/CAITPSD (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 las instituciones educativas debe tener en cuenta:

- El objeto de este documento impreso y debidamente diligenciado debe estar cualquier momento ante el Supervisor Técnico del contrato - del Programa PAE y estar disponible para consulta de los medios de supervisión del mismo.
- En ningún documento 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 información confidencial, la suministración a terceros requiere la autorización del operador.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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 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																								
181	TI	1081278647	DANNA	VALENTINA	LEAL	QUENDY	5/11/2008	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
182	RC	1144825978	JUAN	JOSE	LUCANO	ROSERO	12/08/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
183	TI	1086301259	MELANY	ALEJANDRA	IPIAL	NARVAEZ	13/03/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
184	TI	1144825373	EMILCE	YURANI	IPIAL	QUENGUAN	22/01/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
185	TI	1179710036	ALEXIS	GEOVANNY	ITUYAN	MIPAZ	28/10/2009	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
186	TI	1140168438	LUZ	MERY	GONZALEZ	PRECIADO	15/02/2012	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
187	TI	1085930419	ERICK	SEBASTIAN	DIAZ	MAYA	11/01/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
188	TI	1144825140	RICARDO	ANDRES	CUACAL	GUAPUCAL	12/12/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
189	TI	1084847151	EMELLY	YULIETH	CISNEROS	CHAMORRO	24/04/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
190	TI	1085928996	ALEJANDRA		CHAVEZ	VERDUGO	8/09/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
191	TI	1085926279	ALEX	YASMIN	CASTAÑEDA	PEREZ	27/01/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
192	RC	1085931559	DAVID	SAMUEL	CASTRO	CEPEDA	23/05/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
193	TI	1179711009	JHONATAN	DANIEL	CHAGUEZA	IMBACUAN	1/07/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
194	TI	1085932138	DIEGO	NICOLAS	CADENA	TAQUEZ	2/07/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
195	TI	1144825201	LUNA	VALENTINA	CAIPE	JURADO	22/12/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
196	TI	1144825421	EMILIO		CALDERON	CUMBALAZA	30/01/2011	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
197	TI	1144825805	DERI	NICOL	CABRERA	JIMENEZ	13/06/2011	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
198	TI	1085929654	ALFRED	DAVID	CADENA	MALPUD	6/11/2010	SP	9	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
199	TI	1089058010	LAURA	SOFIA	BOLAÑOS	BRAVO	5/10/2010	SP	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X				13
200	TI	1011213496	SAMUEL	ALEJANDRO	ARCOS	CUARAN	11/08/2011	SP	9	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 Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: Lina Maya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

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: CAJMO (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio , CAJMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada) , CAJTO (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio , CAJTI (Complemento Alimentario Jornada tarde Ración Industrializada) APO (Almuerzo Preparado en Sitio poblacion Vulnerables), RR (Refrigerio Refrigerio Industrializado), CAC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APOD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), CAMPDO (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 los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento físico o electrónico diligenciado debe mantenerse conforme a los lineamientos Tercero Administrativo del Proyecto PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- Es obligación del Cocinero del menú ordinario hacer uso tal cual de las recetas.
- La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El complemento Alimentario no debe tener herbicidas. El alimento debe estar inocuo hasta la salida del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	Dotación del complemento - Escriba el día hábil en que participó en 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	1095180289	MARIA	FERNANDA	ANDRADE	RODRIGUEZ	2/10/2010	SF	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
202	TI	1121448523	DANNA	VALENTINA	ANGULO	MORAN	20/04/2010	SF	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
203	RC	1144825880	JUANITA	NATALY	ARTEAGA	HUERTAS	16/02/2011	SF	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
204	RC	1112226384	VALERY	SOFIA	ALVAREZ	RODRIGUEZ	19/08/2010	SF	9	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
205	TI	1085922065	BRAYAN	JAIR	ANDRADE	CHACUA	13/03/2009	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
206	TI	1085926872	LAURA	TATIANA	ARTEAGA	HUERTAS	23/03/2010	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
207	TI	1085924993	YEFERSON	YESID	ARTEAGA	MUESES	18/10/2009	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
208	TI	1085926729	CLAUDIA	YANIRA	BENAVIDES	GARZON	1/08/2010	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
209	TI	1085924623	JULIETA		CANCIMANSE	CEREDA	22/09/2009	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
210	TI	1085915420	DANIEL	ALBERTO	CADENA	YAMALA	11/09/2007	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
211	TI	1086420329	ANTONY	JOSEPH	CADENA	ROJAS	6/03/2010	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
212	TI	1086774519	MARIA	LISBETH	CHALAPUD	MERA	20/04/2009	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
213	TI	1085926282	BRICE	SEVASTIAN	CASTRO	MALPUD	27/12/2009	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
214	TI	1085925768	STIVEN	JEOVANY	CHALAPUD	YANDUN	18/12/2009	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
215	TI	1084846925	OSCAR	JULIAN	CHALAPUD	MOLINA	8/02/2009	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
216	RC	1085925805	LINA	SOFIA	CORAL	PANTOJA	28/12/2009	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
217	TI	1086420263	WILLIAM	ANTHONY	CUASAPUD	QUENGUAN	25/01/2010	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
218	TI	1086299358	JESUS	FABIAN	CUARAN	GUAMAN	8/07/2006	SF	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
219	TI	1086420182	YERALDINE	NICOL	CORAL	QUENGUAN	23/11/2009	SF	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
220	TI	1085924617	KEVIN	ROBERTO	GESAMA	QUENGUAN	11/09/2009	SF	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 Mayo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

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: Indique el tipo de complemento y modalidad que recibe el Titular de Derecho: así: CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada mañana preparado en sitio), CAIMPII (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada), APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RII (Refrigerio Reforzado Industrializado), CNT (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APSE (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPD (Complemento Alimentario Jornada Mañana) preparado en sitio Desplazados)CAIPD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados)CAIMPID (Complemento Alimentario Jornada mañana Ración Industrializada Desplazados)CAITPID (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada Desplazados)

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

- El archivo de este documento impreso y rigurosamente diligenciado debe mantenerse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios con supervisores del mismo.
- En ejercicio 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 forzado en todas estas funciones, es responsabilidad de quien suscribe la validez del mismo.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252359001019

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	1. Grado Educativo	1. Sexo	3. Tipo de complemento	Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el 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 alimentario	
221	TI	1085927033	MARILYN	LISBETH	ITUYAN	QUENGUAN	25/03/2010	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
222	TI	1086429050	JOVANNY		JIMENEZ	MALPUD	29/12/2006	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
223	TI	1123208168	NIXON	STIVEN	MALPUD	GESAMA	26/06/2007	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
224	TI	1085918783	DAIVER	SANTIAGO	MENDOZA	CADENA	18/05/2008	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
225	TI	1085925617	MAYNER	ALEXIS	MALPUD	ROSERO	22/11/2009	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
226	TI	1179713062	AIDE	ALEJANDRA	MALPUD	MALPUD	4/05/2010	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
227	TI	1054399905	SARA	JULIANA	NARVAEZ	MARTINEZ	17/09/2010	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
228	TI	1085927035	YOSTIN	ESTIVEN	PALMA	MITIS	27/03/2010	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
229	TI	1112402275	JOSE	DAVID	PASCUMAL	CASANOVA	16/10/2009	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
230	TI	1088130762	NANCY	YORLEY	PAUCARA	TOBAR	15/02/2009	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
231	TI	1086429021	GABRIEL	SALOMON	ROMERO	SOLARTE	23/08/2009	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
232	TI	1084846942	ANHY	SOFIA	ROSERO	CAICEDO	29/01/2009	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
233	TI	1085925656	SANDRA	MILENA	QUISTIAL	GARZON	9/12/2009	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
234	TI	1086420118	JHON	ALEX	QUISTIAL	QUENGUAN	9/10/2009	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
235	TI	1085918548	LEIDY	DAYANA	QUENGUAN	PINCHAO	16/12/2007	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
236	TI	1085927501	JESUS	ALEJANDRO	QUENGUAN	ROSERO	24/04/2010	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
237	TI	1085927084	JOSE	LUIS	QUENGUAN	ROSERO	28/03/2010	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
238	TI	1086429324	MELANNY		TAQUEZ	ROSALES	9/02/2010	SP	10	F	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
239	TI	1086430665	JHON	FREIDER	TAQUEZ	GESAMA	16/06/2009	SP	10	M	APS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
240	TI	1085927844	DEINER	HERNEY	TAQUEZ	BOLAÑOS	2/06/2010	SP	10	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 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 Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Marque 1, si el beneficiario es M, si es Masculino

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. CAIM (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio, CAIMI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada, ... CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde, preparado en sitio, CAITPI (Complemento Alimentario Jornada Tarde Ración Industrializada, APO (Almuerzo Preparado en Sitio Ordinario Vulnerables, RI (Refrigerio Refuerzo Industrializado), CAIC (Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias), APOD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados) CAIMPSD Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados)CAITPSD (Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados) CAIMPI (Complemento Alimentario Jornada Mañana Ración Industrializada 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 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.
- El precio del subsidio del medio alimentario hacen uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del contenido del mismo, para el pago mensual correspondiente y control del programa.
- El presente formato es diligenciado manualmente, no se permite la modificación del mismo.

Educación · Iplales · Educación · DSC

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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	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
241	TI	1085920304	KATHERIN	VANESSA	TATICUAN	FLOREZ	16/08/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
242	TI	1085922579	ADRIAN	ALEXIS	TATICUAN	QUENGUAN	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
243	TI	1085924019	NATALIA	ALEJANDRA	TARAMUEL	TAQUEZ	14/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
244	TI	1085921390	SULLI	FERNANDA	TAQUEZ	TUMBAQUI	12/12/2008	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
245	TI	1144824826	NICOLAS	ESTIVEN	TORO	QUENGUAN	27/09/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
246	TI	1085929935	YESENIA	VALENTINA	TULCAN	MORAN	27/09/2010	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
247	TI	1140014030	ANGELY	KATERINE	YELA	PASTAS	3/05/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
248	TI	1085919495	YILVER	ARLEY	TUMBAQUI	TAQUEZ	14/09/2006	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
249	TI	1085924565	NICOLL	ALEJANDRA	VALLEJO	MUESES	31/08/2009	SP	10	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
250	TI	1084847103	JOSE	LUIS	YAMA	PANTOJA	22/02/2010	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
251	TI	1085917036	JEYSON	STIVEN	VASQUEZ	CUMBALAZA	17/01/2008	SP	10	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
252	TI	1085917891	DEYVER	ALEXIS	TUMBAQUI	QUENGUAN	1/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
253	TI	1085916785	INGRID	DANIELA	ZURA	CADENA	12/12/2007	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
254	TI	1085921251	IVAN	ALBEIRO	ZURA	CUMBALAZA	29/12/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
255	TI	1085919362	YINED	LUCERO	TATICUAN	CRUZ	24/06/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
256	TI	1085922371	JHON	ALEJANDRO	TAQUIS		31/01/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
257	TI	1085914101	DARWIN	ALEXANDER	TAIMBUD	CHACUA	2/04/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
258	RC	1085923234	ANGIE	CAMILA	SANCHEZ	ARTEAGA	13/06/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
259	TI	1085910071	LUIS	ALBERTO	TAQUEZ	PINCHAO	11/09/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		17
260	TI	1086774407	DARIO	ALVEIRO	TAQUEZ	TAQUEZ	14/10/2006	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 Maya

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: [signature]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO [signature]

OBSERVACIONES

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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 escolar	1. Sexo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA (Escriba el día habil en 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																					
261	TI	1085918104	EIDI	MARITZA	QUENGUAN	ITUYAN	26/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
262	TI	1085917721	GIOVANI	ANDRES	QUEMA	MORAN	17/03/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
263	TI	1125409824	DEINER	OVEIMAR	QUEMA	MEJIA	11/02/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
264	TI	1085620206	DIANA	CATALINA	REINA	IMBACUAN	16/09/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
265	TI	1085917597	LEIDY	YANIRA	PINCHAO	TAQUEZ	6/03/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
266	CC	1085908461	SANTIAGO		PANTOJA	VILLARREAL	24/05/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
267	CC	1130164303	MILENA	ALEXANDRA	MU∫aOZ	PINCHAO	30/05/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
268	TI	1085634842	YOEL	LEANDRO	NANDAR	POTOSI	1/10/2007	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
269	TI	1086420004	YOLI	ELIZABETH	MUESES	TUMBAQUI	8/08/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
270	TI	1085920758	YEINED	TATIANA	MALPUD	TATICUAN	1/11/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
271	CC	1085915691	ANAHI	ESTEFANIA	MALPUD		16/11/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
272	TI	1085922445	YOHANA	ELISABETH	MUESES	CHACUA	27/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
273	TI	1085919427	MARIA	LISETH	MALPUD	ITUYAN	23/05/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
274	TI	1085820603	ANDRES	CAMILO	MALPUD	MUESES	3/09/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
275	TI	1080052378	JUAN	SEBASTIAN	MALPUD	ENRIQUEZ	13/10/2008	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
276	TI	1085908128	ALEXIS	DAMIAN	LOPEZ	QUENGUAN	4/05/2006	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
277	CC	1085911471	DAYANA	VANESSA	ITUYAN	MEPAZ	18/12/2006	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
278	TI	1085922461	DUVAN	ADRIAN	IBARRA	ROSERO	25/04/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
279	TI	1086774518	RICHARD	ALEXIS	ERAZO	RIASCOS	28/03/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X			17
280	TI	1028489445	CRISTIAN	CAMILO	FIGUEROA	HERNANDEZ	5/03/2009	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 Moya

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Yolo Unsgwor

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sexo: Mujeres F, d es Femenino y M, d es Masculino

2. Grado escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cuna grado/kinder y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: indica a cual de complemento o 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 APS (Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable), RRI (Refrigerio Ración Industrializado), CAE (Complemento Alimentario Interinstitucional para Emergencias), APSD (Almuerzo preparado en sitio Desplazados), UAIMPSD (Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados) UAITPSD (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 Proyecto PAE y estar disponibles para consulta de los usuarios y/o supervisión del ICBF.
- En proceso 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 operador funcionario debe tener facilidad de acceso a los establecimientos para consultas de cualquier usuario.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

MUNICIPIO IPIALES **CODIGO DANE:** 356 **CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:** 252356001019

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 inicial y cual corresponde la semana 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																						
261	TI	1144824071	KAREN	LIZET	GARRETA	RIOS	18/04/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
262	RC	1086419721	YERALDIN	DAYANA	CUARAN	NAZAMUES	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
263	TI	1034782142	DAYANA	VALENTINA	CUARAN	CONTRERAS	14/04/2009	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
264	TI	1085921778	GISELLY	MAYERLY	CHARFUELAN	DE LA CRUZ	28/01/2008	SP	11	F	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
265	TI	1083923651	YONATAN	DANIEL	ARCINEGAS	CASTILLO	28/06/2009	SP	11	M	APS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X			17
266	TI	1086419667	JENIFER	ALEXANDRA	ANDRADE	ESCOBAR	10/01/2009	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:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Julio Vasquez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES

1. Sede: Marque 1 si es Sede principal y 99 si es Restaurante

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: (AMPJ) Complemento Alimentario, entrega mañana preparado en sitio, (AMRI) Complemento Alimentario consumo mañana Ración Industrializada, (ATPJ) Complemento Alimentario consumo Tarde preparado en sitio, (ATRI) Complemento Alimentario consumo tarde Ración Industrializada APS Almuerzo Preparado en Sitio población Vulnerable, RI=Refrigerio Ración Industrializado, CAE Complemento Alimentario Industrializado para Emergencias, APSE Almuerzo preparado en sitio Desplazados, CAMPD Complemento Alimentario Jornada Mañana preparado en sitio Desplazados, CAMRD Complemento Alimentario consumo Mañana Ración Industrializado Desplazados, CATPD Complemento Alimentario Jornada Tarde preparado en sitio Desplazados, CATRD 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 radicarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.

En precio del subsidio del mismo mes.

La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

Al momento de hacer las correcciones, el proveedor no debe tachar ni utilizar corrector.