Anexo 1: Soporte de capacitaciones al personal manipulador de alimentos.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

CAPACITACIÓN

FEHA: 20 - 08 - 2025

ASISTENTES: Personal manipulador de alimentos.

TEMA: Orientación del funcionamiento del PAE, buenas prácticas de manufactura, plan de saneamiento básico y diligenciamiento de los formatos ejecución de los procesos, cumplimiento de minuta establecida.

INTRODUCCIÓN:

Se realiza esta capacitación al personal manipulador de alimentos el día 20 del mes de agosto del corriente, sobre buenas prácticas de higiene, es importante conocer y cumplir las normas de higiene durante la manipulación de alimentos, porque así podremos garantizar la seguridad de éstos y evitar enfermedades de origen alimentario.

La mayoría de las veces el manipulador de alimentos es el que interviene como vehículo de transmisión de estas enfermedades, con lo cual es importante que tengamos en cuenta el gran papel que se juega en la prevención.

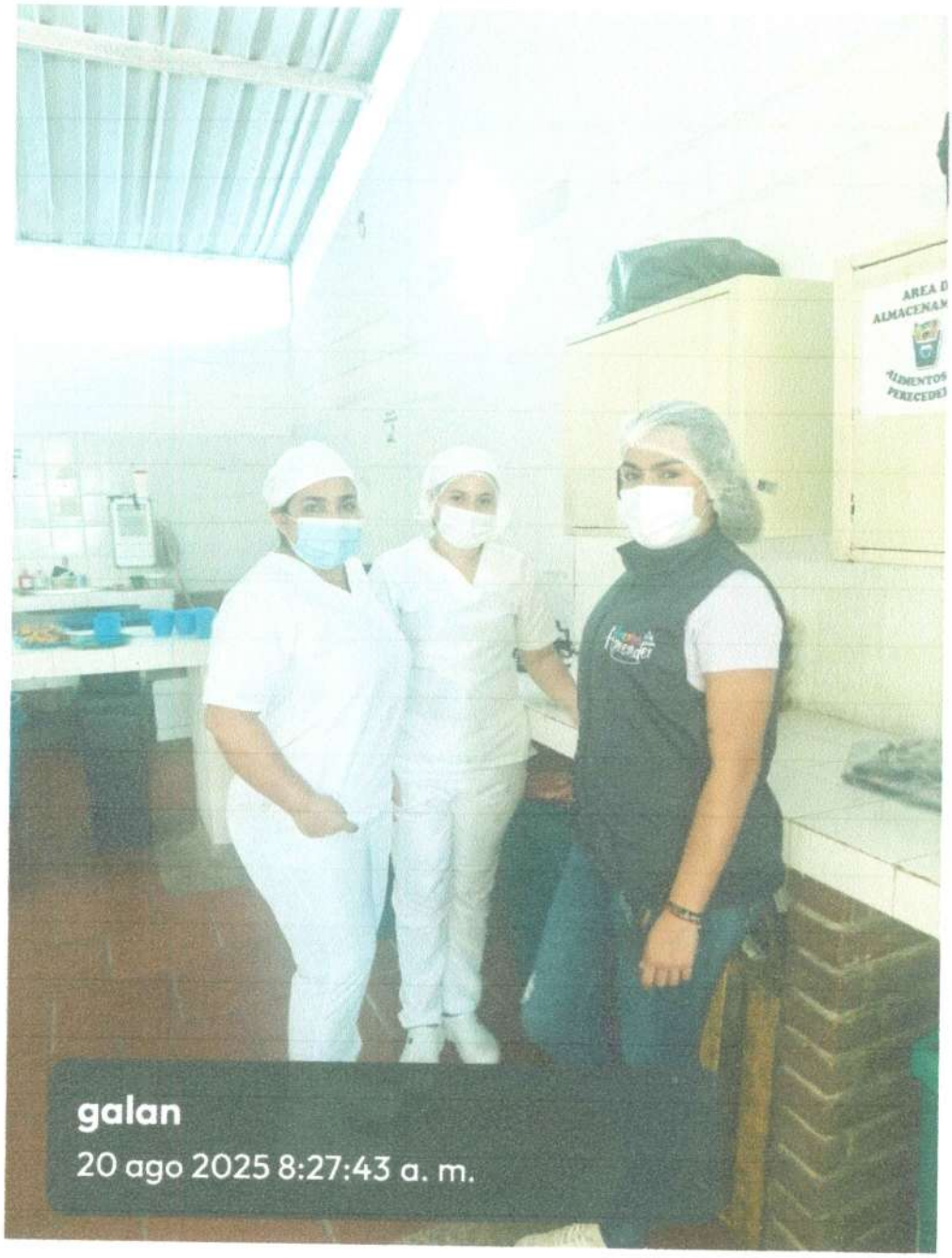
La formación de los manipuladores de alimentos es obligatoria y te permitirá obtener un certificado que te acreditará como manipulador, permitiéndote trabajar en el ámbito alimentario, esta capacitación debe ser continua, porque un manipulador de alimentos es toda persona que, por su actividad laboral, tiene contacto directo con los alimentos durante cualquiera de sus fases hasta que llega al consumidor final como en este caso son los estudiantes focalizados para el PAE el consumidor final, las fases que podemos encontrar son: su preparación, fabricación, transformación, envasado, almacenamiento, transporte, distribución, venta, suministro y servicio.

DESARROLLO:

- Verificación de la prestación del servicio PAE
- Orientaciones sobre el funcionamiento del programa como son; cumplimiento de la minuta, diligenciamiento de formatos, condiciones higiénico sanitarias de las áreas donde se ejecuta el PAE.
- Cumplimiento de minuta patrón
- Firma del acta por cada una de las sedes educativas
- Se adjuntan las actas firmadas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

- I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

- I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO



- I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

- I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

TARJETA PROFESIONAL DEL CAPACITADOR



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

TARJETA PROFESIONAL DEL CAPACITADOR



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNION TEMPORAL PAE MELGAR

ACTAS DE CAPACITACION

MUNICIPIO:

MELGAR

AGOSTO

2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA	I.E.T SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR				
MODALIDAD:	PREPARADO EN SITIO			N° DE CUPOS	348 JM / 292 JT
FECHA:	20 DE AGOSTO 2025	MUNICIPIO:	MELGAR	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
NOMBRE DEL CONTRATO:	PAE MELGAR			N° DEL CONTRATO	474-2025

ACTA DE CAPACITACIÓN EN SITIO PARA EL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

La **Union Temporal PAE MELGAR 2025, con NIT: 901938238-0**, operador del **Programa de Alimentación Escolar PAE**, certifica que se realizó capacitación en los siguientes temas:

-RESOLUCION 2674 de 2013 (Higiene personal, uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recojido o corto, bata o uniforme completo y limpio, no uso de joyas u otros accesorios, ni maquillaje, educación sanitaria, BPM, contaminación cruzada, protocolo de recepción, prealistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y areas, preparación y de alimentos, plan de saneamiento basico (procecimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE: Receta estandar, estandarización de gramajes y utensilios, servido y distribución a los NNAJ, remision de entrega de alimentos, gasto diario, kardex, manejo de inventarios, lista de intercambio, ciclo semanal de minutas (importancia del cumpliento de la minuta), horario de entrega de complementos a los NNAJ, reporte de faltantes y/o repasiciones, rotulado, toma de contramuestras.

- Toma de evidencia fotografica de menu servido, formatos (PSB, kardex, entradas y salidas), aseo profundo, almacenamiento de alimentos, porte de dotación

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

	NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Leydi Rodriguez	1106649106	Leydi Rodriguez
2)	Alejandra Garzon	1106893032	Alejandra Garzon Bedoya
3)	Maria Teresa Lozada	39558260	Maria Teresa Lozada
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE	JENNY PAOLA TORRES SANCHEZ
CEDULA	38364074
CARGO	SUPERVISOR

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA: I.E.T SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO — Nº DE CUPOS: 482 JM / 251 JT

FECHA: 20 DE AGOSTO 2025 — MUNICIPIO: MELGAR — DEPARTAMENTO: TOLIMA

NOMBRE DEL CONTRATO: PAE MELGAR — Nº DEL CONTRATO: 474-2025

ACTA DE CAPACITACIÓN EN SITIO PARA EL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

La **Union Temporal PAE MELGAR 2025, con NIT: 901938238-0**, operador del **Programa de Alimentación Escolar PAE**, certifica que se realizó capacitación en los siguientes temas:

-RESOLUCION 2674 de 2013 (Higiene personal, uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recojido o corto, bata o uniforme completo y limpio, no uso de joyas u otros accesorios, ni maquillaje, educación sanitaria, BPM, contaminación cruzada, protocolo de recepción, prealistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y areas, preparación y de alimentos, plan de saneamiento basico (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE: Receta estandar, estandarización de gramajes y utensilios, servido y distribución a los NNAJ, remision de entrega de alimentos, gasto diario, kardex, manejo de inventarios, lista de intercambio, ciclo semanal de minutas (importancia del cumpliento de la minuta), horario de entrega de complementos a los NNAJ, reporte de faltantes y/o reposiciones, rotulado, toma de contramuestras.

- Toma de evidencia fotografica de menu servido, formatos (PSB, kardex, entradas y salidas), aseo profundo, almacenamiento de alimentos, porte de dotación

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1) Mario Rojas Rivero	1106590549	
2) [illegible] Castillo	35[illegible]16	[illegible] Castillo
3) [illegible]	[illegible]	[illegible]
4) Angie Ariza Campos	40.924237	
5) Lidia Elsy Pinda	55550977	Lidia E. Pinda
6)		
7)		
8)		

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE: JENNY PAOLA TORRES SANCHEZ

CEDULA: 38364074

CARGO: SUPERVISOR

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA: I.E.T SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO — Nº DE CUPOS: 356 JM / 209 JT

FECHA: 20 DE AGOSTO 2025 — MUNICIPIO: MELGAR — DEPARTAMENTO: TOLIMA

NOMBRE DEL CONTRATO: PAE MELGAR — Nº DEL CONTRATO: 474-2025

ACTA DE CAPACITACIÓN EN SITIO PARA EL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

La **Union Temporal PAE MELGAR 2025, con NIT: 901938238-0**, operador del **Programa de Alimentación Escolar PAE**, certifica que se realizó capacitación en los siguientes temas:

-RESOLUCION 2674 de 2013 (Higiene personal, uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recojido o corto, bata o uniforme completo y limpio, no uso de joyas u otros accesorios, ni maquillaje. educación sanitaria. BPM. contaminación cruzada. protocolo de recepción, prealistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y areas, preparación y de alimentos, plan de saneamiento basica (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE: Receta estandar, estandarización de gramajes y utensilios, servido y distribución a los NNAJ, remision de entrega de alimentos, gasto diario, kardex, manejo de inventarios, lista de intercambio, ciclo semanal de minutas (importancia del cumpliento de la minuta), horario de entrega de complementos a los NNAJ. reporte de faltantes y/o reposiciones, rotulado, toma de contramuestras.

- Toma de evidencia fotografica de menu servido, formatos (PSB, kardex, entrados y salidas), aseo profundo, almacenamiento de alimentos, parte de dotación

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

	NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Lévia Agudelo Reyes	24821602	Levia Agudelo Reyes
2)	Luz Dary Collantes	28746037	Luz Dary Collantes
3)	Hilda Rojas	29093597	Hilda Rojas
4)	Maria Lucia Salazar	39369773	Maria Lucia Salazar
5)	Yaneth Chaparro	65822159	Yaneth Chaparro
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE: JENNY PAOLA TORRES SANCHEZ

CEDULA: 38364074

CARGO: SUPERVISOR

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA	I.E.T GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO				
MODALIDAD:	PREPARADO EN SITIO			Nº DE CUPOS	145 JM
FECHA:	20 DE AGOSTO 2025	MUNICIPIO:	MELGAR	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
NOMBRE DEL CONTRATO:	PAE MELGAR			Nº DEL CONTRATO	474-2025

ACTA DE CAPACITACIÓN EN SITIO PARA EL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

La **Union Temporal PAE MELGAR 2025, con NIT: 901938238-0**, operador del **Programa de Alimentación Escolar PAE**, certifica que se realizó capacitación en los siguientes temas:

-**RESOLUCION 2674 de 2013** (Higiene personal, uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recojido o corto, bata o uniforme completo y limpio, no uso de joyas u otros accesorios, ni maquillaje, educación sanitaria, BPM, contaminación cruzada, protocolo de recepción, prealistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y areas, preparación y ce alimentos, plan de saneamiento basico (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-**APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE:** Receta estandar, estandarización de gramajes y utensilios, servido y distribución a los NNAJ, remision de entrega de alimentos, gasto diario, kardex, manejo de inventarios, lista de intercambio, ciclo semanal de minutas (importancia del cumpliento de la minuta), horario de entrega de complementos a los NNAJ, reporte de faltantes y/o reposiciones, rotulado, toma de contramuestras.

- Toma de evidencia fotografica de menu servido, formatos (PSB, kardex, entradas y salidas), aseo profundo, almacenamiento de alimentos, parte de dotación

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

	NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Maria Fernanda Isaza	1106358038	Fernanda Isaza
2)	Dannia Maria Arce	65582402	Dannia Arce
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE: JENNY PAOLA TORRES SANCHEZ

CEDULA: 38364074

CARGO: SUPERVISOR

CAPACITACIÓN VITUAL

FEHA: 05 - 09 - 2025

La capacitación se reprogramó para el mes de septiembre de 2025 debido a imprevisto en el mes de agosto del año en curso.

ASISTENTES: Personal manipulador de alimentos.

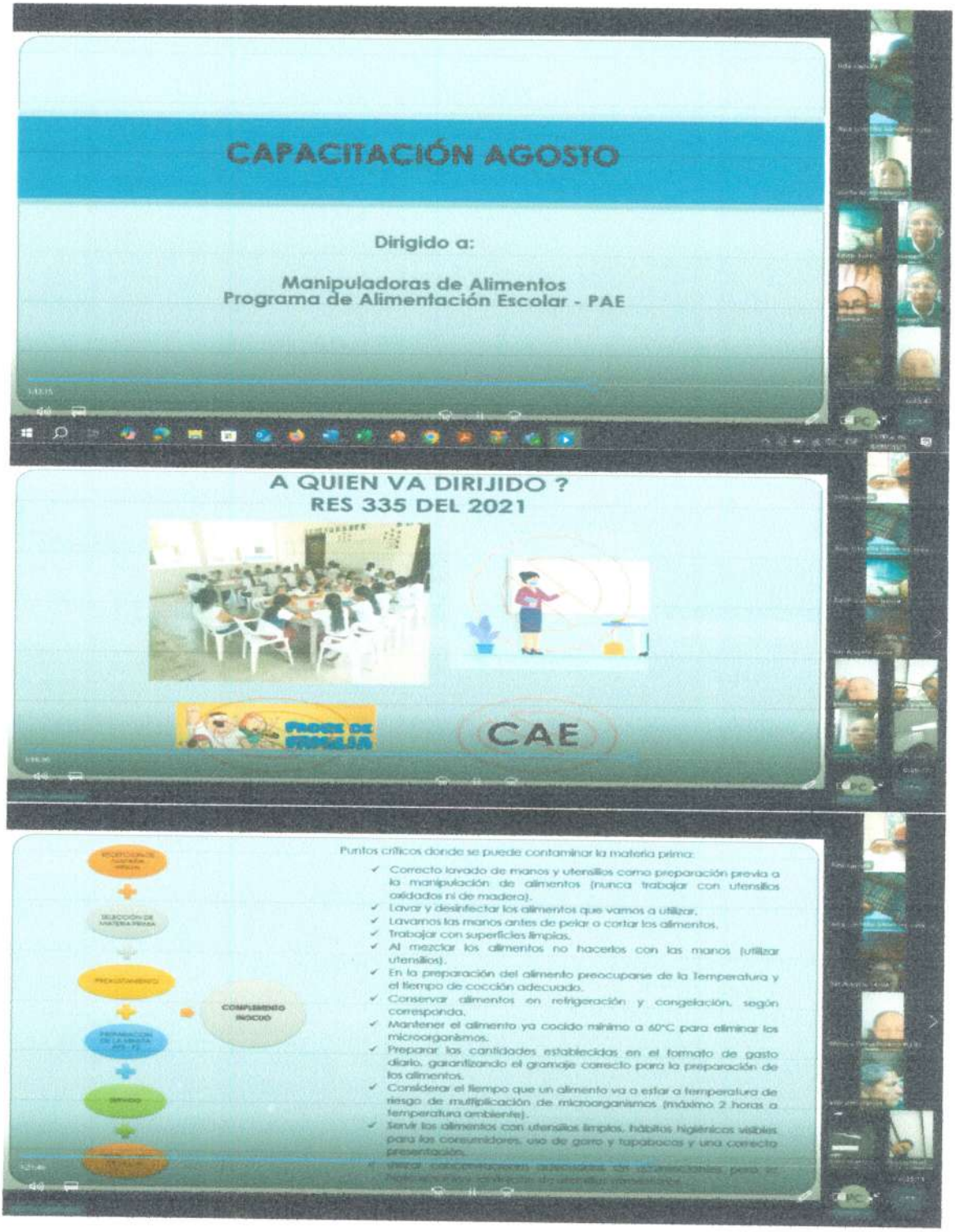
TEMA: Conceptos básicos para el manipulador de alimentos y del funcionamiento del PAE, proceso de limpieza y desinfección, verificación de rotulado de los alimentos, almacenamiento de alimentos, refuerzo en los programas del PSB.

DESARROLLO:

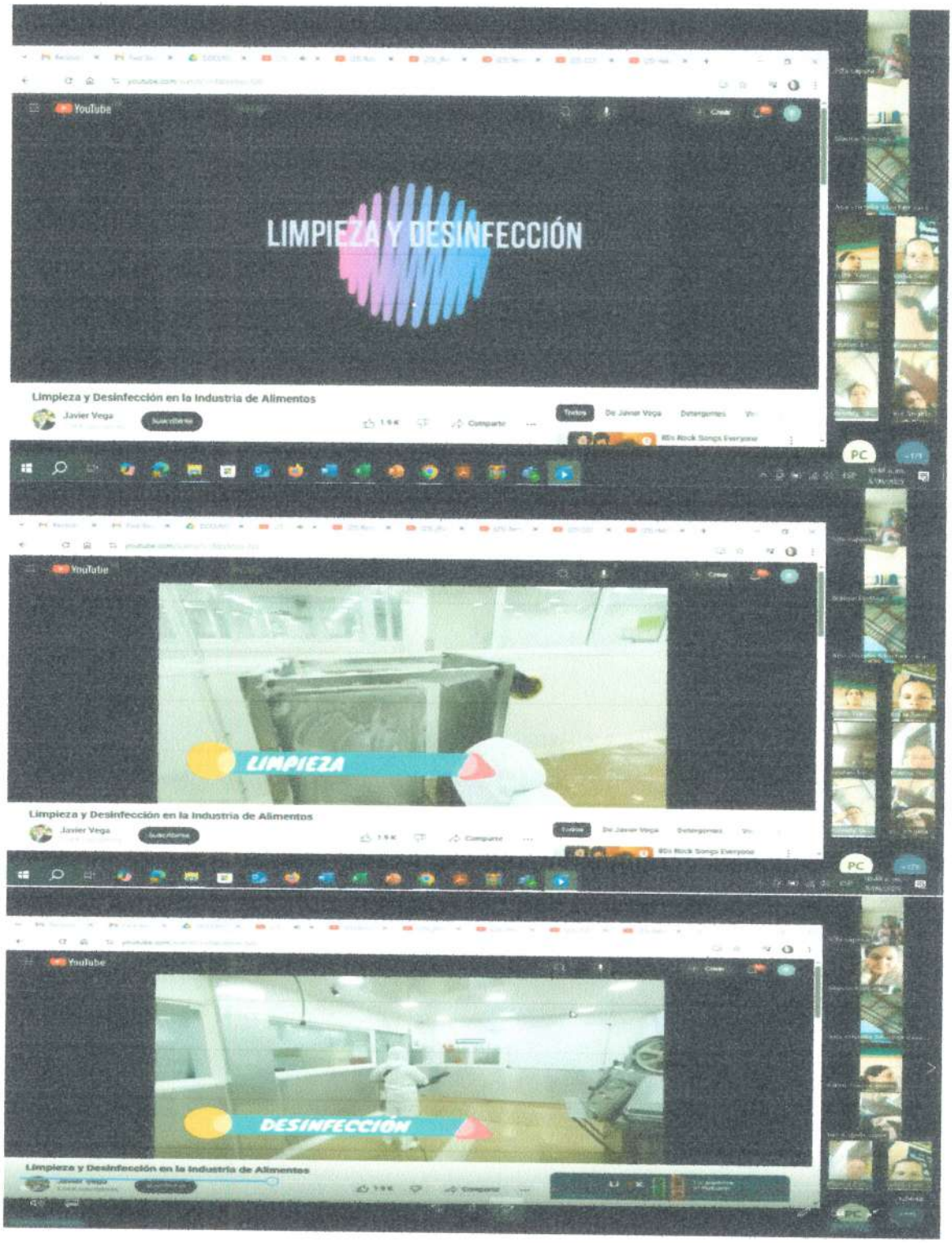
Se realiza la capacitación continua al personal manipulador de alimentos de las sedes educativas priorizadas para el PAE Melgar de manera virtual facilitando la presentación de videos prácticos así:

- Saludo de bienvenida
- Practicas higiénicas
- Condiciones del personal manipulador de alimentos
- Recepción de materia prima
- Almacenamiento de alimentos
- Control de temperaturas
- Contaminación de alimentos
- Etas
- Procedimientos PAE
- Etiquetado y rotulado de alimentos
- Alimentación saludable
- Reporte de asistencia
- Evaluación que se aplico para la capacitación
- Resultado de la evaluación
- Cierre de la capacitación

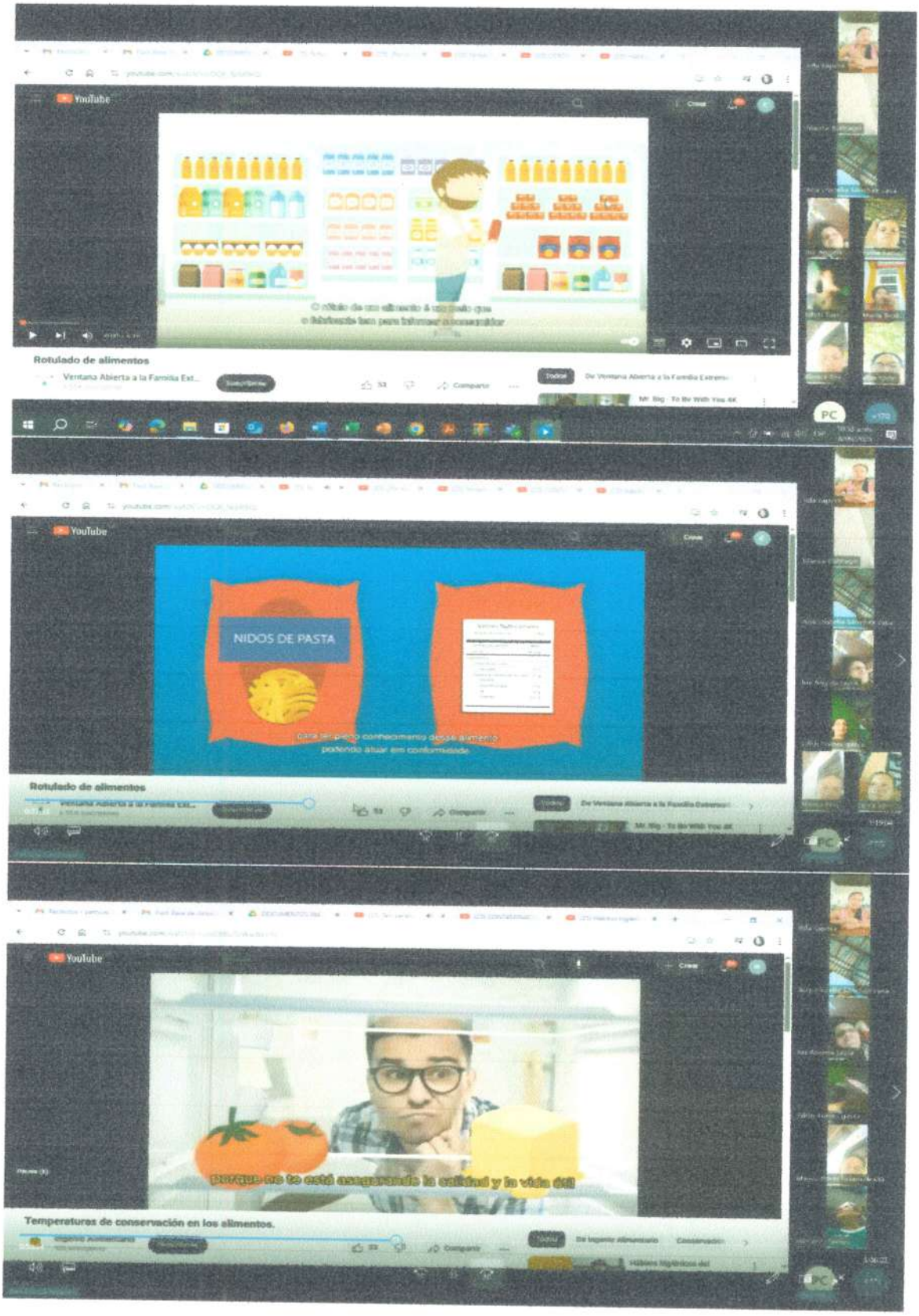
REGISTRO FOTOGRAFICO CAPACITACIÓN VIRTUAL



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com







CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

TARJETA PROFESIONAL DEL CAPACITADOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3441988

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que PATRICIA MILENA CASTELLANOS DIAZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 28548984, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE ALIMENTOS con MATRICULA PROFESIONAL 70254-362917 desde el 14 de Julio de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 864.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los seis (06) días del mes de Marzo del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicando el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	LISTADO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN CONTINUA VIRTUAL							
	TEMAS: •PRACTICAS HIGIENICAS - CONDICIONES DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS - RECEPCION DE MP - ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS - CONTROL DE TEMPERATURAS - CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS – ETAs – PROCEDIMIENTOS PAE – ETIQUETADO Y ROTULADO DE ALIMENTOS – ALIMENTACIÓN SALUDABLE.					CAPACITADOR: PATRICIA CASTELLANOS		
	MES: AGOSTO 2025							
FECHA	UNION TEMPORAL	MUNICIPIO	Nombre completo	NUMERO DE CEDULA	Número de teléfono	DIRECCION DE RESIDENCIA	LUGAR DE TRABAJO (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARGO
9/5/2025 16:34:28	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	Luzdary collantes	28846037	3132675339	Cra 14 #7d-54 ,B/Icacal	Institucion educativa técnica sumapaz , sede Santa Clara	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:38:26	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	Leyla Aguilar Casas	28846042	3222138579	Barrio 17 de enero	Institución educativa técnica sumapaz sede santa clara	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:39:01	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	María Ninfa Gaitán Rodríguez	39569778	3224186475ba	Barrio el bosque etapa 3	Institución educativa técnica sumapaz sede santa clara	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 17:14:39	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	Hilda rojas urueña	28993592	3133605583	Crr 40 n 3-40 barrio sicomoro	Institucion educativa técnica sumapaz , sede Santa Clara	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:39:09	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	María luz Delia Sánchez cardozo	1106894788	3213390025	Manzana E casa 45	Antonio María Lozano	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:39:09	PAE MELGAR ALCALDIA	Melgar Tolima	María Ruth Rojas Riveros	1106890549	3154913121	Manipuladora	Antonio María Lozano	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:41:31	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar	Leydi rocio rodriguez	1106894106	3134708359	Carrera 10# 7D-65	Cecilia bate amador	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 16:43:48	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar tolima	alejandra garzon cardenas	1106895032	3118878024	crr 26#1373 la colina	Cecilia bate amador	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 20:19:51	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar _ Tolima	Maria Teresa Lozada serrano	39558860	3118947179	Juan de Doos ,Maz D casa 28b	Cecilia bate amador	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 20:19:51	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar _ Tolima	Ana Giovanna castillo	35253516	323 814 0271	Manipuladora	Antonio María Lozano	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS
9/5/2025 20:19:51	PAE ALCALDIA MELGAR	Melgar _ Tolima	Danyila María Arias Ortiz	65824002	Melgar	3202729417	Luis carlos galan	MANIPUALDOR@ DE ALIMENTOS

EVALUACIÓN CAPACITACIÓN AGOSTO 2025

1. UNION TEMPORAL *

   Marca solo un óvalo.

   - PAE MELGAR ALCALDIA

2. NOMBRE COMPLETO *

3. NUMERO DE CEDULA *

4. MUNICIPIO DONDE VIVE *

5. NÚMERO DE TELÉFONO *

6. CARGO *

7. INSTITUCION EDUCATIVA/CENTRO DE ACOPIO, ETC... DONDE LABORA *

RESUELVE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, SEGÚN LO VISTO EN LA CAPACITACIÓN

8. 1. LA SIGUIENTE IMAGEN DESCRIBE LOS PROCEDIMIENTOS QUE DEBO REALIZAR PARA LA ENTREGA DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN EL PAE * 2 puntos



Marca solo un óvalo.

- VERDADERO
- FALSO

9. 2. EL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO incluye una serie de normas y actividades, que tienen el fin de mantener el establecimiento o negocio libre de contaminantes, este plan también tiene el objetivo de promover un ambiente de trabajo limpio, seguro, saludable, con índices de contaminación muy bajos y un personal más eficiente en cuanto acciones de limpieza y desinfección y sanidad en general, dándole cumplimiento a la RESOLUCIÓN: ★ 2 puntos

Marca solo un óvalo.

- A) RES 1234/2023
- B) RES 2674/2013
- C) RES 444/2021
- D) Dec 1852/2015

10. 3. En la capacitación me explican, que según la normatividad alimentaria está prohibido el uso de accesorios, maquillaje, perfumes, uñas largas y sin esmalte. Yo por ser manipualdor de alimentos, no debo cumplirlas ni tampoco usar cofia y tapabocas, esparcir las bacterias de mi respiraión y cabello por toda la UA ★ 2 puntos

Marca solo un óvalo.

- VERDADERO
- FALSO

11. 4. Yo como manipulador de alimentos, no debo lavarme las manos cada vez que sea necesario y solo debo lavar la loza y cocinar. lo demas se puede caer del mugre ★ 2 puntos

Marca solo un óvalo.

- VERDADERO
- FALSO

12. 5. SEGUN LA SIGUIENTE IMAGEN, YO DEBO TRABAJAR EN LA UA CON AGUA SEGURA Y HERVIR EL AGUA PARA EL JUGO TODOS LOS DIAS * 2 puntos



Marca solo un óvalo.

- VERDADERO
- FALSO

EVALUACIÓN CAPACITACIÓN CONTINUA VIRTUAL								
TEMAS: •PRACTICAS HIGIENICAS - CONDICIONES DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS - RECEPCION DE MP - ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS - CONTROL DE TEMPERATURAS - CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS – ETAs – PROCEDIMIENTOS PAE – ETIQUETADO Y ROTULADO DE ALIMENTOS – ALIMENTACIÓN SALUDABLE.								
MES: CAPACITACIÓN QUE CORRESPONDE AL MES DE AGOSTO DE 2025								
FECHA	Puntuación	UNION TEMPORAL	NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE CEDULA	MUNICIPIO DONDE VIVE	NÚMERO DE TELÉFONO	CARGO	INSTITUCIPON EDUCATIVA/CENTRO DE ACOPIO, ETC... DONDE LABORA
9/5/2025 16:36:28	8 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	Ana Giovanna castillo	35253516	MELGAR	323 814 0271	Manipuladora	Antonio María Lozano
9/5/2025 16:37:03	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	Leyla Aguilar Casas	28846042	MELGAR	3132675339	Manipuladora de Alimentos	Sede Santa Clara
9/5/2025 16:43:08	6 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	María Ruth Rojas Riveros	1106890549	MELGAR	3154913121	Manipuladora	Antonio María Lozano
9/5/2025 16:43:49	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	Luzdary collantes	28846037	MELGAR	3222138579	Manipulador de alimentos	Institución educativa técnica sumapaz sede santa clara
9/5/2025 16:45:01	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	leidy rocio rodriguez barreto	1106894106	MELGAR	3134708359	Manipuladora de alimentos	Cecilia bate amador
9/5/2025 16:49:44	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	Alejandra garzon cardenas	1106895032	MELGAR	3118878024	manipuladora de alimentos	cecilia bate amador
9/5/2025 16:51:31	6 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	**María luz Delia Sánchez cardozo**	1106894788	MELGAR	3213390025	Manipuladora de alimentos	Antonio María lozano
9/5/2025 16:57:17	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	María Ninfa Gaitán Rodríguez	39569778	MELGAR		Manipulador de alimentos	Sede Santa Clara
9/5/2025 17:09:32	6 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	**Danyila María Arias Ortiz**	65824002	MELGAR	3202729417	Manipuladora	Luis Carlos galan
9/5/2025 17:19:00	10 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	Hilda rojas urueña	28993592	MELGAR	3133605583	Manipuladora de alimentos	Sede Santa Clara
9/5/2025 19:17:36	8 / 10	PAE MELGAR ALCALDIA	MARIA TERESA LOZADA SERRANO	1193532408	MELGAR	3118947179	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	Cecilia bate amador

EVALUACIÓN CAPACITACIÓN CONTINUA VIRTUAL					
TEMAS: •PRACTICAS HIGIENICAS - CONDICIONES DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS - RECEPCION DE MP - ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS - CONTROL DE TEMPERATURAS - CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS – ETAs – PROCEDIMIENTOS PAE – ETIQUETADO Y ROTULADO DE ALIMENTOS – ALIMENTACIÓN SALUDABLE.					**CAPACITADOR: PATRICIA CASTELLANOS - Ingeneiro de Alimentos**
MES: CAPACITACIÓN QUE CORRESPONDE AL MES DE AGOSTO DE 2025					
Columna1	1. LA SIGUIENTE IMAGEN DESCRIBE LOS PROCEDIMIENTOS QUE DEBO REALIZAR PARA LA ENTREGA DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO EN EL PAE	2. EL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO incluye una serie de normas y actividades, que tienen el fin de mantener el establecimiento o negocio libre de contaminantes, este plan también tiene el objetivo de promover un ambiente de trabajo limpio, seguro, saludable	3. En la capacitación me explican, que según la normatividad alimentaria está prohibido el uso de accesorios, maquillaje, perfumes, uñas largas y sin esmalte. Yo por ser manipualdor de alimentos, no debo cumplirlas ni tampoco usar cofia y tapabocas, espar	4. Yo como manipulador de alimentos, no debo lavarme las manos cada vez que sea necesario y solo debo lavar la loza y cocinar. lo demas se puede caer del mugre	5. SEGUN LA SIGUIENTE IMAGEN, YO DEBO TRABAJAR EN LA UA CON AGUA SEGURA Y HERVIR EL AGUA PARA EL JUGO TODOS LOS DIAS
Ana Giovanna castillo	VERDADERO	B) RES 2674/2013	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
Leyla Aguilar Casas	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
Maria Ruth Rojas Riveros	VERDADERO	A) RES 1234/2023	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
Luzdary collantes	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
leidy rocio rodriguez barreto	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
Alejandra garzon cardenas	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
Maria luz Delia Sánchez cardozo	VERDADERO	A) RES 1234/2023	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
María Ninfa Gaitán Rodríguez	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
Danyila María Arias Ortiz	VERDADERO	D) Dec 1852/2015	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
Hilda rojas urueña	VERDADERO	B) RES 2674/2013	FALSO	FALSO	VERDADERO
MARIA TERESA LOZADA SERRANO	VERDADERO	B) RES 2674/2013	VERDADERO	FALSO	VERDADERO

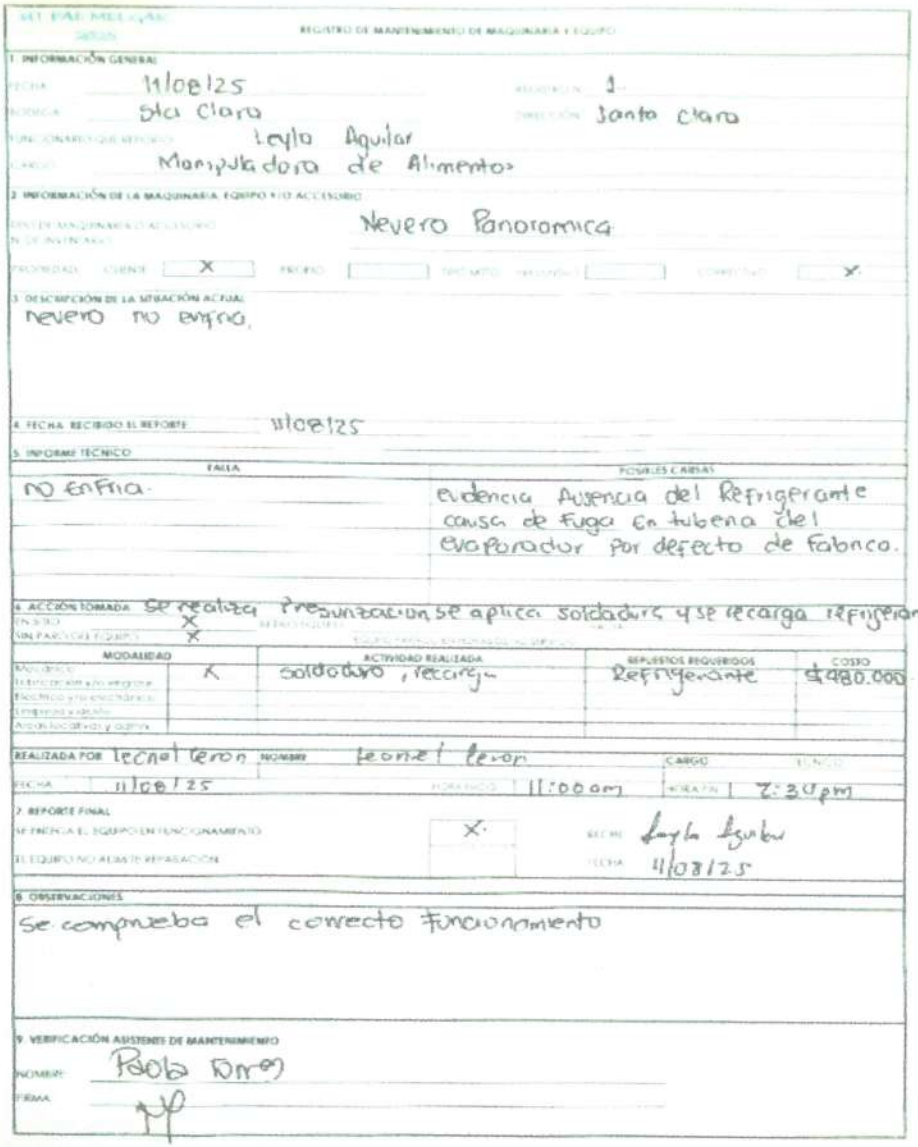
Anexo 2: Registro fotográfico de mantenimiento de equipos de cocina.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

UNIDAD APLCIATIVA: I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA
EQUIPO DE COCINA: NEVERA PANORAMICA
FECHA: *Septiembre 08 de 2025*



REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO

1. INFORMACIÓN GENERAL
FECHA: 11/08/25 — REGISTRO: 1
SEDE: Sta Clara — DIRECCIÓN: Santa Clara
FUNCIONARIO QUE REPORTA: Leyla Aguilar
CARGO: Manipuladora de Alimentos

2. INFORMACIÓN DE LA MAQUINARIA, EQUIPO Y/O ACCESORIO
NOMBRE DE MAQUINARIA O ACCESORIO: Nevero Panoramica
N° DE INVENTARIO:
PRIORIDAD: CLIENTE [X] PREVIO [ ] TIPO MTO: MEJORA [ ] CORRECTIVO [X]

3. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL
Nevero no enfria.

4. FECHA RECIBIDO EL REPORTE: 11/08/25

5. INFORME TÉCNICO

FALLA	POSIBLES CAUSAS
No enfria.	evidencia Ausencia del Refrigerante causa de Fuga en tubena del evaporador por defecto de fabrico.

6. ACCIÓN TOMADA: Se realiza Presunzacion se aplica soldadura y se recarga refrigerante
EN SITIO: X
SIN PARO DEL EQUIPO: X

MODALIDAD		ACTIVIDAD REALIZADA	REPUESTOS REQUERIDOS	COSTO
Mecánico	X	soldadura, recarga	Refrigerante	$480.000
Electrico y/o electronico				
Limpieza y aseo				
Arreglos locativos y otros				

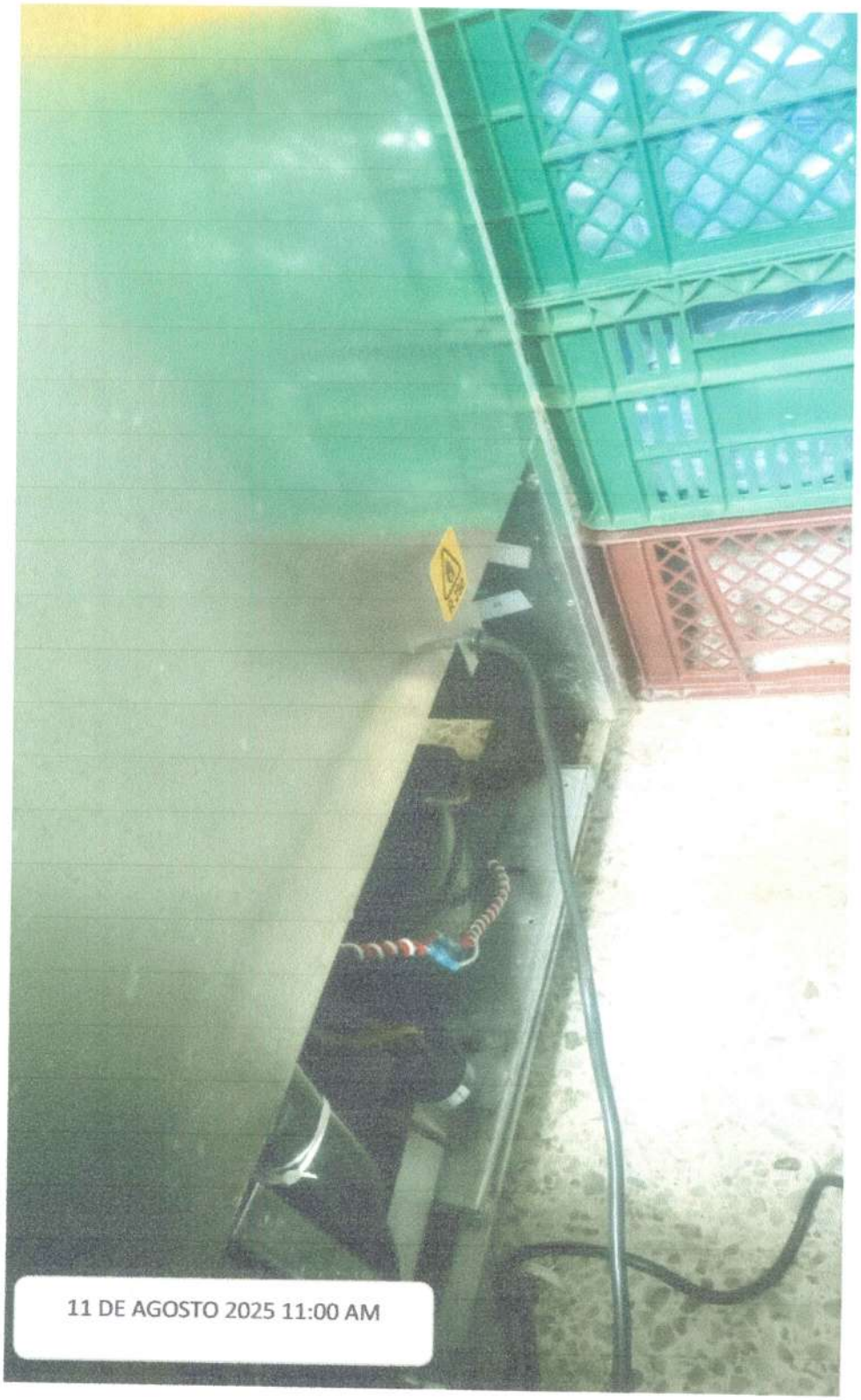
REALIZADA POR: Technoterm — NOMBRE: Leonel Teron — CARGO:
FECHA: 11/08/25 — HORA INICIO: 11:00 am — HORA FIN: 2:30 pm

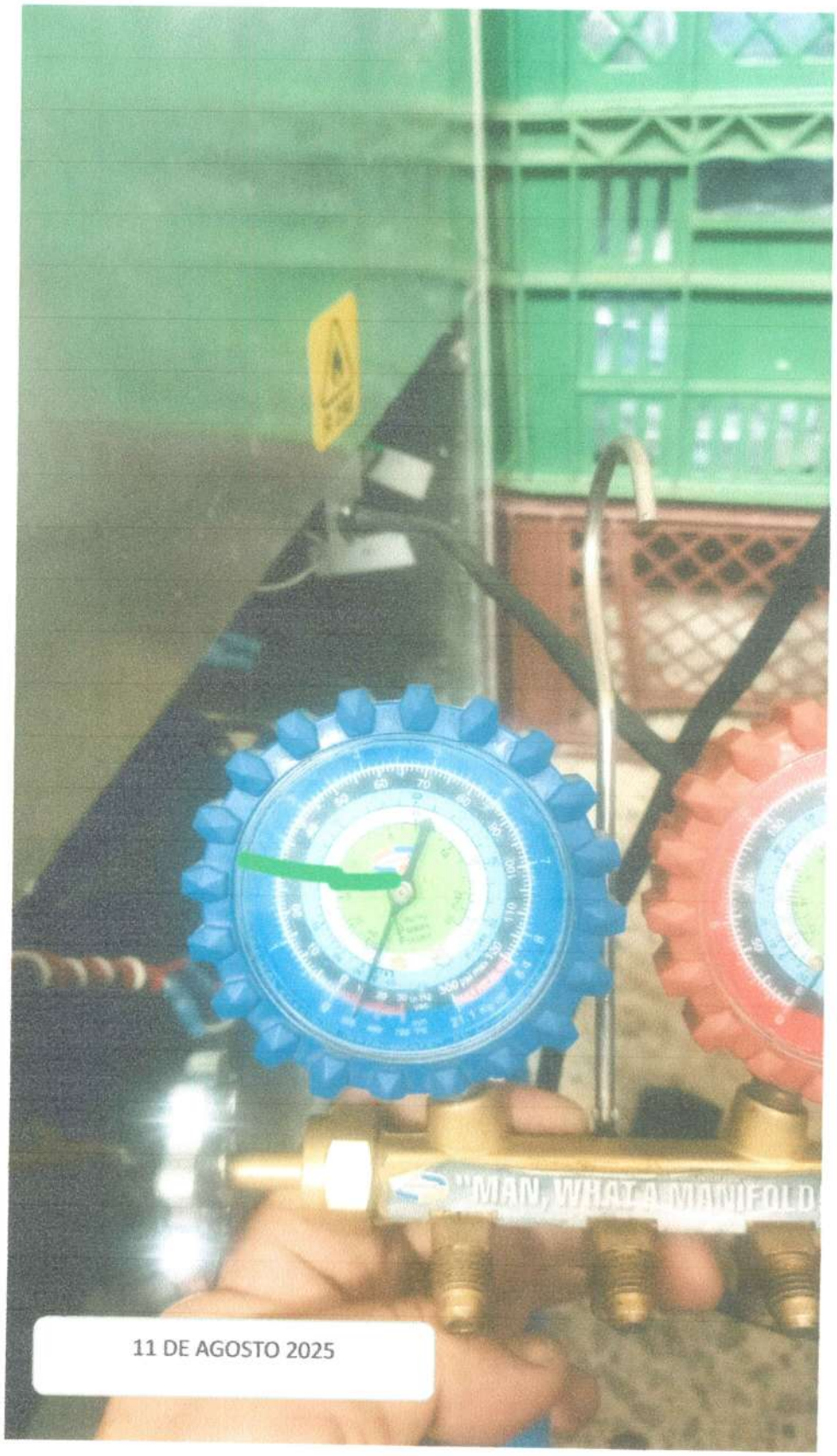
7. REPORTE FINAL
SE ENCUENTRA EL EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO: X — RECIBE: Leyla Aguilar
EL EQUIPO NO ADMITE REPARACIÓN: — FECHA: 11/08/25

8. OBSERVACIONES
Se comprueba el correcto funcionamiento

9. VERIFICACIÓN ASISTENTE DE MANTENIMIENTO
NOMBRE: Paola Diaz
FIRMA:

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	

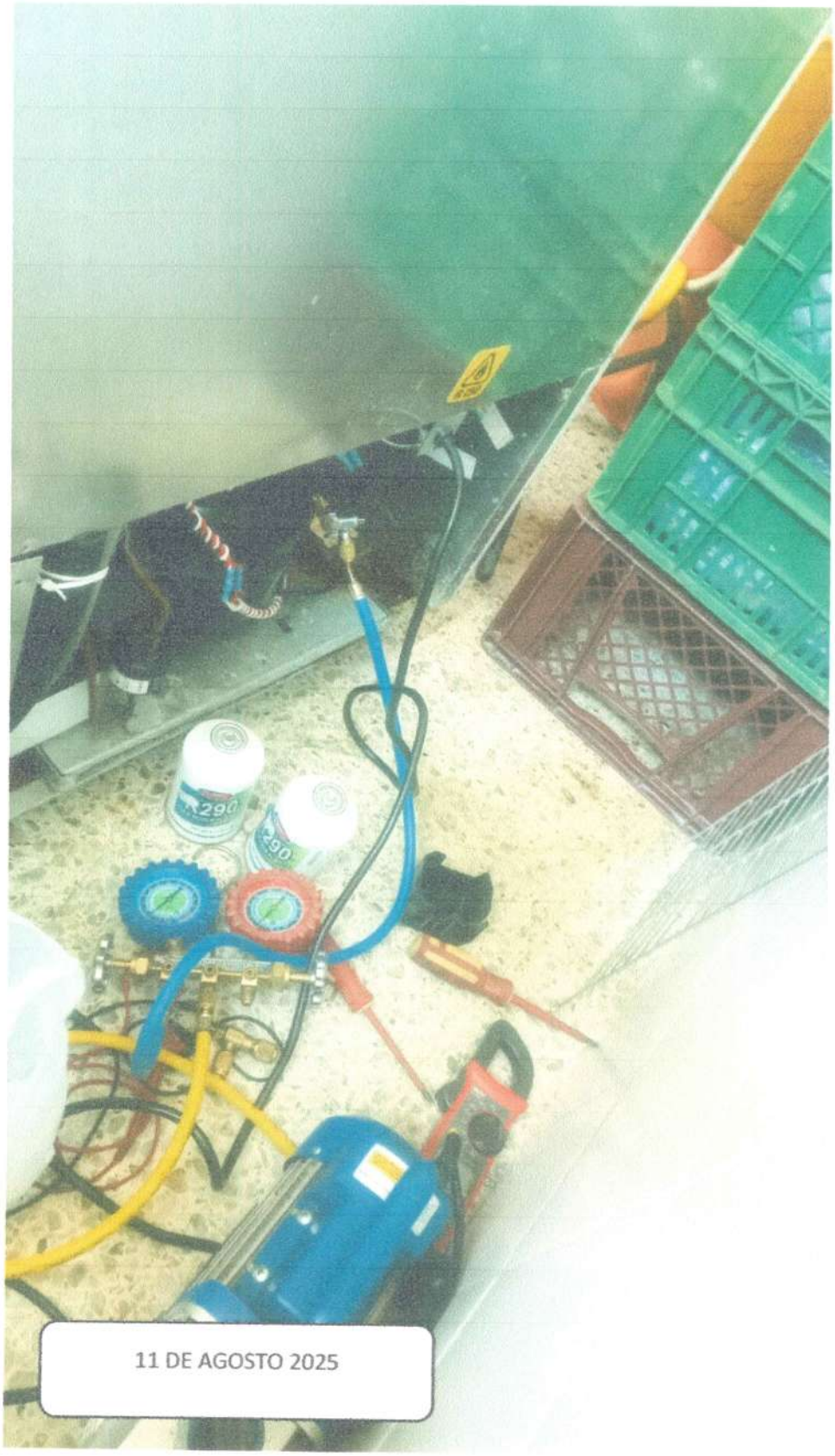



11 DE AGOSTO 2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN N° 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	

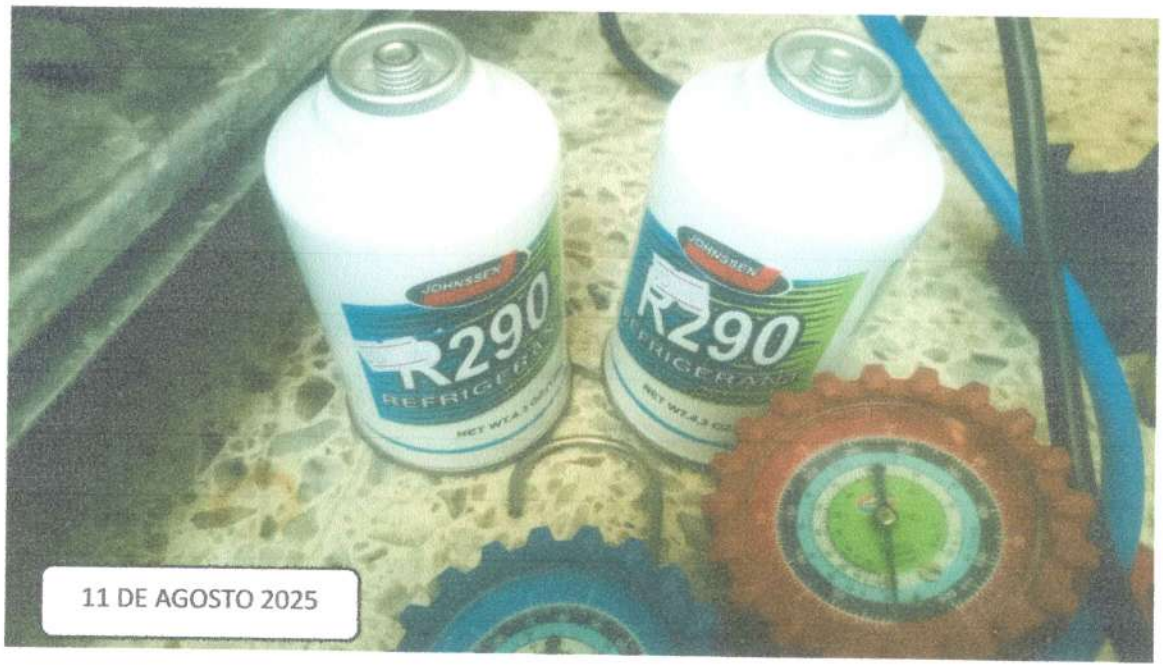


UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	



11 DE AGOSTO 2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN N° 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	




11 DE AGOSTO 2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	

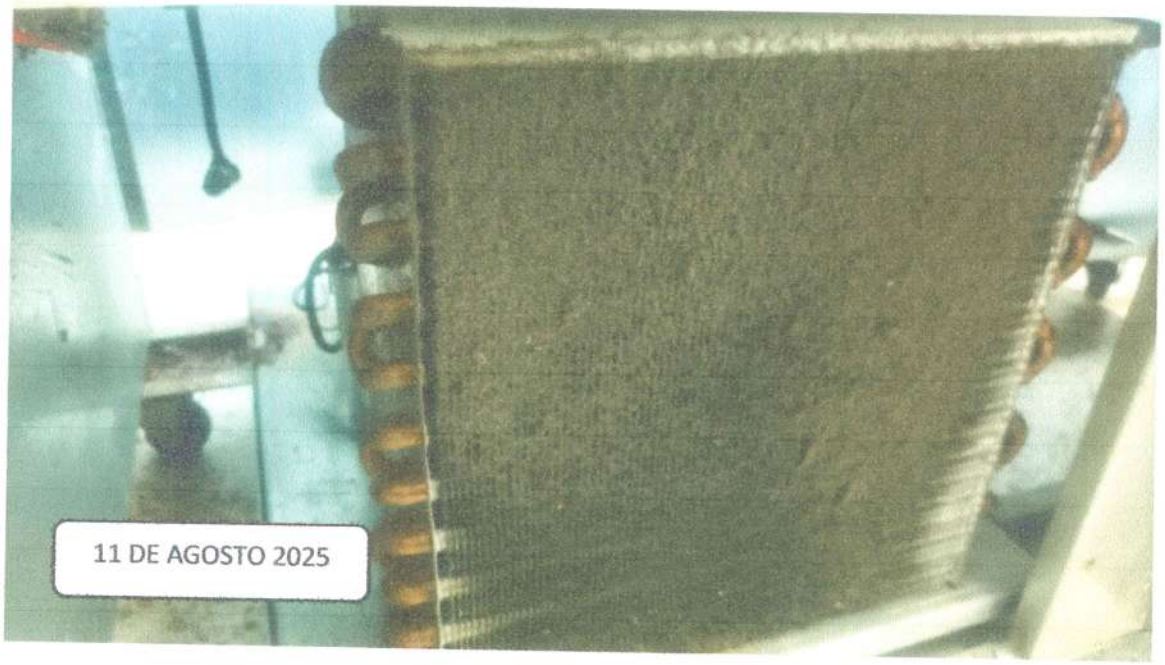


11 DE AGOSTO 2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	



UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	

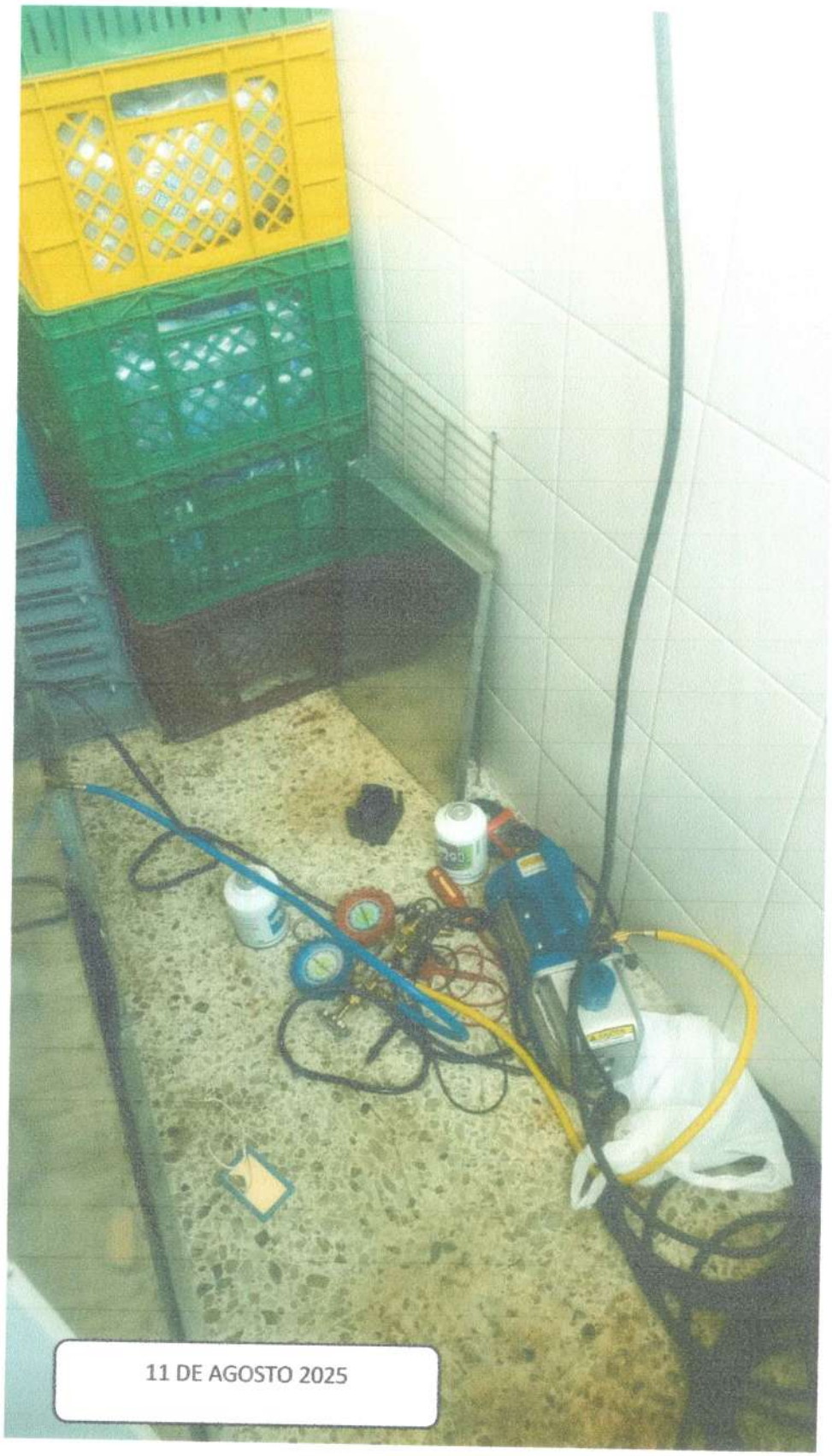


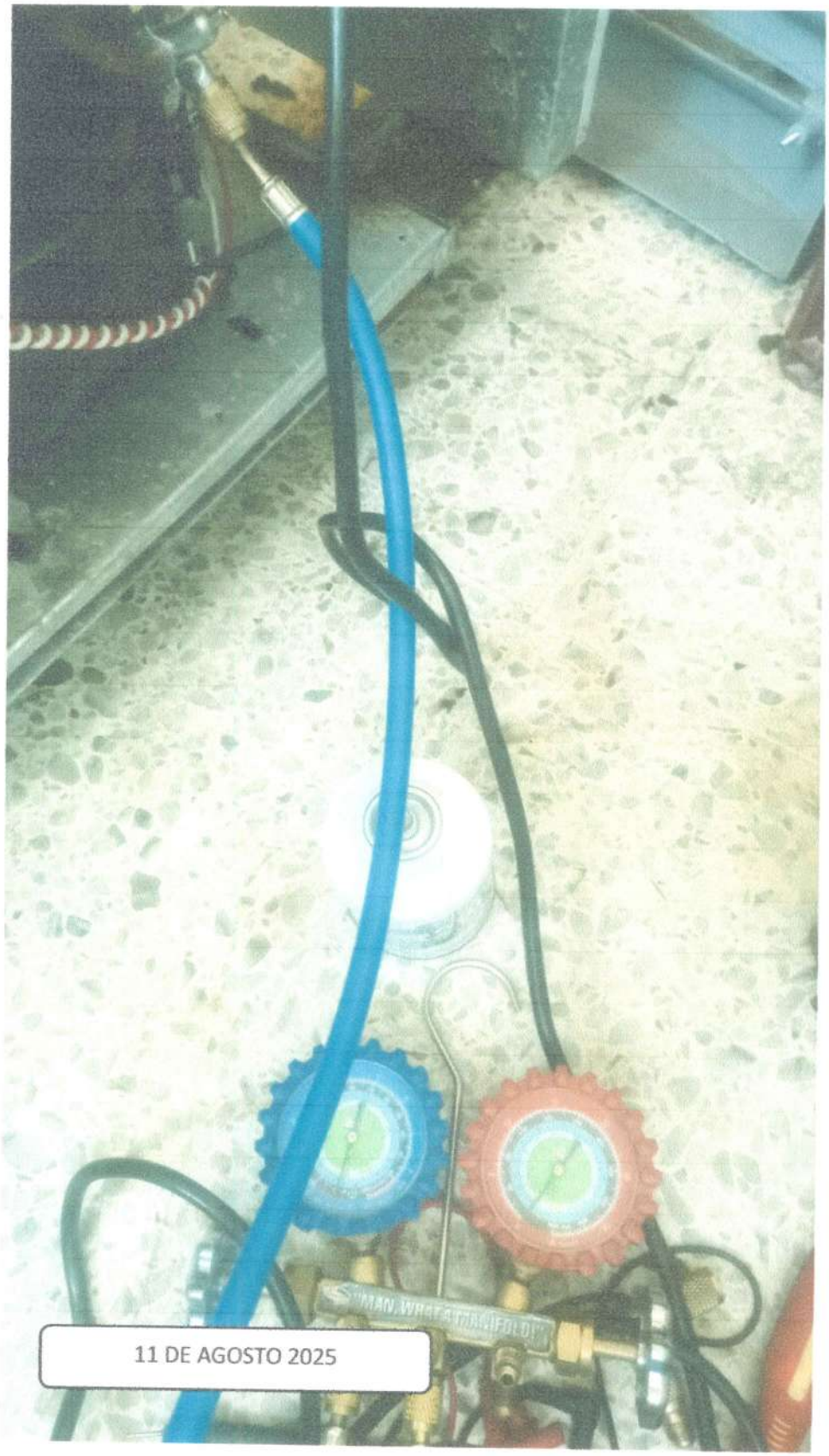
UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN N° 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	



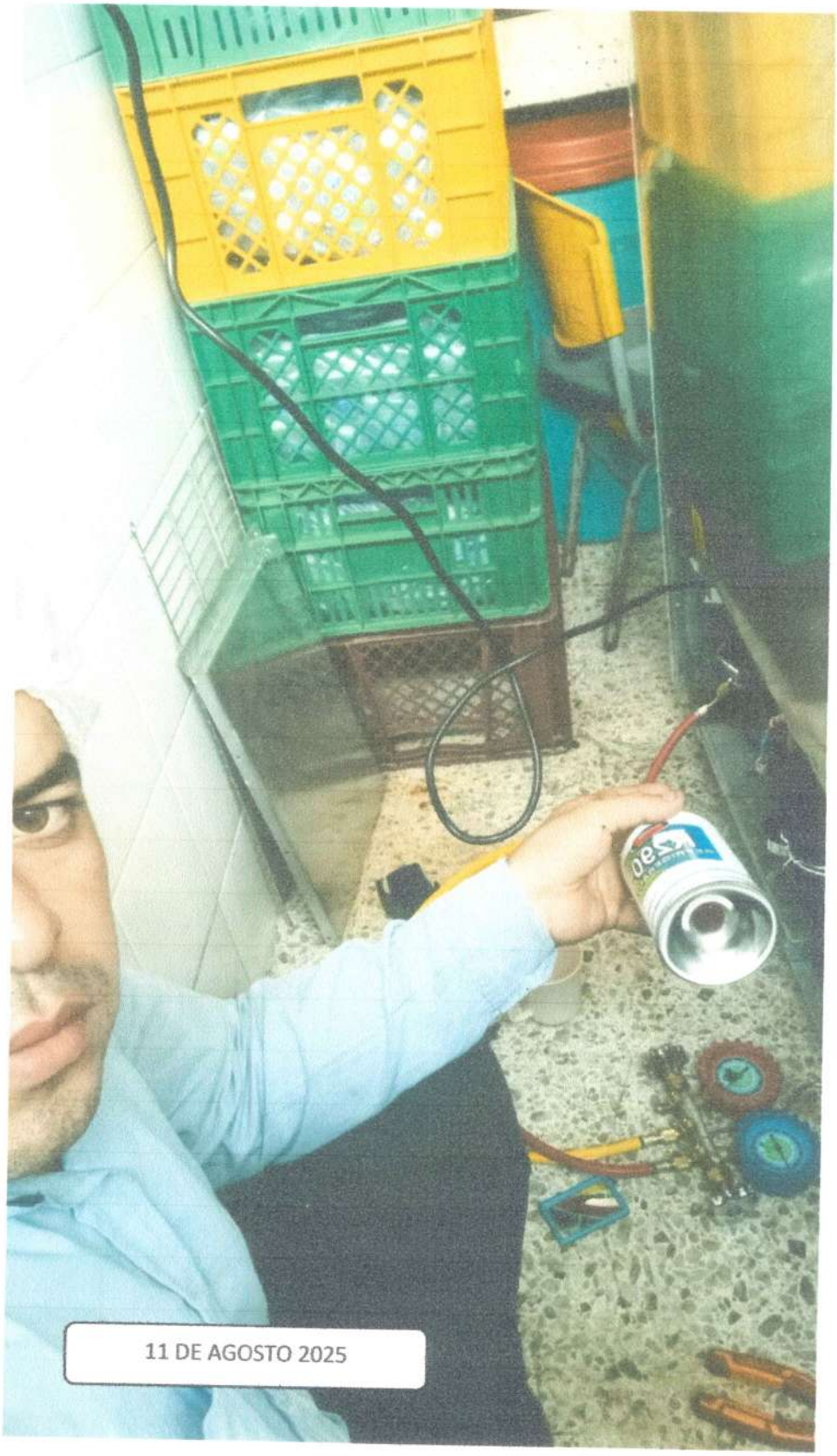
UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	




11 DE AGOSTO 2025



11 DE AGOSTO 2025


11 DE AGOSTO 2025

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	



UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	MANTENIMEINTO PREVENTIVO / CORRECTIVO	



CERTIFICADOS DEL TÉCNICO EXTERNO CONTRATA PARA ESA LABOR ESPECIFICA

REGIONAL TOLIMA
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 72ET153 - 10/10/2023

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JOSE LEONEL CERON CARDENAS. Con Cédula de Ciudadania No. 1110536108

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION

En constancia de lo anterior se firma la presente en Ibagué a los diez (10) días del mes de octubre de dos mil veintres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 92260023487PCC1110536108A

Universidad de Ibagué

Comprometidos con el desarrollo regional

Otorga el título de

Tecnólogo en Mantenimiento Industrial

a

José Leonel Cerón Cárdenas

C.C. 1.110.536.108

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos
y administrativos exigidos.
En constancia, le expide el presente diploma
en la ciudad de Ibagué, a los 24 días del mes de mayo de 2019

Rector

Secretaria General

Registro: 808 Folio: 5-2 Acta de Grado No: 272

Anexo 3: Relación del personal que ingreso en el mes de agosto de 2025.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

INGRESO PERSONAL MANIPULADR DE ALIMENTOS REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL PAE

CEDULA	DE	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	SEDE	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CONTACTO	ENTIDAD AFILIADA A SALUD (NO PAGAR PILA 2616)	ENTIDAD AFILIADA A PENSION	CAJA DE COMPENSACIÓN	ARL	PADRES / MADRES/ ACUDIENTE (CON HIJOS BENEFICIARIOS PAE)	MIGRANTES (INDIQUE PAIS)	PERSONAL CON PERTENENCIA A COMUNIDAD INDIGENA NEGRITUDES AFROPALENQUEROS RAIZALES	ES DESPLAZADO	ES MADRE CABEZA DE FAMILIA
66833540	CALI	ANA YULIETH CHACON LEAL	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025	**21/7/2025**	3138086967	FAMISANAR	PROTECCION	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
65822159	MELGAR	YANETH OSUNA LAISECA	TRASLADO PARA LA SEDE SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	8/5/2025		3204876016	COMPENSAR	PROTECCION	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
39558860	GIRARDOT	MARIA TERESA LOZADA SERRANO	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	**11/8/2025**		3118947179	COMPENSAR	PROTECCION	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI

Anexo 4: Registro fotográfico de los menús servidos por sede educativa.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

1). I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
11 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 14
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 18
27 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 19
28 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

2). I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
11 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 18
27 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 19
28 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

3). I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR

MENÚ #1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
21 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 6
11 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 12
20 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 13
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 14
22 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

4). I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
21 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 7
12 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 12
20 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 14
21DE AGOSTO 2025



MENÚ # 15
22 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 19
27 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 20
29 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

Anexo 5: Remisiones de entrega de víveres mes de agosto de 2025.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNION TEMPORAL PAE MELGAR

REMISIONES DE ALIMENTOS

MUNICIPIO:

MELGAR

AGOSTO

2025

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 05-08-2025
Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Cupos: 145

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRE ESCOLAR	18	18	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025	145	
PRIMARIA	127	127	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025		

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE															
PAN BLANCO X 30 GR	18	0	0	18	18 - UNIDAD	✓		✓							
PAN BLANCO X 85 GR	0	127	0	127	127 - UNIDAD	✓		✓							
PAN DULCE X 30 GR	18	0	0	18	18 - UNIDAD	✓		✓							
PAN DULCE X 85 GR	0	127	0	127	127 - UNIDAD	✓		✓							
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 230 CC	54	581	0	635	635 - UNIDAD	✓		✓							
CARNE															
POLLO	1512	16542	0	18054	18.05 - KILO	✓		✓							
FRUTA															
BANANO (ENTERO PORCION)	2970	32490	0	35460	35.46 - KILO	✓		✓							
PAPAYA (ENTERA PORCION)	2970	32490	0	35460	35.47 - KILO	✓		✓							
FRUTA JUGO															
GUAYABA DULCE (JUGO)	1975	21615	0	23590	23.59 - KILO	✓		✓							
GRANO															
ACEITE	108	1178	0	1286	1 - 1 litro, 2 - 500 CC	✓		✓							
ARROZ FORTIFICADO	288	3154	0	3442	24 - LIBRA	✓		✓							
AVENA EN HOJUELAS	360	3948	0	4308	15 - BOLSA X 250 GR	✓		✓							
AZUCAR	396	4338	0	4734	0 - LIBRA	✓		✓							
HARINA DE TRIGO	85	930	0	1015	2 - LIBRA	✓		✓							
LECHE EN POLVO ENTERA	936	10261	0	11197	23 - BOLSA X 380	✓		✓							
MAZORCA	180	1924	0	2104	5 - KILO, 7 - BOLSA X 90	✓		✓							
MARGARINA	108	1178	0	1286	10 - PAQUETE X 125	✓		✓							
SAL YODADA	16.2	190.5	0	206.7	1 - 1 BRA	✓		✓							
PROTEICO															
HUEVO	1080.8	7061.2	0	8082	147 - UNIDAD HUEVO	✓		✓							
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	90	1170	0	1260	1.26 - KILO	✓		✓							
PAPA DOMUN	990	10527	0	11517	11.54 - KILO	✓		✓							
TOMATE ROJO	180	2142	0	2322	2 - 2 - KILO	✓		✓							

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vivas
Cédula: 93235151
Celular: 3214902728
Firma: Alvaro Vivas

Manipulador (Operador):
Nombre: Maria Fernanda Lozano
Cédula: 1106660784
Celular: 3114660005
Firma: Fernanda Lozano

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Error! Bookmark not found or type unknown.

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 731

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES JM	TOTAL RACIONES JT
PRIMARIA	731	731	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025	731	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA TOTAL UNIDADES	CALIDAD CUMPLE SI	CALIDAD CUMPLE NO	FALTANTES SI	FALTANTES NO	FALTANTES CANT.	DEVOLUCIONES SI	DEVOLUCIONES NO	DEVOLUCIONES CANT.
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 85 GR	731	U	731	731 - UNIDAD								
PAN DULCE X 80 GR	731	U	731	731 - UNIDAD								
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2193	U	2193	2193 - UNIDAD								
CARNE												
POLLO	109,575	G	109575	109,575 - KILO								
FRUTA												
BANANO (ENTERO PORCION)	146200	G	146200	146,2 - KILO								
PAPAYA (ENTERA PORCION)	146200	G	146200	146,2 - KILO								
FRUTA / JUGO												
GUAYABA BILOE (JUGO)	131580	G	131580	131,58 - KILO								
GRANO												
ACEITE	10234	CC	10234	500 CC - 2 - CAPACHA X 1000								
ARROZ FORTIFICADO	37,751	G	37751	75 - LIBRA								
AVENA EN HOJUELAS	17514	G	17514	70 - BOLSA X 250 GR								
AZUCAR	24859	G	24859	49 - LIBRA								
HARINA DE TRIGO	3655	G	3655	7 - LIBRA								
LECHE EN POLVO ENTERA	4,386	G	4386	10 - BOLSA X 500								
MAIZENA	5721	G	5721	8 - BOLSA X 350 - X 400								
MARGARINA	10234	G	10234	97 - PAQUETE X 125								
SAL YODADA	10965	G	10965	7 - LIBRA								
PROTEICO												
HUEVO	36843,8	U	36843,8	730 - UNIDAD HUEVO								
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	7310	G	7310	7,31 - KILO								
PAPA COMUN	95753	G	95753	95,75 - KILO								
TOMATE CHOCHO	14620	G	14620	14,62 - KILO								

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vasquez
Cédula: 93225751
Celular: 3214902281
Firma: Alvaro Vasquez

Manipulador (Operador):
Nombre: Angela Alvarez
Cédula: 1128429934
Celular: 3196948447
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Cargo:

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 09-08-2025
Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Institucion: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: CECILIA RATE AMADOR (17 DE ENERO)
Zona: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 640

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	153	153
PRIMARIA	291	291
SECUNDARIA Y MEDIA	266	266

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
		JM	JT
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025	640	
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025		
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025		

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE					
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE																
PAN BLANCO X 150 GR	0	0	200	U	2955	600 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 30 GR	153	0	0	U	153	153 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 85 GR	0	291	0	U	291	291 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 120 GR	0	0	266	U	266	266 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN SUAVE X 30 GR	153	0	0	U	153	153 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	291	0	U	291	291 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA																
AGUA EN BOLSA X 200 CC	299	873	700	U	1872	1900 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE																
POLLO	13072	42686	30000	G	85758	85747 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA																
GUAYABA (ENTERA PROCESO)	2040	66300	47700	G	116040	116040 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PAPAYA (ENTERA PROCESO)	2040	66301	47700	G	116041	116041 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO																
GUAYABA DULCE (JUGO)	2857	92580	66780	G	162141	162141 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO																
ACEITE	408	1324	952	CC	2684	1140 - UNIDAD - GARRAFA X 3000 - GARRAFA X 1000	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	1528	14841	10680	G	27049	92 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	1666	8084	5830	G	15580	140 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	1828	9896	9044	G	20768	92 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE TRIGO	415	1456	1330	G	4200	7 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	4376	17400	5000	G	27736	95 - BOLSA X 380	✓		✓			✓			✓	
MALTEADA	830	3492	1192	G	5514	6 - BOLSA X 00, 7 - KILO	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	406	4074	4786	G	9266	95 - PAQUETE X 125	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	74.7	1395.5	865	G	2810.2	7 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO																
HUEVO	4814.8	16770.5	11780	U	33600	147 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA																
CEBOLLA CABEZONA	415	2010	1680	G	5990	1105 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PAPA CRIOLLA	4150	25121	14130	G	43401	93-42 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE SOLIC	870	3800	2700	G	11370	11.87 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vasco
Cedula: 93235751
Celular: 3219902225
Firma: Alvaro Vasco

Manipulador (Operador):
Nombre: Fabian Rodriguez
Cedula: 1.110.794.100
Celular: 3139209350
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cedula:
Celular:
Cargo:

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: SANTA CLARA
Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 561

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
PRE ESCOLAR	219	219	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	SEMANA 2 - SEMANA 2	UM	JT
PRIMARIA	342	342	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	04/08/2025 - 08/08/2025	561	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CUMPLE		CALIDAD CUMPLE		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE															
PAN BLANCO X 50 GR	219	342	UNIDAD	561	561 - UNIDAD										
PAN BLANCO X 85 GR	0	342	UNIDAD	342	342 - UNIDAD										
PAN DULCE X 35 GR	219	0	UNIDAD	219	219 - UNIDAD										
PAN DULCE X 85 GR	0	342	UNIDAD	342	342 - UNIDAD										
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	342	342	UNIDAD	1083	1083 - UNIDAD										
CARNE															
POLLO	18356	49955	GRAMOS	68311	68.31 - KILO										
FRUTA															
BANANO (ENTERO PROPORCION)	35181	68427	UNIDAD	103608	61.59 - KILO										
PAPAYA (ENTERA PROPORCION)	43806	9846	GRAMOS	53652	53.65 - KILO										
FRUTA / JUGO															
GUAYABA DULCE (JUGO)	74403	19598	GRAMOS	94001	94.04 - KILO										
GRANO															
ACEITE	1314	4796	CC	6110	1 - GARRAFA X 5000 - 2 - 1250 CC										
ARROZ FORTIFICADO	25014	7662	GRAMOS	32676	32 - BOLSA										
AVENA EN HOJUELAS	4380	9250	GRAMOS	13630	51 - BOLSA X 250 GR										
AZUCAR	4818	11627	GRAMOS	16445	33 - LIBRA										
HARINA DE TRIGO	7665	1710	GRAMOS	9375	9 - LIBRA										
LECHE EN POLVO ENTERA	11569	6570	GRAMOS	18139	81 - BOLSA X 200										
MANZANA	4380	6104	GRAMOS	10484	4 - BOLSA X 90.6 - KILO										
MARGARINA	1314	1752	GRAMOS	3066	48 - PAQUETE 0 - 125										
SAL YODADA	657	657	GRAMOS	1314	1 - LIBRA										
PROTEICO															
HUEVO	10950	15915	UNIDAD	26865	546 - UNIDAD HUEVO										
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	1095	1420	GRAMOS	2515	4.57 - KILO										
PAPA COMUN	53560	41977	GRAMOS	95537	95.75 - KILO										
TOMATE ROJO	1190	4380	GRAMOS	5570	5.57 - KILO										

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ussach
Cédula: 93235761
Celular: 321 490 9281
Firma: Alvaro Ussach

Manipulador (Operador):
Nombre: Yaneth Cuna
Cédula: 52822159
Celular: 3204832606
Firma: Yaneth Cuna

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025

Ciclo: CICLO 2 MENU 5 - 10

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL

Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Cupos: 145

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No. RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRE ESCOLAR	18	18	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 15/08/2025		
PRIMARIA	127	127	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 15/08/2025	145	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE													
PAN DULCE X 20 GR	18	0	U	18	18 - UNIDAD	✓	✓						
PAN DULCE X 85 GR	0	127	U	127	127 - UNIDAD	✓	✓						
BEBIDA													
AGUA EN BOLSA X 250 CC	36	254	U	290	290 - UNIDAD	✓	✓						
CARNE													
POLLO	1242	6487	G	29084	29084 - KILO	✓	✓						
FRUTA													
PIÑA (PORCION)	2628	32455	G	35083	35083 - KILO	✓	✓						
GRANO													
ACEITE	56	1440	CC	1496	1496 - CC	✓	✓						
AZUCAR	90	1018	G	1108	1108 - LIBRA	✓	✓						
CHOCOLATE EN PASTILLA	752	1278	G	2030	5 - BOLSA X 250 GR	✓	✓						
HARINA DE MAIZ AMARILLO	630	13765	G	14476	43 - LIBRA	✓	✓						
LECHE EN POLVO ENTERA	486	3510	G	4296	11 - BOLSA X 380	✓	✓						
MAZORCA	180	1320	G	1500	1 - SACO A - BOLSA X 40	✓	✓						
MARGARINA	54	789	G	843	7 - PAQUETE - 125	✓	✓						
PANELA	126	1170	G	1296	3 - LIBRA	✓	✓						
SAL YODADA	54	835	G	889									
VERDURA													
CEBOLLA CABEZONA	36	633	G	669	669 - KILO	✓	✓						
ZANAHORIA	90	1410	G	1500	1500 - KILO	✓	✓						

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Visgo
Cédula: 9223595
Celular: 3214900128
Firma: Alvaro Visgo

Manipulador (Operador):
Nombre: Fernanda Lizarazo
Cédula: 1068[illegible]
Celular: 3146935023
Firma: fernanda lizarazo

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-04-2025 - 15-08-2025

Ciclo: CICLO 3 MENU 6 - 10

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Cupos: 731

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRIMARIA	731	731	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	SEMANA - 10/06/2025	731	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA TOTAL UNIDADES	CALIDAD CUMPLE SI	CALIDAD CUMPLE NO	FALTANTES SI	FALTANTES NO	FALTANTES CANT.	DEVOLUCIONES SI	DEVOLUCIONES NO	DEVOLUCIONES CANT.
ACOMPAÑANTE												
SANDUCE X 80 GR	731	G	731	731 - UNIDAD	✓			✓			✓	
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 250 CC	1462	G	1462	1462 - UNIDAD	✓			✓			✓	
CARNE												
POLLO	109724	G	109724	109,72 - KILO	✓			✓			✓	
FRUTA												
PIÑA (PORCION)	180405	G	180405	180,41 - KILO	✓			✓			✓	
GRANO												
ACEITE	3044	CC	3044	1 - 900 CC + BOTELLA X 1000	✓			✓			✓	
AZUCAR	3869	G	3869	17 - LIBRA	✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	10234	G	10234	41 - BOLSA X 250 GR	✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	82135	G	82135	185 - LIBRA	✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	21830	G	21830	98 - BOLSA X 500	✓			✓			✓	
MAIZENA	3772	G	3772	4 - 500 GR + BOLSA X 1K	✓			✓			✓	
MARGARINA	6117	G	6117	41 - PAQUETE X 125	✓			✓			✓	
PANELA	7310	G	7310	17 - LIBRA	✓			✓			✓	
SAL YODADA	3654	G	3654	17 - LIBRA	✓			✓			✓	
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	3655	G	3655	3,66 - KILO	✓			✓			✓	
ZANAHORIA	7310	G	7310	7,31 - KILO	✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vargas
Cédula: 93233951
Celular: 3209093281
Firma: Alvaro Vargas

Manipulador (Operador):
Nombre: Angela Ortiz
Cédula: 1192734936
Celular: 3132694024
Firma:

Responsable Institución
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025

Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Cupos: 646

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	30	80
PRIMARIA	261	261
SECUNDARIA Y MEDIA	256	256

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 15/08/2025	JM	JT
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 15/08/2025		
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 15/08/2025	646	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA			CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE																
PAN DULCE X 100 GR	0	0	266	U	266	266 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 30 GR	80	0	0	U	80	80 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	261	0	U	261	261 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA																
AGUA EN BOLSA X 200 CC	160	582	532	U	1280	1280 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE																
POLLO	6975	42486	50208	G	99669	99.669 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA																
PIÑA (PORCION)	5016	74538	72818	G	152372	152.372 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO																
ACEITE	240	2328	2920	G	5488	1 - 500 C.C. (1 - GARRAFA X 900)	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	415	5328	2208	G	7951	8 - 1KG	✓		✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	1162	4975	1774	G	7911	56 - 80G SA X 200 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	7805	24735	35910	G	68450	137 - 500GR	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	2436	8739	7080	G	18255	30 - 400GSA X 380	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	320	3462	3192	G	7974	8 - 1KG SA X 900 - 1 KILO	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	240	2037	2208	G	4485	37 - PAQUETE X 125	✓		✓			✓			✓	
PANELA	581	2910	2070	G	5561	3 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	210	1455	133	G	1798	3 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
VERDURA																
CEBOLLA CABEZONA	240	1455	1330	G	3025	3.025 - KILO	✓		✓			✓			✓	
ZANAHORIA	415	2910	2660	G	5985	5.985 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Uscon
Cédula: 93235751
Celular: 3219403281
Firma: Alvaro Uscon

Manipulador (Operador):
Nombre: Jordy Yadmyr Rodriguez
Cédula: 1106881100
Celular: 3129130310
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 13-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: SANTA CLARA

Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Grupo: 553

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	219	219
PRIMARIA	342	342

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
		JM	JT
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 13/08/2025	561	
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	11/08/2025 - 13/08/2025		

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE					
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE															
PAN DULCE X 30 GR	219	0	U	219	219 UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	342	U	342	342 UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	439	684	U	1123	1123 UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE															
POLLO	16396	25578	G	41974	42 KILOS	✓		✓			✓			✓	
FRUTA															
PIÑA (PORCION)	43874	67230	G	111104	111.10 KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO															
ACEITE	857	2716	CC	3573	3.6 LITRO - CARRAFA X 2000	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	1095	2706	G	3801	7 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	4968	8760	G	13728	31 - BOLSA X 240 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	7668	20070	G	27738	28 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	5834	7008	G	12842	47 - BOLSA X 100	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	3100	4104	G	7204	8 - BOLSA X 900 GR	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	857	2354	G	3211	24 - JAQUETA X 125	✓		✓			✓			✓	
PANELA	1533	4120	G	5653	10 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	857	171	G	2307	3 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	657	1710	G	2367	2.37 KILO	✓		✓			✓			✓	
ZANAHORIA	1095	3420	G	4515	4.52 KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vasquez
Cédula: 93 235 957
Celular: 3214093251
Firma: Alvaro Vasquez

Manipulador (Operador)
Nombre: Yaneth Quiroga
Cédula: 65 [illegible]
Celular: 3201376018
Firma: Yaneth Quiroga

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Cargo:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025

Ciclo: CICLO 3 MENU 13 - 15

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL

Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Plato: TOLIMA - MELGAR

Cupos: 145

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRE ESCOLAR	18	18	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/08/2025 - 22/08/2025	145	
PRIMARIA	127	127	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/08/2025 - 22/08/2025		

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CUMPLE		CALIDAD CUMPLE		FALTANTES		DEVOLUCIONES	
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	SI	NO	SI	NO	SI	NO CANT.	SI	NO CANT.
					ACOMPAÑANTE								
PAN BLANCO X 80 GR	80	80	G	10160	127 - UNIDAD								
PAN BLANCO X 85 GR	2	2	U	254	254 - UNIDAD								
					BEBIDA								
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2	2	U	254	254 - UNIDAD								
					CARNE								
POLLO	2150	17715	G	18415	18415 - KILO								
					FRUTA								
MANDARINA (ENTERA/PORCION)	2010	25400	G	27410	27410 - KILO								
MANGO (ENTERO/PORCION)	1020	23400	G	24420	24420 - KILO								
					FRUTA JUGO								
MANGO (JUGO)	2350	13025	G	15375	2539 - KILO								
					GRANO								
ACEITE	10cc	1280	CC	1290	1 - LITRO								
ARROZ FORTIFICADO	265	8477	G	8743	10 - LIBRA								
AVENA EN HOJUELAS	160	1520	G	1680	2 - BOLSA X 250 GR								
AZUCAR	270	3080	G	3350	7 - LIBRA								
CHOCOLATE EN PASTILLA	250	1770	G	2020	8 - BOLSA X 250 GR								
HARINA DE MAIZ AMARILLO	0.80	1010	G	2030	2 - LIBRA								
LECHE EN POLVO ENTERA	930	1020	G	11425	25 - LIBRA								
MAIZENA	140	1524	G	1706	2 - BOLSA X 500								
MARGARINA	130	1715	G	1884	1 - BOLSA X 1K								
PANELA	170	1270	G	1500	1 - BOLSA X 1K								
SAL YODADA	10.2	1265	G	2767	15 - PAQUETE X 125								
					3 - LIBRA								
HUEVO	1010.5	7361.2	G	8062	PROTEICO								
					147 - UNIDAD HUEVO								
CEBOLLA CABEZONA	150	1900	G	2049	VERDURA								
TOMATE ROJO	180	2540	G	2720	2.05 - KILO								
ZANAHORIA	60	1270	G	380	2.72 - KILO								
					1.46 - KILO								

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ussa M
Cédula: 93.385.751
Celular: 3214932209
Firma: Alvaro Ussa M

Manipulador (Operador):
Nombre: Nora Fernanda Lasso
Cédula: 1069980089
Celular: 3114835023
Firma: Fernanda Lasso

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Departamento: TOLIMA

Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025

Municipio: MELGAR

Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Cupos: 221

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRIMARIA	221	221	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19-08-2025 - 22-08-2025	221	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CALIDAD CUMPLE SI	CALIDAD CUMPLE NO	FALTANTES SI	FALTANTES NO	FALTANTES CANT.	DEVOLUCIONES SI	DEVOLUCIONES NO	DEVOLUCIONES CANT.
				ACOMPAÑANTE										
PAN DULCE X 80 GR	1482	U	1482	1482 - UNIDAD										
				BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 250 CC	2964	U	2964	2964 - UNIDAD										
				CARNE										
POLLO	12350	G	12350	12350 - KILO										
				FRUTA										
MANDARINA (ENTERA MADURA)	146200	G	146200	146200 - KILO										
MANGO (ENTERO MADURO)	123535	G	123535	123535 - KILO										
				FRUTA / JUGO										
MANGO (JUGO)	74100	G	74100	74100 - KILO										
				GRANO										
ACEITE	13965	CC	13965	13965 - CC										
ARROZ FORTIFICADO	37081	G	37081	37081 - KILO										
AVENA EN HOJUELAS	8773	G	8773	8773 - KILO										
AZUCAR	12343	G	12343	12343 - KILO										
CHOCOLATE EN PASTILLA	19284	G	19284	19284 - KILO										
HARINA DE MAIZ AMARILLO	36135	G	36135	36135 - KILO										
LECHE EN POLVO ENTERA	42869	G	42869	42869 - KILO										
MAIZENA	8772	G	8772	8772 - KILO										
MARGARINA	19274	G	19274	19274 - KILO										
PANELA	7313	G	7313	7313 - KILO										
SAL YODADA	1295.5	G	1295.5	1295.5 - KILO										
				PROTEICO										
HUEVO	40843.5	G	40843.5	40843.5 - KILO										
				VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	10965	G	10965	10965 - KILO										
TOMATE ROJO	14820	G	14820	14820 - KILO										
ZANAHORIA	7510	G	7510	7510 - KILO										

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: ALVARO VEGA L.
Cédula: 9.523.751
Celular: 3214907281
Firma: ALVARO VEGA L.

Manipulador (Operador):
Nombre: [illegible]
Cédula: [illegible]
Celular: [illegible]
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Firma:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19/08/2025 - 22-08-2025

Ciclo: CICLO 3 MENU 17 - 10

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Institución: I.E.T. SOMAPAZ

Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

Cupos: 140

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	0	0
PRIMARIA	111	111
SECUNDARIA Y MEDIA	29	29

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	4/08/2025 - 22/08/2025
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	4/08/2025 - 22/08/2025
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/08/2025 - 22/08/2025

TOTAL RACIONES	
JM	JT
140	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE														
PAN BLANCO X 100 GR	0	0	111	U	111	111 - UNIDAD	✓			✓			✓	
PAN CLANCO X 30 GR	369	0	0	U	369	369 - UNIDAD	✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 45 GR	0	333	0	U	333	333 - UNIDAD	✓			✓			✓	
BEBIDA														
AGUA EN BOLSA X 200 CC	333	1184	2664	U	4181	4181 - UNIDAD	✓		✓			✓		
CARNE														
POLLO	5778	46179	48130	G	100087	100087 - GRAMO	✓		✓			✓		
FRUTA														
MANDARINA (UNIDAD/PORC)	3645	38250	47100	G	88995	88995 - GRAMO	✓		✓			✓		
MANGO (UNIDAD/PORCION)	4758	50835	62658	G	118251	118251 - GRAMO	✓		✓			✓		
FRUTA / JUGO														
MANGO (JUGO)	42280	75960	71820	G	190060	190060 - GRAMO	✓			✓			✓	
GRANO														
ACEITE	493	4963	5329	CC	10785	7 - 500 CC, 2 - 250 CC X 5000	✓		✓				✓	
ARROZ FORTIFICADO	1324	14841	15402	G	31567	32 - LIBRA	✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	830	3492	3492	G	7814	36 - BOLSA X 200 GR	✓			✓			✓	
AZUCAR	1745	6984	6984	G	15713	30 - LIBRA	✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	1162	4974	5274	U	11410	28 - BOLSA X 500 GR	✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	2905	24715	25630	G	53250	107 - LIBRA	✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	4310	37560	39060	G	81730	39 - BOLSA X 2KG	✓			✓			✓	
MAIZENA	830	3492	3492	G	7814	2 - 900 GR X 100, 2 - 450 G	✓			✓			✓	
MARGARINA	498	4274	4788	G	9560	23 - PAQUETE X 125	✓			✓			✓	
PANELA	2811	2810	2860	G	8481	14 - LIBRA	✓			✓			✓	
SAL YODADA	24.7	436.8	396	G	857.2	2 - LIBRA	✓			✓			✓	
PROTEICO														
HUEVO	4214.8	36179.5	34780.8	G	75284	64 - UNIDAD (EXTRA)	✓			✓			✓	
VERDURA														
CEBOLLA CABEZONA	854	4305	3922	G	9310	9.02 - KILO	✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	533	3820	3320	G	11970	12.07 - KILO	✓			✓			✓	
ZANAHORIA	415	2870	2990	G	6481	7.03 - KILO	✓			✓			✓	

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Bivero Ujueta
Cédula: 93.255.33
Celular: 321 [illegible]
Firma:

Manipulador (Operador):
Nombre: Yeidy Rodriguez
Cédula: 1[illegible]
Celular: 3[illegible]
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 22-08-2025
Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: SANTA CLARA
Sitios: 051

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES
PRE ESCOLAR	208	219	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	SEMANA 12 - 13	JM
PRIMARIA	242	242	PAE MELGAR - CAJMPS PREPARADO EN SITIO	SEMANA 14 - 15	JT

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD				FALTANTES		DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE						
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO CANT.
ACOMPAÑANTE														
PANELABON X 30 GR	208	0	UI	208	208 UNIDAD	✓		✓			✓			✓
PAN DE BANDEJA 85 GR	0	484	U	484	484 UNIDAD	✓		✓			✓			✓
BEBIDA														
AGUA EN BOLSA X 250 CC	416	484	U	2246	2246 UNIDAD	✓		✓			✓			✓
CARNE														
POLLO	13707	22880	G	36587	36587 GRAMOS	✓		✓			✓			✓
FRUTA														
MANDARINA (ENTERA UNID)	208	484	A	692	692 UNIDAD	✓		✓			✓			✓
MANGO (PULPA PORCION)	20800	34848	G	55648	55648 GRAMOS	✓		✓			✓			✓
FRUTA JUGO														
MANGO (JUGO)	20800	169257	G	190057	190057 GRAMOS	✓		✓			✓			✓
GRANO														
ACEITE	1311	1760	ML	3071	3071 MILILITROS	✓		✓			✓			✓
ARROZ PRECOCIDO	7536	17542	G	25078	42 LIBRA	✓		✓			✓			✓
AVENA Y HOJUELAS	2150	1936	G	4086	21 BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓
AZUCAR	3240	12296	G	15536	31 LIBRA	✓		✓			✓			✓
CHOCOLATE EN PASTILLA	3088	4768	G	7856	31 BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓
HARINA DE MAIZ AMARILLO	7805	23073	G	30735	30 LIBRA	✓		✓			✓			✓
LECHE EN POLVO ENTERA	11999	21879	G	33878	33 BOLSA X 1KG	✓		✓			✓			✓
MAIZENA	3168	1064	G	4232	4 BOLSA X 1KG	✓		✓			✓			✓
MARGARINA	1314	1768	G	3082	3 BOLSA X 1KG	✓		✓			✓			✓
PANELA	1583	1920	G	3503	48 PAQUETE X 70	✓		✓			✓			✓
SAL YODADA	101,3	713	G	710,1	71 LIBRA	✓		✓			✓			✓
					1 BOLSA	✓		✓			✓			✓
PROTEICO														
HUEVO	12171,8	19019,2	G	31191,0	300 UNIDAD (KILO)	✓		✓			✓			✓
VERDURA														
CEBOLLA CABEZONA	1768	1192	G	2960	2,96 KILO	✓		✓			✓			✓
TOMATE ROJO	2190	6340	G	8530	8,53 KILO	✓		✓			✓			✓
ZANAHORIA	1089	3,25	G	4092	4,09 KILO	✓		✓			✓			✓

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usaquen
Cédula: 93235751
Celular: 321490 7181
Firma: Alvaro Usaquen

Manipulador (Operador):
Nombre: Lowell Osuna
Cédula: 6582158
Celular: 3204876910
Firma: Lowell Osuna

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 19-09-2025
Ciclo: CICLO 4 MENU 76 - 20
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Zona: TOLIMA - MELGAR
Grupos: 145

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES JM	JT
PRE ESCOLAR	16	15	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	25/08/2025 - 29/08/2025	145	
PRIMARIA	127	127	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	15/09/2025 - 19/09/2025		

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRE ESCOLAR	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA TOTAL UNIDADES	CANTIDAD ENTREGADA CUMPLE SI	CANTIDAD ENTREGADA CUMPLE NO	CALIDAD CUMPLE SI	CALIDAD CUMPLE NO	FALTANTES SI	FALTANTES NO	FALTANTES CANT.	DEVOLUCIONES SI	DEVOLUCIONES NO	DEVOLUCIONES CANT.
ACOMPAÑANTE															
PAN DULCE X 30 GR	16	0	U	16	16 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 65 GR	0	127	U	127	127 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	64	381	U	445	445 - BOLSA	✓		✓			✓			✓	
CARNE															
POLLO	1512	12700	G	14212	14.21 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA															
MANGO (ENTERO/PORCION)	1209	2540	G	3749	3.74 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO															
BANANO (UNID)	5070	2540	G	7610	7.61 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO															
ACEITE	102	2794	CC	2896	3 - LITRO, 2 - MEDIO	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	2921	5842	G	8763	9 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ATUN EN AGUA X 170GR	1500	5240	G	6740	30 - LATA X 175 GR	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	350	1395	G	1745	2 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	160	4184	G	4344	5 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ESPAGUETTIS	350	6915	G	7265	29 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	630	2079	G	2709	23 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	336	1820	G	2156	22 - BOLSA X 100	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	160	1523	G	1683	3 - KILO, 5 - BOLSA X 30	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	64	684	G	748	7 - PAQUETE X 125	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	30.6	117.5	G	148.1	1 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO															
HUEVO	1968	7112	U	9170	46 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	100	2540	G	2730	2.73 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	770	3810	G	4580	4.58 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ulcue
Cédula: 93235781
Celular: 3214903781
Firma: Alvaro Ulcue

Manipulador (Operador):
Nombre: [illegible]
Cédula: 1106880814
Celular: 3114685003
Firma: [illegible]

Responsable institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 22-08-2025 - 29-08-2025
Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO
Cupos: 731

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES JM	TOTAL RACIONES JT
PRIMARIA	731	731	PAE MELGAR DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	4*(25/8/2025 - 29/08/2025	731	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UNO MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA TOTAL UNIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CALIDAD CUMPLE SI	CALIDAD CUMPLE NO	FALTANTES SI	FALTANTES NO	FALTANTES CANT.	DEVOLUCIONES SI	DEVOLUCIONES NO	DEVOLUCIONES CANT.
ACOMPAÑANTE														
PAN DULCE X 95 GR	731		731	731 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA														
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2193	3	2193	2193 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE														
POLLO	100726	0	100726	100726 - GRAMOS	✓		✓			✓			✓	
FRUTA														
BANANO (ENTERO PORCION ON)	116293	0	116293	116293 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO														
BANANO (JUGO)	139560	0	139560	139560 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO														
ARROZ	16082	70	16082	2 - ARROZ - CANTIDAD X 5000	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	37231	0	37231	25 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ATUN EN AGUA X 170GR	87720	0	87720	500 - LATA X 170 GR	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELLAS	8772	0	8772	25 - BOLSA X 230 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	23392	0	23392	16 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ESPAGUETTIS	40705	0	40705	161 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	62138	0	62138	124 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	45860	0	45860	130 - BOLSA X 500	✓		✓			✓			✓	
MAYONESA	17544	0	17544	17 - KILO - BOLSA X 500	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	5117	0	5117	41 - PAQUETE X 100	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	1827.5	0	1827.5	7 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO														
HUEVO	43036	0	43036	250 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA														
CEBOLLA CABEZONA	14620	0	14620	14.62 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	21930	0	21930	21.93 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Urrego
Cédula: 93255151
Celular: 3214907281
Firma: Alvaro Urrego

Manipulador (Operador):
Nombre: [illegible]
Cedula: [illegible]
Celular: 3166941979
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Departamento: TOLIMA

Institución: I.E.T SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO (25-08-2025 - 29-08-2025

Municipio: MELGAR

Sede Educativa: CECILIA BAEZ AMADOR (17 DE ENERO)

Ciclo: CICLO 4 MENU (1 - 20

Ruta: TOLIMA - MELGAR

Cupos: 640

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	85	85
PRIMARIA	161	161
SECUNDARIA Y MEDIA	394	394

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	25/08/2025 - 29/08/2025
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	25/08/2025 - 29/08/2025
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	25/08/2025 - 29/08/2025

TOTAL RACIONES	
JM	JR
640	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE						
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE																
PAN DULCE X 100 GR	0	0	0	0	0	0										
PAN DULCE X 56 GR	85	0	0	0	85	85										
PAN DULCE X 85 GR	0	161	0	0	161	161										
BEBIDA																
AGUA EN BOLSA X 200 CC	240	0	0	0	240	240										
CARNE																
POLLO	6079	52490	0	0	58569	58569										
FRUTA																
MANGO (ENTERO/PORCION)	6706	53835	52021	0	112560	112560										
FRUTA / JUGO																
BANANO (JUGO)	3654	29320	28345	0	61665	61665										
GRANO																
ARROZ	747	6000	7214	0	13961	13961										
ARROZ FORTIFICADO	3328	14964	25093	0	43385	43385										
AVENA EN HOJUELAS	4158	34920	37140	0	76218	76218										
AVENA EN HOJUELAS	832	7482	7570	0	15884	15884										
AZUCAR	1080	9312	8512	0	18904	18904										
ESPAGUETTIS	1600	16705	16920	0	35745	35745										
HARINA DE MAIZ AMARILLO	2080	24705	25840	0	52625	52625										
LECHE EN POLVO ENTERA	4510	17460	19220	0	41190	41190										
MAZENA	1560	8064	8306	0	17930	17930										
MARGARINA	240	2037	2539	0	4816	4816										
SAL YODADA	1421	1275	840	0	3536	3536										
PROTEICO																
HUEVO	4048	16295	18540	0	38883	38883										
VERDURA																
CEBOLLA CABEZONA	813	2620	5329	0	12762	12762										
TOMATE ROJO	1245	9735	7901	0	18881	18881										

Observaciones:

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ussa th
Cédula: 93235751
Celular: 3124407281
Firma: Alvaro Ussa

Manipulador (Operador):
Nombre: Rodrigue
Cédula: 1106944002
Celular: 3134203511
Firma:

Responsable institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 9-08-2025

Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20

Departamento: TOLIMA

Municipio: MELGAR

Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Sede Educativa: SANTA CLARA

Zona: TOLIMA - MELGAR

Cupos: 561

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS
PRE ESCOLAR	219	219
PRIMARIA	342	342

No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
		JM	JT
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	25/08/2025 - 29/08/2025		
PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN PAPAYO LA SILLA	25/08/2025 - 29/08/2025	561	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE					
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	CANT	SI	NO	CANT
PAN DULCE X 80 GR	219	342	U	561											
PAN DULCE X 85 GR	0	342	U	342											
AGUA EN BOLSA X 330 CC	557	1026	U	1583											
QUESO	16.95	80.52	G	97.47											
CARGO (INTERPROPORCION)	93214	41270	G	134484											
BANANO (GUINEO)	25.05	62.625	G	87.675											
ACEITE	1261	7245	ML	8506											
ARROZ FORTIFICADO	3074	12442	G	15516											
ATUN EN AGUA X 170GR	1025.0	5104.0	G	6129.0											
AVENA EN HOJUELAS	213.1	4104	G	4317											
AZUCAR	5502	10044	G	15546											
ESPAGUETIS	4389	18810	G	23199											
HARINA DE MAIZ AMARILLO	7683	22572	G	30255											
LECHE LIN POLVO ENTERA	1.366	23520	G	31536											
MAIZENA	428	9288	G	12858											
MARGARINA	854	2304	G	3858											
SAL YODADA	372.5	955	G	1327.5											
HUEVO	1095	5110	G	6205											
CEBOLLA CABEZONA	2409	6840	G	9249											
TOMATE ROJO	3285	10260	G	13545											

ACOMPAÑANTE

BEBIDA

CARNE

FRUTA

FRUTA JUGO

GRASO

PROTEICO

VERDURA

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Urrego
Cédula: 93235977
Celular: 3134032228
Firma: Alvaro Urrego

Manipulador (Operador):
Nombre: Janeth Olaya
Cédula: 1.061.722.159
Celular: 3205876610
Firma: Janeth Olaya

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Anexo 6: Reporte análisis microbiológico del muestreo.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

CODIGO: F-OP-21	VERSION: 04	FECHA: 03-marzo - 2025

CLIENTE:	UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	DIRECCIÓN / TEL	CR 29 27 51 BRR VICTORIA TULUÁ - VALLE DEL CAUCA 3156203936
NIT:	901938238-0	CONTACTO CLIENTE:	logisticaintegral900@gmail.com
LUGAR TOMA DE MUESTRAS		I.E.T SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA	

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69011	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	79,5
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Luz Dary Collantes prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69012	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	79,5
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Luz Dary Collantes prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69013	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	79,5
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Luz Dary Collantes prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69014	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	79,5
MUESTRA	FECHA PRODUCCIÓN	FECHA LLEGADA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Luz Dary Collantes prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69015	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	79,5
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Luz Dary Collantes prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69016	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	26
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Hilda Rojas

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69017	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	26
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Hilda Rojas

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69018	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	26
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Hilda Rojas

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69019	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	26
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Hilda Rojas

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69020	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	26
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Hilda Rojas

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO GENERAL	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
CALLE 33 B N° 36 - 37 UN 102
6607400- 3202511640 - 3112388596
VILLAVICENCIO - META

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13621-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA					
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS	2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69021	FECHA SALIDA *MICROBIOLOGÍA*	2025-08-23	TEMPERATURA DE LA MUESTRA °C	28,4
MUESTRA	**PUNTO TOMA DE MUESTRA**		**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**	
Agua potable	grifo área de cocina caliente		300 mL	ninguna	

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 2115/2007 Min. Protección social**
Recuento de coliformes totales (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC
Recuento de *Escherichia coli* (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

FIN DEL REPORTE

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
CALLE 33 B N° 36 - 37 UN 102
6607400- 3202511640 - 3112388596
VILLAVICENCIO - META

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

CODIGO: F-OP-21	VERSION: 04	FECHA: 03-marzo - 2025

CLIENTE:	UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	DIRECCIÓN / TEL	CR 29 27 51 BRR VICTORIA TULUÁ - VALLE DEL CAUCA 3156203936
NIT:	901938238-0	CONTACTO CLIENTE:	logisticaintegral900@gmail.com
LUGAR TOMA DE MUESTRAS		I.E.T SUMAPAZ - SEDE ANTONIO MARÍA LOZANO	

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69022	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	80,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: María Rojas prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS

PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69023	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	80,3
MUESTRA	FECHA PRODUCCIÓN	FECHA LLEGADA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: María Rojas prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69024	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	80,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: María Rojas prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69025	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	80,3
MUESTRA	FECHA PRODUCCIÓN	FECHA LLEGADA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: María Rojas prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69026	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	80,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: María Rojas prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69027	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Nidia Prada

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69028	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	FECHA PRODUCCIÓN	FECHA LLEGADA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Nidia Prada

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69029	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	FECHA PRODUCCIÓN	FECHA LLEGADA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Nidia Prada

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69030	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Nidia Prada

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69031	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Nidia Prada

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO GENERAL	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13622-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA					
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS	2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69032	FECHA SALIDA *MICROBIOLOGÍA*	2025-08-23	TEMPERATURA DE LA *MUESTRA* °C	28,1
MUESTRA	**PUNTO TOMA DE MUESTRA**		**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**	
Agua potable	grifo área de cocina caliente		300 mL	ninguna	

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 2115/2007 Min. Protección social**
Recuento de coliformes totales (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC
Recuento de *Escherichia coli* (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

FIN DEL REPORTE

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
CALLE 33 B N° 36 - 37 UN 102
6607400- 3202511640 - 3112388596
VILLAVICENCIO - META

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

CODIGO: F-OP-21	VERSION: 04	FECHA: 03-marzo - 2025

CLIENTE:	UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	DIRECCIÓN / TEL	CR 29 27 51 BRR VICTORIA TULUÁ - VALLE DEL CAUCA 3156203936
NIT:	901938238-0	CONTACTO CLIENTE:	logisticaintegral900@gmail.com
LUGAR TOMA DE MUESTRAS		I.E.T SUMAPAZ - SEDE CECILIA BATE AMADOR 17 DE ENERO	

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69033	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	82,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: LG62P1307	200g	muestra tomada de sartén preparó: Leidy Rodríguez prov: Avinal

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS

PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69034	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	82,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: LG62P1307	200g	muestra tomada de sartén preparó: Leidy Rodríguez prov: Avinal

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69035	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	82,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: LG62P1307	200g	muestra tomada de sartén preparó: Leidy Rodríguez prov: Avinal

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69036	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	82,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: LG62P1307	200g	muestra tomada de sartén preparó: Leidy Rodríguez prov: Avinal

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69037	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	82,3
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: LG62P1307	200g	muestra tomada de sartén preparó: Leidy Rodríguez prov: Avinal

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69038	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	22,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Alejandra Garzón

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69039	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	22,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Alejandra Garzón

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69040	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	22,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Alejandra Garzón

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69041	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	22,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Alejandra Garzón

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69042	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	22,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: Alejandra Garzón

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO GENERAL	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13623-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA					
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS	2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69043	FECHA SALIDA *MICROBIOLOGÍA*	2025-08-23	TEMPERATURA DE LA *MUESTRA* °C	26
MUESTRA	PUNTO TOMA DE MUESTRA		CANTIDAD	OBSERVACIONES	
Agua potable	grifo área de lavado		300 mL	ninguna	

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 2115/2007 Min. Protección social
Recuento de coliformes totales (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC
Recuento de *Escherichia coli* (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

FIN DEL REPORTE

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
CALLE 33 B N° 36 - 37 UN 102
6607400- 3202511640 - 3112388596
VILLAVICENCIO - META

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

CODIGO: F-OP-21	VERSION: 04	FECHA: 03-marzo - 2025

CLIENTE:	UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	DIRECCIÓN / TEL	CR 29 27 51 BRR VICTORIA TULUÁ - VALLE DEL CAUCA 3156203936
NIT:	901938238-0	CONTACTO CLIENTE:	logisticaintegral900@gmail.com
LUGAR TOMA DE MUESTRAS		I.E.T GABRIELA MISTRAL - SEDE LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO	

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21	FECHA DE ANÁLISIS	2025-08-22		
CÓDIGO INTERNO	69044	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24	TEMPERATURA MUESTRA °C	78,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Danyila Arias prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS

PARÁMETRO	RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA	TÉCNICA DE ANÁLISIS	MÉTODO	Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69045	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	78,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Danyila Arias prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69046	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	78,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Danyila Arias prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69047	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	78,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Danyila Arias prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69048	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	78,1
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Proteína cocida: huevos pericos (tomate, cebolla, sal, aceite)	2025-08-21	NE	2025-08-21	materia prima: S141	200g	muestra tomada de sartén preparó: Danyila Arias prov: Huevos del rio

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69049	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: María Lozano

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69050	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: María Lozano

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69051	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: María Lozano

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69052	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: María Lozano

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA						
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS		2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69053	FECHA SALIDA MICROBIOLOGÍA	2025-08-24		TEMPERATURA MUESTRA °C	20,2
MUESTRA	**FECHA PRODUCCIÓN**	**FECHA LLEGADA**	**FECHA VENCIMIENTO**	**LOTE**	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Bebida sorberte de mango, agua, azúcar, leche en polvo	2025-08-21	NE	2025-08-21	NE	200ml	muestra tomada de recipiente plástico preparó: María Lozano

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 1407/ 2022/ Min. Salud. 14.1 comidas, bebidas y platos preparados listos para consumo**
Recuento de *Escherichia coli* (UFC)	<10	Recuento en placa	ISO 16649-2	<10 UFC
Recuento de *Staphylococcus aureus* coagulasa positiva (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 6888-1-2	<100 UFC
Recuento de *Bacillus cereus* (UFC)	<100	Recuento en placa	ISO 7932	<100 UFC
Detección de *Salmonella* spp en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 6579-1	AUSENCIA
Detección de *Listeria monocytogenes* en 25g	Ausencia	Amplificación isotérmica de ADN - MDS	ISO 11290-1	AUSENCIA

CONCEPTO GENERAL	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS	REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO	REPORTE
		13624-25
		FECHA DE REPORTE
		2025-08-29

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA					
FECHA TOMA DE MUESTRAS	2025-08-21		FECHA DE ANÁLISIS	2025-08-22	
CÓDIGO INTERNO	69054	FECHA SALIDA *MICROBIOLOGÍA*	2025-08-23	TEMPERATURA DE LA *MUESTRA* °C	24,1
MUESTRA	**PUNTO TOMA DE MUESTRA**		**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**	
Agua potable	grifo área de lavado		300 mL	ninguna	

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS				
PARÁMETRO	**RESULTADOS VÁLIDOS PARA LA MUESTRA ANALIZADA**	**TÉCNICA DE ANÁLISIS**	**MÉTODO**	**Resolución 2115/2007 Min. Protección social**
Recuento de coliformes totales (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC
Recuento de *Escherichia coli* (UFC / 100 ml)	<1	Filtración por membrana	ISO 9308-1 - RAPID'E.coli 2 + Supplement (Water testing)	0 UFC

CONCEPTO	CUMPLE
OBSERVACIONES	Ninguna

DIRECCIÓN TÉCNICA Y CIENTÍFICA

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

FIN DEL REPORTE

BIOS ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
CALLE 33 B N° 36 - 37 UN 102
6607400- 3202511640 - 3112388596
VILLAVICENCIO - META

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141180795293

(415)7707212489984(8020) 000014118079529 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 3 3 0 2 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 B 36 37 BRR BARZAL

42. Correo electrónico biosaguasyalimentos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 1 9 2 0 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 2 0	2 0 2 4 0 5 1 7	7 4 9 0	2 0 2 4 0 5 1 7	8 5 5 1	8 5 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MORA VANEGAS MERY DEL SOCORRO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 05-09-2025 03:52:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141180795293

(415)7707212489984(8020) 000014118079529 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 3 3 0 2 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 4 0 5 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 5 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	4 5 8 9 5 4	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	

Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 5 1 7	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
PROHIBIDA SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141180795293

(415)7707212489984(8020) 000014118079529 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 3 3 0 2 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 2 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 4 4 7 8 0 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORA	VANEGAS	MERY	DEL SOCORRO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141180795293

(415)7707212489984(8020) 000014118079529 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 3 3 0 2 1		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 9 9 2 1 5 8	7	3 3 4 4 3 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GONZALEZ	TANO	ESTEFANIA	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO ELECTRONICO

Anexo 7: Registro fotográfico de los alimentos.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS ALIMENTOS

PROTEINA:





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

ABARROTES:



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



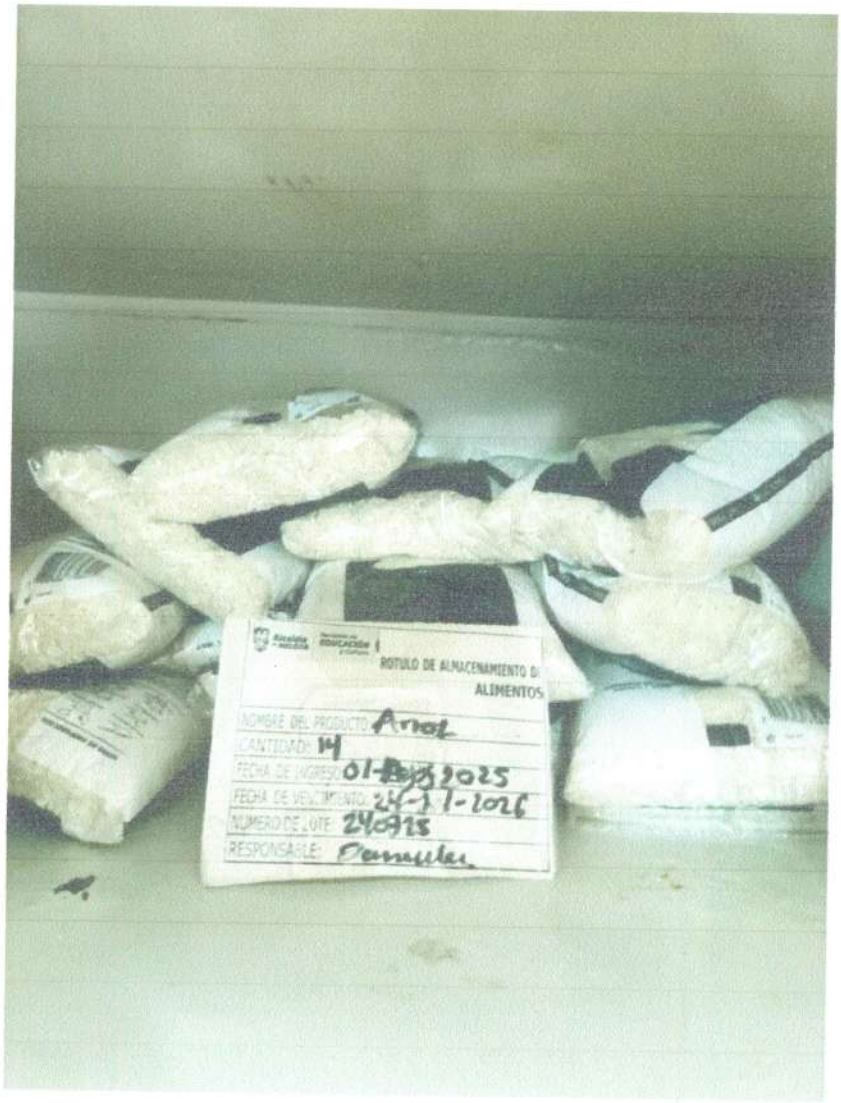
VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

FRUVER



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

Anexo 8: Remisiones de entrega de insumos de aseo mes de agosto de 2025.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNION TEMPORAL PAE MELGAR

REMISIONES DE ASEO

MUNICIPIO:

MELGAR

AGOSTO

2025

logo not found or type unknown

Acta Despacho

Sede: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR — NIT: 901338116 — Fecha de impresión: 2025-09-02

Programaciones:
301 - ASEO PAE MELGAR

Ciclo:
ASEO PAE MELGAR AGOSTO 2025

Centro Acopio: MELGAR

Municipio Destino: MELGAR

Sede: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

Item	Codigo	Producto	Empaque	Cantidad
		ASEO		
1	20	BOLSA DE BASURA X 20	PAQUETE X 20 UND	1.00
2	32E09182	CEPILLO DE MANO	UNIDAD	1.00
3	0389191S	CEPILLO LADCO	UNIDAD	1.00
4	FNBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	15.00
5	24	ESCOBA	UNIDAD	1.00
6	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	10.00
7	19	HIPOCLORITO X 1000	KILO	10.00
8	18	HIPOCLORITO X 500	500 CC	2.00
9	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
10	15	JABON EN POLVO X 1000	KILO	4.00
11	20	JABON EN POLVO X 250	250 GR	1.00
12	14	JABON EN POLVO X 500	BOLSA X 500 GR	1.00
13	16	JABON EN POLVO X 5000	BOLSA	2.00
14	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	15.00
15	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	5.00
16	26	RECOGEDOR	UNIDAD	1.00
17	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	10.00
18	28	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00
19	27	TRAPEADOR	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Cuanto desechables 1 paq x 100 un.
Wypall 1 rollo

Responsable de la entrega:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Responsable de recibir:

Nombre: Sandra Ariza
Cedula: 40-624-737
Celular: 3186446844

Conductor:

Nombre: Alvaro Yepez
Cedula: 4325579
Firma: Alvaro Yepez

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Acta Despacho

Sede: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

Operador: UNIÓN TEMPORAL NUTRIMES COLAR **NIT:** 901503887 **Fecha de Impresión:** 20/06/24

Programaciones:
418 - ASEO PAP TOLIMA

Ciclo:
LAVADO DE TANQUES JUNIO 2024

Centro Acopio: MELGAR

Municipio Destino: MELGAR

Sede: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

Item	Codigo	Producto	Empaque	Cantidad
		ASEO		
1	ASSA	CEPILLO DE PISO CON PALO	UNIDAD	1.00
2	2	HIPOCLORITO X LITRO	UNIDAD X LITRO	1.00
3	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UNO	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Guantes desechables 1 Paq x 100 und
Jabon Rollo 188 paños

Responsable de la entrega:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Resoonsable de recibir:

Nombre: Leidy Rodriguez
Cedula: 1106894106
Celular:

Conductor:

Nombre: Alonso Lopez
Cedula: 93255251
Firma: Alonso Lopez

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

logo not found or type unknown

Acta Despacho

Sede: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR

NIT: 901190702

Fecha de Impresión: 20[illegible]

Programaciones:
901 - ASEO PAE MELGAR

Ciclo:
ASEO PAE MELGAR AGOSTO 2025

Centro Acopio:MELGAR

Municipio Destino:MELGAR

Sede: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Item	Codigo	Producto	Empaque	Cantidad
		ASEO		
1	22	BOLSA DE BASURA X 20	PAQUETE X 20 UND	1.00
2	32E09182	CEPILLO DE MANO	UNIDAD	5.00
3	13891913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	FN8Y4F	DESENGRASANTE	LITRO	3.00
5	24	ESCOBA	UNIDAD	1.00
6	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	4.00
7	19	HIPOCLORITO X 1000	KILO	2.00
8	18	HIPOCLORITO X 1 03	500 CC	2.00
9	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
10	16	JABON EN POLVO X 1000	KILO	2.00
11	15	JAUON EN POLVO X 250	250 GR	2.00
12	14	JABON EN POLVO X 500	BOLSA X 500 GR	1.00
13	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	3.00
14	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	3.00
15	26	RECOGEDOR	UNIDAD	1.00
16	23	SABRA UNO	PAQUETE X 2 UND	4.00
17	29	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00
18	27	TRAPEADOR	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Guantes desechables 1/2 x 100 unds
Wypall 1 Rollo (58 pulgs)

Responsable de la entrega:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Responsable de recibir

Nombre: Daniela Maria Arias ortiz
Cedula: 658424082
Celular: 3208779417

Conductor:

Nombre: Ricardo Rojas
Cedula: 93 235 [illegible]
Firma: 321 440 7281

Despachador

Nombre:
Cedula:
Firma:

logo no disponible en esta versión

Acta Despacho

Sede: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
NIT 901508735
Fecha de Impresión 2025-10-09
Programaciones
Ciclo:
501 - ASEO PAE MELGAR
ASEO PAE MELGAR AGOSTO 2025
Centro Acopio:MELGAR
Municipio Destino:MELGAR
Sede: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

Item	Codigo	Producto	Empaque	Cantidad
		ASEO		
1	20	BOLSA DE BASURA X 20	PAQUETE X 20 UND	1.00
2	32490182	CEPILLO DE MANO	UNIDAD	1.00
3	13891913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	ENBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	12.00
5	24	PALA PA	UNIDAD	1.00
6	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	10.00
7	19	HIPOCLORITO X 1000	KILO	11.00
8	18	HIPOCLORITO X 500	500 GR	1.00
9	17	JALON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
10	15	JABON EN POLVO X 1000	KILO	1.00
11	13	JABON EN POLVO X 750	750 GR	1.00
12	16	JABON EN POLVO X 5000	5 KILOS	2.00
13	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	12.00
14	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	5.00
15	26	RECOGEDOR	UNIDAD	1.00
16	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	10.00
17	39	TOALLA EN 2 PAQUETE	UNIDAD	1.00
18	27	TRAPEADOR	UNIDAD	1.00

Rutas:

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Guantes 1 Pag x 100 und
Uniformes 1 Bolto 18 Pantalones

Responsable de la entrega:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Responsable de recibir:

Nombre: Leyla Yadira Cruz
Cedula: 1026280212
Celular: 3132675234

Conductor:

Nombre: Mario Cuervo Zapata
Cedula: 93.235.931
Firma:

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Anexo 9: Registro y control diario de asistencia y consolidado de raciones.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

CONSOLIDADO DE RACIONES MES DE AGOSTO DE 2025

Nombre Sede	1-ago	4-ago	5-ago	6-ago	8-ago	11-ago	12-ago	13-ago	14-ago	15-ago
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	0	561	561	561	0	561	561	561	561	0
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	0	731	731	731	0	731	731	731	731	0
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	0	640	640	640	0	640	640	640	640	0
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	0	145	145	145	0	145	145	145	145	0
	0	2077	2077	2077	0	2077	2077	2077	2077	0

Nombre Sede	19-ago	20-ago	21-ago	22-ago	25-ago	26-ago	27-ago	28-ago	29-ago	Total general
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	561	561	561	561	561	561	561	561	561	8976
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	731	731	731	731	731	731	731	731	731	11696
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	640	640	640	640	640	640	640	640	640	10240
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	145	145	145	145	0	145	145	0	145	2030
	2077	2077	2077	2077	1932	2077	2077	1932	2077	32942

- Descripción de los días de no atención del servicio PAE durante el mes de agosto de 2025 así:

  - 1 agosto de 2025 circular de la Gobernación N° 0200 Capacitación de docentes
  - 8 agosto de 2025 circular de la Gobernación N° 199 Juegos del magisterio
  - 15 agosto de 2025 no clase en las cuatro (4) sedes educativas por elecciones atípicas de alcalde en el municipio de Melgar
  - 25 y 28 de agosto de 2025 entrega de reporte de calificaciones solamente en la sede educativa Luis Carlos Galán Sarmiento

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	UT. PAE MELGAR 2025	CONTRATO N°	474-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA SUMAPAZ			CÓDIGO DANE	173449000015
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	MELGAR			CÓDIGO DANE	73449
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE AGOSTO DE 2025	Hasta	29 DE AGOSTO DE 2025	
NOMBRE RECTOR:	RICARDO ELIAS MORALES RODRIGUEZ - CC 5933845				

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
SANTA CLARA	CAJM	350	16	5,600	
SANTA CLARA	CAJT	211	16	3,376	
ANTONIO MARIA LOZANO	CAJM	479	16	7,664	
ANTONIO MARIA LOZANO	CAJT	252	16	4,032	
CECILIA BATE AMADOR	CAJM	324	16	5,184	
CECILIA BATE AMADOR	CAJT	316	16	5,056	
TOTAL		1,932	96	30,912	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	1932	0	0	1932
GRAN TOTAL	1932	0	0	1932

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:	Melgar					
FECHA:	DÍA	8	Sep.	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Ricardo Elias Morales R.					

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29					
1	RC	1106902349	ANDER	SAMUEL	GARZON	LOAIZA	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
2	RC	1204463125	ANDERSON	MATHIAS	HURTADO	LOZANO	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
3	RC	1204463132	ANGELO	MASSIAS	LAGARES	MORALES	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
4	RC	1066898511	CRISTOFER	JERONIMO	ARIAS	PARRA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
5	RC	1106902380	DARWIN	EZEQUIEL	RIVERA	SANCHEZ	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
6	RC	1106902600	DOMINICK	SANTIAGO	PAEZ	HERRERA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
7	RC	1105841950	DYLAN	MAURICIO	LOMBO	ANGARITA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
8	RC	1030290438	EMANUEL	FELIPE	RODRIGUEZ	CARVAJAL	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
9	RC	1106902651	EMILY	VALERIA	GUTIERREZ	HERNANDEZ	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
10	RC	1106902650	EVAN		RODRIGUEZ	GUTIERREZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
11	RC	1106902378	GABRIEL	MATEO	BURBANO	CAYCEDO	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
12	RC	1105841984	HASLER	SMITH	LASCARROS	FREYLE	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
13	RC	1106902359	HEIVER	SANTIAGO	SARMIENTO	CUELLAR	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
14	RC	1031544992	IAN	SANTIAGO	ALVARADO	TORRES	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
15	RC	1106902417	ISAAC	JOSUE	FERNANDEZ	CAICEDO	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
16	NES	N38156845340	JEOMAR	URIEL	FALCON	MARTINEZ	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
17	RC	1106902570	KEIDY	SAMANTHA	ORJUELA	GIL	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
18	RC	1070631584	LIAM	MAURICIO	BRAVO	RODRIGUEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
19	RC	1105841936	LUCIA	VICTORIA	REYES	RODRIGUEZ	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
20	RC	1105841930	MARIA	PAULA	HERNANDEZ	ESPINOSA	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
21	RC	1106902352	MARIA	JOSE	REYES	GUEVARA	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
22	RC	1106902478	MARIA	SALOME	RODRIGUEZ	BONILLA	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
23	RC	1072114026	MIA	ISABELLA	TIQUE	ROJAS	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
24	RC	1106902524	ORIANA	VALENTINA	GARCIA	MENDOZA	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
25	RC	1106902456	SALOME	VALENTINA	CORTES	LOZADA	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 (Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)	Total días de consumo
26	RC	1108902330	SHARLOK	SOFIA	URBINA	MARIN	5	SP	F	-1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
27	RC	1108902371	THIAGO	JESUS	TORRES	PLAZOLA	5	SP	M	-1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
28	RC	1067978442	VALERY		DIAZ	CASTILLO	4	SP	F	-1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
29	RC	1104095865	ABIGAIL		MEDINA	MARTINEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
30	RC	1108902255	ALISON	VALERIA	VARGAS	LOPEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
31	RC	1070629824	AMAIA		ROCHA	GUTIERREZ	6	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
32	RC	1108902154	AMMY	ISSABELA	GALICIA	ROBAYO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
33	RC	1058325541	ANA	MARIA	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	6	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
34	RC	1108902354	ANGEL	MATIEL	OSPINA	HIDALGO	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
35	RC	1108902164	ANGEL	SAMUEL	BUITRAGO	AYA	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
36	RC	1069772059	ANGEL	SANTIAGO	MARTINEZ	MARTINEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
37	PPT	7758295	ANGEL	ABRAHAM	GASPAR	DOFOURT	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
38	RC	1105841821	ASHLEY	NAHIA	MORALES	MONTIEL	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
39	RC	1125351719	CCAMILA	ANTONELLA	BECERRA	GORDILLO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
40	RC	1108902085	CHRISTOPHER	MATHIAS	MORALES	GELVEZ	6	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
41	RC	1076749435	CHRISTOPHER	HABIB	PULIDO	LOPEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
42	RC	1108902258	CRISTIAN	CAMILO	FLOREZ	MENDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
43	RC	1105841868	CRISTOPHER	SAMUEL	ESQUIVEL	PACHECO	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
44	RC	1108902305	CRISTOPHER		RICARDO	SANCHEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
45	RC	1105841816	DANNA	LEILANNY	SABOGAL	ALGECIRA	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
46	RC	1074828215	DANNA	SOFIA	ROJAS	RUBIANO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
47	RC	1073726512	DANNA	CORALINE	SERRANO	PRADA	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
48	RC	1204463088	DAVID	SANTIAGO	PRADA	HERNANDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
49	RC	1105841725	DOMINIK	SANTIAGO	PEREZ	GARZON	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
50	RC	1108902262	DONOVAN	JESUS	PATIÑO	COLLAZOS	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
51	RC	1105841771	DULCE	FERNANDA	GARCIA	ROJAS	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
52	RC	1106902224	EILEEN	SOFIA	PRECIADO	MARQUEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
53	RC	1105841796	ELIEL	DAVID	ORJUELA	SANCHEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
54	RC	1105062943	EMILI	SOFIA	MONTENEGRO	PEÑA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
55	RC	1114960167	EMILIANO		OBANDO	ANAYA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
56	RC	1110808324	EMILY	SOPHIA	HERNANDEZ	ARRATIA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
57	RC	1106902226	EMILY	YULIANA	ALFARO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
58	RC	1105841834	EMMA		MENDOZA	SARRIA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
59	RC	1204483080	EVADAIN	SUSEJ	MOLERO	DELGADO	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
60	RC	1106902180	EYDAN	DAVID	PIRELA	GALINDO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
61	RC	1029299006	FABIAN	IGNACIO	RANGEL	LEONETT	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
62	RC	1106902138	GABRIELA	EMILIA	ROJAS	GOMEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
63	RC	1075546241	HANNAH	SHARIF	GUZMAN	GUTIERREZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
64	RC	1104553317	IAN	SAMUEL	LEON	LISCANO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
65	RC	1105841874	IAN	SAMUEL	PARRA	HICHAMON	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
66	RC	1105841765	IAN	EMILIANO	ROJAS	VARGAS	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
67	RC	1106640183	IKER	ALEJANDRO	RUGELES	MAYORGA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
68	RC	1043710221	ISABELLA		PORRAS	BALLESTEROS	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
69	RC	1225073518	JACOB	JESE	CRUZ	VERASTEGUI	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
70	RC	1105841920	JEREMIH	MATHIW	RODRIGUEZ	FERIA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
71	RC	1106902271	JERONIMO		TABORDA	FLOREZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
72	RC	1106902201	JHON	EDINSON	LEYTON	BONILLA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
73	RC	1106902287	JHON	ERICK	GUTIERREZ	HERNANDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
74	RC	1118381708	JHORMAN	ALEXIS	VALDERRAMA	OSORIO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
75	RC	1204463092	JUAN	DIEGO	ROMERO	GARCIA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29			
76	RC	1105841879	JUAN	DIEGO	CASTILLO	IBARRA	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
77	RC	1106902227	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	AVILA	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
78	RC	1106902264	JUAN	DANIEL	SALCEDO	JIMENEZ	6	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
79	RC	1105793986	JUAN	ISAAC	VILLALOBOS	BURITICA	6	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
80	RC	1072113583	JUAN	DAVID	MORENO	RODRIGUEZ	6	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
81	RC	1014674023	JULIAN	ANDRES	OCHOA	CASTRILLO	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
82	RC	1106902292	JULIAN	DAVID	HERRERA	AREVALO	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
83	RC	1069772861	JULIAN	ALFREDO	HIDALGO	PEREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
84	RC	1106902179	KAROL	NICOL	CHAPARRO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
85	RC	1105841784	KEYLI	KARIME	LOZANO	CARDENAS	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
86	RC	1105841609	KYLIAM	MATIAS	LLOREDA	CASTRO	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
87	RC	1106902204	LAURA	MICHELL	CANTOR	NIETO	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
88	RC	1068443594	LIAAN	SEBASTIAN	REYES	ALEAN	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
89	RC	1106902208	LUCIANA		ROJAS	GOMEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
90	RC	1026957522	LUSSIANA		FLOREZ	GALIANO	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
91	RC	1105841788	MAR	ANGELLIE	SARMIENTO	TORRES	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
92	RC	1222222510	MARA	SOFIA	CORDERO	GALVIS	6	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
93	RC	1117945782	MARIA	VICTORIA	ORJUELA	HERNANDEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
94	RC	1062611956	MARIA	VICTORIA	PADRON	CRUZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
95	RC	1105841862	MARIAM	SOFIA	MARTINEZ	BARAJAS	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
96	RC	1235542734	MARIANA		OROZCO	HURTADO	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
97	RC	1105841840	MARIANA		QUINTERO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
98	RC	1105841758	MARTYNA	ISABELLA	BELLO	ESTRADA	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
99	RC	1106902290	MATEO	ALEXANDER	PRECIADO	ESCARRAGA	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
100	RC	1015000189	MATHEO		GUTIERREZ	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Dias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 26 28 27 28 29	Total días de consumo
101	RC	1106902139	MATHIAS	GABRIEL	LAGARES	MORALES	6	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
102	RC	1106902318	NAHOMI	VALENTINA	FARIAS	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
103	RC	1106902269	NICOLAS	ANDREY	CARRASCO	CHASQUI	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
104	RC	1033827173	NICOLAS	DAVID	MORALES	SANCHEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
105	RC	1106902217	OSMARLYN	SOFIA	MORENO	GUALTERO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
106	RC	1030048396	ROSY	ABIGAIL	MELO	PICON	4	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
107	RC	1069179816	SAMANTHA	NIKOL	BEJARANO	CAMARGO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
108	RC	1105841884	SAMANTHA		LUGO	CORDOBA	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
109	RC	1106902261	SAMANTHAS		PARRA	RONDON	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
110	RC	1105841794	SARA	VALENTINA	LANCHEROS	PLAZAS	6	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
111	RC	1105841740	SARA	MICHELLE	CHACON	RUIZ	6	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
112	RC	1106902312	SEELY	VIVIANA	PEDREROS	OTAVO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
113	RC	1104713600	SELIM	DORUK	ROMERO		5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
114	RC	1106902281	SIRLEY	TAMARA	YATE	RODRIGUEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
115	RC	1105841824	TAYRONE	JHOEL	NUÑEZ	GUAYARA	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
116	RC	1106902079	THIAGO	JERONIMO	SINISTERRA	VILLANUEVA	6	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
117	RC	1106902265	THIAGO		GARZON	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
118	RC	1222222215	THIAGO	NICOLAS	PEÑA	AVELLA	6	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
119	RC	1105841814	YEFRY	STIVEN	CANDIA	CARDOZO	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
120	RC	1105841732	ZHARIHT	CELENA	MAYORGA	GUZMAN	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
121	RC	1093189005	ALAN	DAVID	MANRIQUE	GARCIA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
122	RC	1105841635	ALAN	SANTIAGO	BERNAL	BARRERA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
123	RC	1105841712	ALISSON	VALERIA	MUÑOZ	ZAPATA	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
124	RC	1105841652	ALLAN	KALETH	MOSQUERA	MOSQUERA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
125	PPT	6696671	AMBAR	VANESSA	RONDON	ALVARADO	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																		Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
126	RC	1069770868	AMELIA		SALDAÑA	BALLEN	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
127	RC	1058553644	ANA	SOFIA	OVALLE	YELA	7	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
128	RC	1141724779	ANGEL		RODRIGUEZ	LIZARAZO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
129	RC	1106903118	ANGEL	MATIAS	CHICO	APONTE	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	Y	X	16
130	RC	1106901978	ANGEL	SMITH	PEDRAZA	GONZALEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
131	RC	1072112593	ANTONELLA		GARZON	BONILLA	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
132	RC	1013278723	ARIANA	LUCIA	MARTIN	PAVA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
133	NES	N36156603923	ARIANNA	CANDELARIA	CARPIO	VEGAS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
134	RC	1235142617	ARIANNA	MARIA	ALOMIA	HERNANDEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
135	RC	1106901777	ASHLEY	NICOLE	PACHECO	DOMINGUEZ	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
136	RC	1110605797	ASHLY	DAHIANA	VIDAL	MONTERO	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
137	RC	1110605843	ASLIN	ITAMAR	GALIANO	LOZADA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
138	RC	1225073185	BENJAMIN	SANTIAGO	CRUZ	VERASTEGUI	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
139	RC	1106901936	BRIAN	EMILIANO	CHINCHILLA	ANDRADE	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
140	RC	1105841557	BRYANA	SOFIA	URIBE	CASTRO	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
141	RC	1106902089	DANNA	CRISTAL	GALEANO	CAICEDO	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
142	RC	1014312323	DANNA	VALENTINA	GARCIA	AVILA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
143	RC	1106901987	DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	MERCHAN	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
144	RC	1106901856	DAVID	SANTIAGO	SIERRA	ROMERO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
145	RC	1104777345	DILAN	SAMUEL	GALEANO	VIUCHE	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
146	RC	1106902007	DOMINIC	SANTIAGO	CRUZ	LEAL	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
147	RC	1105841641	DOMINICK	ALFREDO	RINCON	MENDEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
148	RC	1105841653	DREYK	EMANUEL	MOSQUERA	MOSQUERA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
149	RC	1072113439	DYLLER	JOSE	AVILA	ROMERO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
150	RC	1105841663	EDWIN	CCAMILO	PEDREROS	ALMANZA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
151	RC	1105841632	EHILAN	JAVIER	RINCON	ORTIZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
152	RC	1106901995	EIMMY	TAHELE	RAMIREZ	SANCHEZ	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
153	RC	1070629038	EIMMY	CAMILA	VELASQUEZ	CADENA	7	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
154	NES	N38156621018	ELHEMIR	EMILIANO	CABEZA	ROJAS	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
155	RC	1106901980	ELIAN	ZABDIEL	RUIZ	ECHEVERRY	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
156	PPT	6821137	ELIANGELLA	ISABELA	VILLAROEL	RONDON	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
157	RC	1105841543	EMELY	SOFIA	FISCAL	PRIETO	7	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
158	RC	1106901862	EMELY		PARRA	VIUCHE	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
159	RC	1070629689	EMILY		RAMIREZ	GAVIRIA	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
160	RC	1105841689	EMILY	SHARLOT	BARRAZA	ROMERO	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
161	RC	1106901855	EMILY	GISSELLE	SEPULVEDA	MUÑOZ	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
162	RC	1106901997	EMMANUEL		MORENO	RODRIGUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
163	RC	1106902016	EMMILY		MUÑOZ	RUGELES	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
164	RC	1106901881	ERICK	JOHEL	NAVARRO	COY	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
165	RC	1031852222	ESTEBAN		VARGAS	YUSUNGUAIRA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
166	RC	1106902018	EYLIN	CHARLOTTE	ALBARRACIN	TORRES	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
167	RC	1106902096	FANYER	MILAN	CIFUENTES	VASQUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
168	TI	1106901295	GANDY	YEIL	ORTIZ	LARGO	7	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
169	RC	1072006674	HELIOTT	GHADIELL	RAMIREZ	GARNICA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
170	RC	1105841697	HEYLEEN	SOFIA	GONZALEZ	GONZALEZ	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
171	RC	1106901996	IANN	JACOB	RODRIGUEZ	OSUNA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
172	RC	1070629713	ISAAC	DAVID	LOPEZ	PIÑA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
173	RC	1106902014	ISAAC		MOSQUERA	ARARAT	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
174	RC	1106901757	ISABEL	JUANITA	GARCIA	CAICEDO	7	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
175	RC	1072113053	IZAN	DAVID	YANGUMA	PEREZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elian Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001803

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
176	RC	1105841720	IZZI ROCIEL	ANTHONELLA	GONZALEZ	TORREALBA	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
177	PPT	7632182	JACKBILL	EMILIO	GALINDEZ	PINTO	7	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
178	RC	1106901991	JAZMIN	LUCIA	ZARAZA	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
179	RC	1106901982	JESUS	JOSE ENRIQUE	TIRADO	QUINAL	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
180	RC	1106901910	JESUS	DAVID	RAMIREZ	MUÑOZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
181	RC	1070626793	JHON	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	GARCIA	7	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
182	RC	1105841651	JHOSEF	SAMUEL	BENAVIDES	RIOS	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
183	RC	1106902028	JOEL	SANTIAGO	CRUZ	HERNANDEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
184	RC	1106901905	JOHAN	SEBASTIAN	CASTELLANOS	LOZADA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
185	RC	1118475305	JOSUE	DAVID	MAMIAN	PEÑA	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
186	RC	1105841582	JUAN	STEVAN	VANEGAS	BRICEÑO	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
187	TI	1013278722	JUAN	JOSE	MARTIN	PAVA	8	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
188	RC	1106901832	JUAN	STIVEN	MONTOYA	ARIAS	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
189	RC	1105841469	JUAN	DIEGO	RINCON	FORERO	7	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
190	RC	1068977527	JULIAN	STIVEN	HORTUA	GUTIERREZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
191	RC	1105841585	KAREN	FERNANDA	TORRES	GUAJE	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
192	RC	1120390165	KARLA		UCHIMA	BEDOYA	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
193	RC	1106902196	KAROLINNE	NAOHMY	SANCHEZ	DELGADO	5	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
194	RC	1113314871	KEIDY	LUCIA	BELTRAN	VELEZ	8	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
195	RC	1029297835	KEYSIE	SAMANTHA	TOVAR	ALARCON	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
196	RC	1105841619	LAUREN	SOFIA	YARA	HURTADO	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
197	RC	1105841682	LEIRE	MARIANA	NAVARRO	HERRERA	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
198	RC	1106901870	LEVI		PARRA	ORTIZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
199	RC	1105841623	LIA	KHALEESI	ENCISO	PEDREROS	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
200	RC	1106901937	LIA	SARAY	NEIRA	LIEVANO	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elico Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2026 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
201	RC	1106310177	LIAM	FERNANDO	MONTEALEGRE	MEJIA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
202	RC	1106901829	LIAM	SMITH	ZAPATA	CORDOBA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
203	RC	1106901921	LIAN	ESTEBAN	GONZALEZ	GONZALEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
204	RC	1070782740	LUCIANA		GOMEZ	PEREA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
205	RC	1033626006	LUCIANA		ORTEGA	LOZADA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
206	RC	1106901806	LUZ	ARGENIS	ARIAS	LARGO	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
207	RC	1072112988	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	DUQUE	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
208	RC	1105793678	MARIA	CELESTE	TINOCO	HOYOS	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
209	RC	1106901953	MARIA	PAULA	QUIÑONES	PALLARES	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
210	RC	1104712935	MARIA	SALOME	HERNANDEZ	VELASQUEZ	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
211	RC	1233698222	MARIANA		ORJUELA	RUIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
212	RC	1106901966	MATHIAS	ALEJANDRO	MENDEZ	GONZALEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
213	RC	1065921338	MATHIAS		SAENZ	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
214	RC	1106901789	MIGUEL	ANGEL	URREA	HERRERA	7	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
215	RC	1070629686	NAHOMI	LUCIA	TOVAR	CORREA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
216	RC	1063974243	NATALY		MEDINA	ACOSTA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
217	PPT	6281168	NICOLE	STHEFANIA	VERA	FARIAS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
218	RC	1063311509	OBED	DAVID	URANGO	TENORIO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
219	RC	1201274853	PABLO	EMILIO	SANCHEZ	ORTEGA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
220	TI	1105841256	RICHARD	DAVID	CHAVERRA	JEREZ	8	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
221	RC	1105841390	SALOME		LOMBO	ANGARITA	7	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
222	RC	1105841571	SAMANTHA		YATE	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
223	RC	1206224946	SAMANTHA		VASQUEZ	CORDOBA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
224	RC	1121972659	SAMANTHA	ANDREINA	MORA	PADILLA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
225	RC	1105841879	SAMARA		MOGOLLON	OLMOS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29		
226	RC	1105841579	SAMARA		SERRANO	SANCHEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
227	RC	1106901814	SAMAY	ELITTE	SILVA	COY	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
228	RC	1105841587	SAMHARA		SANTOS	ANDRADE	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
229	RC	1137729392	SAMUEL		LARA	DE LA CRUZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
230	RC	1106902118	SAMUEL	DAVID	GOMEZ	OVALLE	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
231	RC	1105841673	SAMUEL	ANDRES	RUBIO	TORRES	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
232	RC	1106901808	SANTIAGO		RUEDA	AGUDELO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
233	RC	1105841587	SARA	JULIETH	RAMIREZ	MOLINA	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
234	RC	1120846320	SARA	SOFIA	RINCON	RAMOS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
235	RC	1106902075	SARA	GISELLE	CESPEDES	LLANOS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
236	RC	1105841591	SHERMAN	ANDRES	RODRIGUEZ	BARACALDO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
237	RC	1105841711	THALIANA	MARIA	PEREZ	PENAGOS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
238	RC	1106901884	THIAGO	IZAID	ARIAS	CAMPO	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
239	RC	1105841705	THIAGO		LIZ	ARIAS	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
240	RC	1073723682	VALERY	JULIANA	PEREZ	TORRES	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
241	RC	1105841525	VALERYN	TATIANA	RUBIO	SIERRA	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
242	PPT	5923792	YOHELIS	ANGELICA	PEREZ	MARQUEZ	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
243	NES	N38156604862	YORDANIS	DANIEL	UGARTE	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
244	RC	1106901977	YOSUEF		BUENAVENTURA	VARGAS	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
245	TI	1028408593	AARON	SAMUEL	SOSA	RUIZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
246	RC	1106901538	ADRIAN	DE JESUS	ROLDAN	MARIN	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
247	RC	1149459349	ALEJANDRO		MELO	PICON	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
248	RC	1105841530	ALIZ	LUCIANA	CRISTOBAL	ORTIZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
249	TI	1105841400	ANA	LUCIA	GUASGUITA	SILVA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
250	RC	1073723040	ANA	LUCIA	ROMERO	SIERRA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sede	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
251	RC	1072112590	ANDRES	MATIAS	GONZALEZ	GUZMAN	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
252	RC	1222217527	ANGEL		HULE	GONZALEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
253	RC	1105841468	ANGEL	GABRIEL	BARRAGAN	ROA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
254	RC	1069770748	ANGELA	SARAY	DIAZ	ORTIZ	6	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
255	PPT	5926912	ARIADNA	JULIETTE	PALACIOS	PEREZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
256	RC	1106365208	ARON	MATIAS	RIVERA	BELTRAN	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
257	TI	1018513711	DANIEL	EDUARDO	LADINO	TANGARIFE	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
258	TI	1106901038	DANNA	SOFIA	PARRA	GALINDO	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
259	RC	1106901409	DEIVY	SANTIAGO	MAHECHA	BAHOZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
260	RC	1106901801	DERLY	SOFIA	TRUJILLO	ARDILLA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
261	TI	1106901286	DIEGO	ALEJANDRO	MEZA	SALAZAR	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
262	RC	1105841472	DILAN	SAMUEL	TALERO	VILLALOBOS	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
263	RC	1106901726	DULCEMARIA		BORDA	FISCAL	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
264	TI	1106901490	DULCEMARIA		MONTENEGRO	PEÑA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
265	TI	1106901612	DUVAN	SANTIAGO	DIEZ	LOZANO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
266	TI	1105841138	DYLAN	FELIPE	PORTELA	TRIANA	9	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
267	RC	1106901763	ELAINE	SALOME	PARRA	MONTOYA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
268	TI	1106309932	ELIF	SAMARA	MUÑOZ	ROJAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
269	RC	1069179448	ELIZABETH		JULIO	PULIDO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
270	RC	1070827533	EMILY	CRISTINA	PAEZ	VANEGAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
271	RC	1105841459	EMILY	SOFIA	CORTES	VARGAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
272	RC	1105841467	EMILY	MARIA	PEREZ	BERNAL	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
273	RC	1033818044	EMMANUEL		MARQUEZ	PRADA	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
274	RC	1106901704	EMMANUEL		GALINDO	MORALES	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
275	TI	1106901285	ERICK	DANIEL	MEZA	SALAZAR	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
276	RC	1106901368	ESTIVEN	ANDRES	PARRA	ROA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
277	RC	1106901607	EVOLETH	SARAY	GAMA	GARCIA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
278	RC	1106901689	FABIO	ANDRES	HERRERA	AREVALO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
279	TI	1220223013	GABRIEL	ALBERTO	HERNANDEZ	AMAYA	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
280	RC	1070626058	GABRIELA		POLOCHE	ARCILA	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
281	RC	1092189911	GEOVANNY	EMILIO	VARGAS	MANZANO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
282	RC	1105841482	HASSLI	MELISSA	QUEVEDO	SANCHEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
283	TI	1105841370	HELLEN	SOFIA	MOJICA	MARTINEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
284	RC	1030702077	IAN	SANTIAGO	RESTREPO	SANCHEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
285	TI	1106901384	IAN	FELIPE	GOMEZ	AGUIRRE	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
286	TI	1201472621	IAN	ANDRES	VILLAR	GARCIA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
287	RC	1072113852	IRIS	MARIANA	DIAZ	MEJIA	5	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
288	RC	1105841454	ISAAC	FELIPE	CASTILLO	SALGADO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
289	RC	1140932287	ISABELLA		GONZALEZ	RAMOS	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
290	TI	1089763041	ITALO		SALDAÑA	BALLEN	9	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
291	RC	1106901847	IVETT	SARAY	AGUDELO	ROA	6	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
292	TI	1074824129	JERONIMO		GUTIERREZ	ROA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
293	RC	1106901566	JESUS	DAVID	CUEVAS	CASTILLO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
294	TI	1106901248	JHOSER	ALEJANDRO	BEDOYA	GOMEZ	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
295	RC	1105841402	JOHAN	SAMUEL	SONS	BELTRAN	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
296	TI	1106901769	JUAN	JERONIMMO	MANRIQUE	PEREZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
297	RC	1105841536	JUAN	JACOBO	AYA	SANDOVAL	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
298	TI	1106901553	JUAN	SEBASTIAN	MONTOYA	RAMIREZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
299	RC	1105841528	JULIAN	DAVID	MORA	MARTINEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
300	RC	1106901453	KEYLIN	SAMARA	QUIÑONES	PEÑA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Rosales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Totalidad de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
301	RC	1013693434	KILIAN	YESID	BERGAÑO	PATIÑO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
302	RC	1106901670	KYLIAM	DAVID	PASCAGAZA	MONTENEGRO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
303	RC	1105841325	LADY	SALOME	GOMEZ	OLAPE	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
304	RC	1141361201	LIAM	SAMUEL	MORENO	CORONADO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
305	TI	1106901198	LIZBET	NAOMI	BUITRAGO	AYA	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
306	RC	1070400321	LUCIANA	YARLEDY	MOLINA	TRUJILLO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
307	RC	1106901661	LUIS	ANGEL	MANCILLA	PECHENE	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
308	TI	1105841342	MAGNER	JOSE	CORREA	MARTINEZ	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
309	RC	1106901324	MAICOL	JULIAN	CARRILLO	MONCADA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
310	RC	1105841464	MAIDY	CATALINA	BARRIOS	RIVERO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
311	RC	1024604996	MAILY	SHARLOTH	FERNANDEZ	LEAL	6	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
312	RC	1105841410	MARIA	SOFIA	QUINTANA	RODRIGUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
313	RC	1106900860	MARIA	CAMILA	ROBAYO	ALVAREZ	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
314	TI	1215986277	MARIA	YULIETH	GONZALEZ	GALLO	9	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
315	RC	1106901640	MARIA	ALEJANDRA	RAMIREZ	HERNANDEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
316	RC	1106901648	MARIANA		MARTINEZ	RUIZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
317	RC	1106901592	MARIANGEL		OSPINA	LEON	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
318	RC	1106901781	MATHIAS		REYES	OLIVEROS	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
319	RC	1070628929	MEGAN	VICTORIA	RUIZ	BARRERA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
320	RC	1106901504	MELANY	VALENTINA	MURCIA	CASTAÑEDA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
321	RC	1063818416	MELANY	YINETH	GUECHE	CORTES	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
322	TI	1069769230	NASHLY	GABRIELA	DIAZ	GUIO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
323	RC	1106901487	OLIVER	ALEXIS	HURTADO	LOZANO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
324	NES	N38156201228	OLIVER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	RAMOS	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
325	PPT	7148980	ROSSELYN	DARIANHA	ROJAS	LOPEZ	9	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

NIT.901.938.238

Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Unidos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
326	PPT	7170344	ROXIBERT	ANTONHELA	ROJAS	LOPEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
327	PPT	6386807	ROYKELL	JOSUE	GONZALEZ	PEREIRA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
328	RC	1013892183	SALOME		MARTINEZ	VARGAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
329	RC	1072112588	SALOME		COLLANTES	AVILA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
330	RC	1106901803	SALOME		LARGO	SANCHEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
331	TI	1106900761	SAMAY	JULIANA	FEO	RIASCOS	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
332	RC	1106901629	SAMMY	LUCIANA	OSPINA	HIDALGO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
333	RC	1070400320	SARA	JULIANA	MOLINA	TRUJILLO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
334	RC	1105841544	SARA	JULIETH	OSPINA	RIVERA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
335	RC	1106901511	SARETH	LUCIANA	MOSCOSO	PANTOJA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
336	PPT	5900187	SNAILET	ALEJANDRA	VASQUEZ	CEDEÑO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
337	PPT	8740952	THIAGO	ESNEIDER	VARGAS	DIAZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
338	TI	1106901338	THIAGO	ALEJANDRO	SANCHEZ	POLANIA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
339	RC	1106901401	THOMAS		GAITAN	ROLON	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
340	RC	1106901334	THOMAS	DAVID	GARZON	GUTIERREZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
341	RC	1201473035	VALERY	SOFIA	JARAMILLO	DIAZ	6	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
342	RC	1039480252	VALERY	ANDREA	MOLINA	BENITEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
343	RC	1105841415	VALLOLET	SARAI	AYA	SABOGAL	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
344	RC	1052527623	WILLIAM	DE JESUS	DE LACRUZ	VERGARA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
345	RC	1105617032	XILENA	LISDAY	COCA	CERQUERA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
346	RC	1106901650	YASLY	LUCIANA	SALGADO	OLIVEROS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
347	TI	1105841098	YENCI	YURANI	CHAVERRA	JEREZ	9	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
348	TI	1106901381	YUREIDY		GUEVARA	BLANDON	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
349	RC	1105841486	ZOE	GISSELL	VASQUEZ	ORJUELA	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
350	RC	1020005993	ZOE		MENDOZA	PEREZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 350 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938,238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
1	RC	1034320165	ABBY	ANTONELLA	ANAYA	DAVILA	5	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
2	RC	1106365572	ALAN	DAVID	VEGA	BERMUDEZ	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
3	RC	1106902438	ANDRES	EDUARDO	ALDANA	LESMES	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
4	RC	1106902558	ANGEL	ANDRES	SEGURA	GUTIERREZ	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
5	RC	1204463114	ANGEL	GABRIEL	PAJOY	GARCIA	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
6	RC	1197473720	ARIA	IZABELL	PEÑA	CASTRILLON	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
7	RC	1204463116	ARNOLD	SMITH	GODOY	MONTAÑA	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
8	RC	1105841976	ASLY	NAHOMY	GUTIRREZ	MONTOYA	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
9	RC	1113794992	AUSTIN	JAKOB	HERNANDEZ	GIRALDO	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
10	RC	1115796821	AYLA	CATTLEYA	BRIÑEZ	BERNAL	5	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
11	RC	1041089808	BRIANNA	SOFIA	HERNANDEZ	ACOSTA	5	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
12	RC	1204463112	BRITANNY		BRIÑEZ	GORDO	5	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
13	RC	1204463141	DARLY	DAIAN	DURAN	URIBE	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
14	RC	1106902367	DILAN	STIVEN	OCHOA	BUSTOS	5	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
15	RC	1106902575	DOMINICK		QUINTERO	PACANCHIQUE	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
16	RC	1106902568	DYLAN	ANDREY	PEREZ	VARGAS	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
17	RC	1106902345	EILYN	VALENTINA	GARCIA	LOPEZ	5	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
18	RC	1106902425	ERICK	MATHIAS	GIL	GOMEZ	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
19	RC	1110607946	EVELYN	XIOMARA	CRUZ	PAJOY	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
20	RC	1105841974	EVERLY	SOFIA	BATISTA	GAITAN	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
21	RC	1140939093	IAN	DAVID	GOMEZ	SIERRA	5	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
22	RC	1106902629	JANNA	VANESSA	MOLANO	ARMENTA	4	SP	F	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
23	RC	1027542493	JHEYNS		TAPIERO	GONZALEZ	5	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
24	PPT	7688438	JHOANDER	SEBASTIAN	BOLIVAR	BENAVIDES	5	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16
25	RC	1106902619	JIAN	DAVID	QUIJANO	BAQUERO	4	SP	M	-1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X			16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato 3 REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil actual correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
26	RC	1204463129	JOSE	ARNULFO	ROSAS	CARTAGENA	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
27	RC	1188973603	JUAN	JOSE	MORENO	TORRES	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
28	RC	1105841800	JUAN	DIEGO	CASTILLO	PEDREROS	5	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
29	RC	1106902422	KAYLEE	NAHOMI	MONTAGUT	PORTELA	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
30	RC	1106902543	KEYLOR	JERONIMO	RODRIGUEZ	SANCHEZ	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
31	RC	1106902510	LUZ	MARIANA	DURAN	MUÑETON	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
32	RC	1204463121	MARIA	ISABEL	RAMIREZ	RIVERA	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
33	RC	1106902578	MARIA	PAULA	ALARCON	DE LA CRUZ	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
34	RC	1106902509	MATIAS	ALEJANDRO	COLINA	BENAVIDES	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
35	RC	1106902506	MELODY	LUCIANA	OLAYA	HERNANDEZ	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
36	RC	1105841982	MICHELL	DAYANA	VEGA	GUAYARA	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
37	PPT	7426207	NAHOMY	EVANGELYN	ROMERO	CARDENAS	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
38	RC	1102396687	RONNIAYELI	CHARLOTTE	GARCIA	RAMIREZ	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
39	RC	1105841937	SAMANTHA		ARIAS	TENJO	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
40	RC	1106902648	SAMANTHA	NAZARETH	PEREZ	RENGIFO	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
41	RC	1106902433	SHAIRA	MICHELL	SANCHEZ	BAQUERO	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
42	RC	1106902429	VALERI	SOFIA	REYES	SALDARRIAGA	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
43	RC	1140937940	VICTORIA		HERNANDEZ	BARBOSA	5	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
44	RC	1121977387	VICTORIA		RIOS	MAHECHA	4	SP	F	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
45	RC	1081842774	WILFER	DAVID	BADILLO	ROJAS	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
46	RC	1235544030	WILMER	ANDRES	MARQUEZ	YUNDA	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
47	RC	1106902585	YEISON	ANDRES	GOMEZ	NAVARRO	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
48	RC	1105842012	ZAID	THOMAS	SOSA	RAMIREZ	4	SP	M	-1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
49	RC	1106792326	ALAN	DANILO	GARCIA	RAYO	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
50	NES	N38156964202	ALEJANDRA	VALENTINA	NUÑEZ	VELASQUEZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN S: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

UNION TEMPORAL
PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (s) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
51	RC	1121225880	ALEJANDRO	STIVEN	REINA	DASILVA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
52	RC	1105841774	ALISON	LIZETH	CUBILLOS	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
53	RC	1013372364	ANDRES	ELIEL	DIAZ	GARCES	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
54	PPT	7476161	ANGEL	RAFAEL	CHIRINOS	MARQUEZ	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
55	RC	1233517430	ANGEL	SAMUEL	ROA	CIFUENTES	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
56	RC	1106902307	ANGEL	STEVEN	CERQUERA	CAVIEDES	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
57	RC	1245078021	ANGEL	JOSETH	GARCIA	GALEANO	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
58	RC	1013372365	BRAYMAR	VALENTINA	DIAZ	GARCES	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
59	RC	1012471450	CINTHYA	ISABELLA	GELVES	JARAMILLO	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
60	RC	1105841766	DEIVID	LEONARDO	SANCHEZ	RIVERA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
61	RC	1033828240	DOMINIC		CASTRO	HINCAPIE	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
62	RC	1075630621	DYLAN	MAURICIO	FONSECA	VERA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
63	RC	1106902401	EMILY	KATHERIN	LEON	ROJAS	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
64	RC	1070630719	EMMANUEL	AGUSTIN	OCORO	CHACON	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
65	PPT	6950371	ENMANUEL	SNAIDER	MENDEZ	VEGA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
66	RC	1105841783	HEILEEN	GABRIELA	LEON	CUENCA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
67	RC	1106902109	IAN	ISAAC	MARTINEZ	VALERO	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
68	NES	N38156858055	IANA	VALENTINA	HERNANDEZ	GUTIERREZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
69	RC	1106902167	IKER	ANDRES	ALVAREZ	CONTRERAS	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
70	RC	1241440841	IKER	RICARDO	PRADO	CRUZ	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
71	RC	1106902507	JENNIFER	ISABEL	MEDINA	RADA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
72	RC	1089489065	JESUANNIS	GABRIELA	MARQUEZ	GONZALEZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
73	RC	1105841760	JESUS	DAVID	LOZANO	ECHEVERRY	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
74	RC	1106365445	JHON	ANDERSON	FRASSER	CARDENAS	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
75	RC	1105841810	JOHAN	SEBASTIAN	GARZON	VARGAS	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato 2 REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
76	RC	1204463084	JORDAN	ZAID	BOJACA	RIVERA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
77	RC	1073725111	JORENNDERBERT	ROSDIEL	GONZALEZ	IRALA	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
78	RC	1105841769	JUAN	STEBAN	PORTELA	LEON	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
79	RC	1106902222	JUAN	DAVID	CHAVEZ	MARTINEZ	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
80	RC	1070630607	JUAN	CAMILO	ORTEGA	AGUDELO	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
81	RC	1106902169	KARLIANNY	NOEMI	PUMERO	LOERO	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
82	RC	1020008645	KATERIN	NAYIBE	ALARCON	RAMOS	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
83	RC	1059787778	KEVIN	MAURICIO	ALVIRA	AGUIRRE	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
84	RC	1071063410	LAURA	STHEFANIE	TOVAR	CASTAÑO	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
85	RC	1106902225	LUIS	EMANUEL	LIZCANO	GOMEZ	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
86	RC	1033828117	MALORY	ALEJANDRA	TOVAR	BUSTOS	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
87	PPT	7518365	MARIA	TERESA	CABRERA	TIRADO	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
88	RC	1106902315	MARTIN		GARCIA	BENITEZ	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
89	RC	1106902272	MARTIN	DAVID	LOZANO	RIVERA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
90	RC	1105841674	MARYANA	LIZETH	SIERRA	ARIAS	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
91	RC	1097214618	MATHIUS	DAVID	VELANDIA	ZULUAGA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
92	RC	1204463105	MAXIMILIANO	JUNIOR	CASTRO	SILVA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
93	RC	1088041426	MIA	FERNANDA	ARCILA	BOTERO	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
94	RC	1105841855	MIA	ISABELLA	BARRERO	VEGA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
95	RC	1105841803	NICOL	ELIZABETH	PATIÑO	DURAN	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
96	NES	N38156933919	REIMARYS	CRISTINA	ARCAYA	GALUE	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
97	RC	1105841703	SAMARA		MONTEALEGRE	GUTIERREZ	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
98	RC	1106902115	SANDY	ALANNA	LOZADA	CRUZ	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
99	RC	1106902317	YARETHZI	MILAGROS	FORERO	LEDESMA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
100	RC	1105841606	AARON	JAVIER	MONTES	CARVAJAL	6	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA
CÓDIGO DANE: 73
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
MUNICIPIO: MELGAR
CÓDIGO DANE: 73449
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO
AÑO: 2025
CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	25	22	26	26	27	28	29	Total días de consumo
101	PPT	5925264	ALANA	VICTORIA	RODRIGUEZ	LOZADA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
102	RC	1116384418	ALLISSON	VALERIN	ANDRADE	BARRETO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
103	RC	1075807639	ANDRES	FELIPE	GUARNIZO	LOZANO	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
104	RC	1105841695	ANGEL	ADRIAN	ROLON	SARMIENTO	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
105	RC	1025079382	ANGEL	MATHIAS	AYALA	HERRERA	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
106	RC	1106901874	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	GUTIERREZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
107	RC	1072532423	ANGELA	YORIHACKNIS	MEDINA	AVILA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
108	NES	N38156440944	AXEL	ALEXANDER	TOYO	BIANCHI	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
109	NES	N38156656726	AYSHELL	DE JESUS	JARDIN	PARADAS	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
110	RC	1083934507	BRIHAN	YERIK	HERNANDEZ	PANCHE	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
111	RC	1105841671	CAMILO	ANDRES	MARTINEZ	ECHEVERRY	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
112	PPT	7151306	DAIMARY	AILIN	FRIAS	AGUIRRE	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
113	RC	1123417486	DANELLIS		CARO	ARRIETA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
114	RC	1105841692	DANNA	JULIETH	SOTO	PRADO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
115	RC	1106901203	DOMINICK	ANDREY	MENDEZ	ROLON	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
116	RC	1106901838	DREICY	MARIANA	SANCHEZ	VARON	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
117	TI	1231338943	DULCE	MARIA	CONTRERAS	HERRERA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
118	RC	1105841427	DYLANN	STEVEN	PORTELA	LEON	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
119	RC	1106902090	ELIANA	SAMANTHA	GAMEZ	OJEDA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
120	RC	1106901766	EMMANUEL	SANTIAGO	GIL	GOMEZ	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
121	RC	1233698513	EMMILY	ALEJANDRA	SEGURA	LEON	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
122	RC	1105841614	ERICK	SANTIAGO	LIZCANO	GOMEZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
123	RC	1106901920	ERICK	SANTIAGO	BOBADILLA	BONILLA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
124	RC	1106901835	ERICK	DAMIAN	GUZMAN	DE LA CRUZ	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
125	RC	1106901771	EVANYELIN		CUELLAR	BERNAL	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001603

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 6 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
126	RC	1105841572	EVELYN	MARYANA	CASTAÑEDA	GUZMAN	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
127	RC	1127723646	FELIPE		RODRIGUEZ	PEÑA	6	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
128	RC	1121972660	GABRIEL	JESUS	RIOS	MAHECHA	6	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
129	RC	1106365326	GERSON	STIVEN	OLAYA	PATRIA	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
130	NES	N38168003960	GREISKER	HABRAN	AZUAJE	DURAN	8	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
131	RC	1033121654	HEILING	DANIELA	MARCADO	LEDESMA	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
132	RC	1116507196	JESSICA	ESTEFANIA	GONZALEZ	SALCEDO	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
133	PPT	7668468	JHOSGREIBER	JAVIER	BOLIVAR	BENAVIDES	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
134	NES	N38156824298	JOSKARLIS	NOHEMI	RANGEL	MORALES	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
135	RC	1106902094	JUAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	FLOREZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
136	TI	1072497757	JUAN	SEBASTIAN	JARAMILLO	TORRES	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
137	RC	1106901975	JULIAN	CALEB	ESQUIVEL	MORALES	6	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
138	RC	1065923029	KEYFRALITH	YARIAINNYS	BUELVAS	CARDENAS	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
139	RC	1010249342	KIMBERLY	DANITZA	GONZALEZ	GUTIERREZ	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
140	RC	1106901892	LIA	ISABELLA	PANTOJA	REYES	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
141	TI	1106901551	LISAIRI	DANIELA	MONTES	GONZALEZ	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
142	NES	N38156892241	LUCIA	ESTEFANIA	PUERTA	GONZALEZ	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
143	RC	1106901901	LUCIANA		PEREZ	LARGO	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
144	NES	N38156514806	LUISNEYBER	ALEJANDRO	COLINA	BENAVIDES	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
145	RC	1038486057	MAICOL	ANDRES	MURILLO	VERBEL	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
146	RC	1105841745	MARIANA		CASTAÑEDA	AVENDAÑO	6	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
147	RC	1065920695	MELANY	YICEL	OTALBAREZ	DIAZ	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
148	RC	1105841518	MICHELL	DAHYANNA	MORENO	BEDOYA	7	SP	F	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
149	RC	1084465426	MILER	DAVID	RIBON	VANEGAS	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
150	RC	1106901830	NICOLAY		SALAMANCA	LOPEZ	7	SP	M	1	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Unidad — Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29	
151	RC	1033623709	REYLLIN	JHOELL	GARCIA	GARZON	7	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
152	PPT	7032860	RONAYLET	LENYIMAR	GIL	PINTO	8	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
153	RC	1105841682	SALOME		FORERO	DOTTOR	6	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
154	RC	1016745040	SARA	JULIANA	MALDONADO	GALVIS	7	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
155	RC	1106901962	VALERYN	GABRIELA	CHAVEZ	MARTINEZ	8	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
156	RC	1106901137	VICTOR	MANUEL	TORRES	MARTINEZ	8	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
157	RC	1036263780	WILLIAM	EMIR	RODRIGUEZ	VELEZ	6	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
158	RC	1041778335	YEIDER	JOSE	DIAZ	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
159	TI	1106901580	YINCY	LIZETH	RAMIREZ	GARCIA	7	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
160	RC	1121222807	YULIANA		GIRALDO	OBANDO	7	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
161	RC	1105841645	ZAID	SANTIAGO	OSPINA	CARDOZO	6	SP	M	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
162	RC	1106901648	ZHAIRA	KATHERIN	RAMIREZ	CORTES	7	SP	F	1	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
163	PPT	7426182	ABRAHAM	STIVEN	ROMERO	CARDENAS	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
164	TI	1068392220	ANGEL	ANTONIO	SANCHEZ	DE LA CRUZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
165	RC	1106365348	ANGEL	DAVID	VEGA	BERMUDEZ	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
166	RC	1106901818	BRIANNA	FERNANDA	CASTILLO	CIRO	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
167	RC	1025661572	CRISTIAN	ANDRES	CARDENAS	PACHECO	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
168	TI	1070625261	DANNA	SOFIA	ACOSTA	BELTRAN	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
169	TI	1094976882	DEYVID	STIVEN	FERNANDEZ	PEREZ	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
170	RC	1029296808	DOMINICK	ALEXANDER	GALEANO	ALVAREZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
171	RC	1106900732	DYLAN	FELIPE	LIZCANO	GOMEZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
172	PPT	7151206	ELIDY	YEIMAR	FRIAS	AGUIRRE	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
173	RC	1105841443	EMMY	SHAMANTA	LOAIZA	ALVAREZ	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
174	TI	1117941074	ERICK	SAMUEL	IDARRAGA	GONZALEZ	9	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
175	RC	1110599483	ESTIBEN	ANDRES	BORJA	BRIÑEZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
176	RC	1106901276	EYLEEN	SOFIA	RODRIGUEZ	DIAZ	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
177	RC	1106901587	HANA	SULLEY	MORAN	GUAYARA	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
178	RC	1013686002	HERNAN		ROMERO	CUENCA	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
179	RC	1054570838	JACKELINE		ÑUSTES	SALDARRIAGA	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
180	PPT	7476165	JESUS	ABRAHAN	MARCANO	MARQUEZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
181	RC	1105841547	JHON	SNEIDER	MUÑOS	BARRAGAN	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
182	TI	1074466568	JOEL	ESTIVEN	GOMEZ	PEREA	9	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
183	RC	1069769723	JOHAN	DAVID	RIVERA	RODRIGUEZ	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
184	TI	1105841357	JUAN	PABLO	ARIAS	OLIVEROS	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
185	PPT	5250240	KEILYN	MARIANA	GALVIZ	CALDERON	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
186	TI	1105841363	KEINER	SANTIAGO	MOLINA	GUZMAN	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
187	RC	1070628437	LIA	ISABELLA	VARGAS	QUEVEDO	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
188	NES	N38158691466	LUCIANO	ENRIQUE	PUERTA	GONZALEZ	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
189	RC	1028702211	MAIKOL	YESID	MALDONADO	FUENTES	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
190	RC	1105841433	MARAH	SARAY	HERNANDEZ	GIRALDO	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
191	PPT	5023255	MELANY	LUISMARY	PEREZ	RENGIFO	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
192	PPT	5894207	MIA	ESTEFAN	YBARRA	GOMEZ	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
193	RC	1206222431	PAUL	MATIAS	RIASCOS	GALVIS	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
194	RC	1106901778	RONALD	SMITH	ACOSTA	LOZANO	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
195	RC	1120388005	SALOME		GIRALDO	MINA	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
196	PPT	5926711	SAMUEL	ALEJANDRO	PLAZAS	DIAZ	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
197	RC	1106900709	SAMUEL	SANTIAGO	CARVAJAL	BERNATE	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
198	TI	1110304020	SANTIAGO		ORTIZ	ESPINOSA	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
199	RC	1106901843	SANTIAGO		PENAGOS	MOLINA	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
200	RC	1072112713	SANTIAGO		MUÑOZ	LEDESMA	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJT: 211 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Rondon

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Mineducación

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2026

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29	
201	TI	1013690597	SHADDY	ESTEBAN	LOPEZ	AREVALO	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
202	PPT	7893049	SHANTALL	CATTLEYA	BASTARDO	GARCIA	8	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
203	TI	1017939958	SHARITH	MILAGROS	AGUIRRE	LONDOÑO	10	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
204	RC	1026596269	THIAGO		GOMEZ	SIERRA	8	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
205	RC	1106901487	VALERY	DAHIANA	SANCHEZ	RIVERA	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
206	PPT	7892777	VICTORIA	ANTONELLA	FERNANDEZ	COLMENAREZ	7	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
207	PPT	7053706	YAINERSON	CALEB	CENTENO	BLANCOS	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
208	PPT	6201450	YIRETH	ALEJANDRA	BOTERO	GUILLEN	9	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
209	PPT	5928606	YONNAIBERLYS	JHAMBIER	BASTO	VARGAS	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
210	RC	1071332203	YUBER	ANDRES	ROJAS	BARRIOS	7	SP	M	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
211	TI	1106897290	YURI		CASTILLO	SALAMANCA	12	SP	F	2	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 211 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado de Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
1	RC	1106901959	ANDRES	JESUS	GUZMAN	GRAJALES	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
2	RC	1106902182	ARAN	DANIEL	FERNANDEZ	AVILA	5	SP	M	1	CAJMPS		X	A	X		A	X	X	✓		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
3	RC	1106901916	ATZALLI	ALEXANDRA	BECERRA	RIASCOS	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	A	X	X	X		16
4	RC	1195467413	DAIRA	CELESTE	ROJO	JARAMILLO	6	SP	F	1	CAJMPS		X	A	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	✓		16
5	RC	1106901688	DANNA	ALEXANDRA	RICARDO	VIDAL	7	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	A	X	X		X	X	A	X	X	X	X	X	X		16
6	RC	1062611640	DYLAN	SANTIAGO	OICATA	BURGOS	6	SP	M	1	CAJMPS		X	A	A		X	A	A	X		X	A	X	X	A	X	X	A	A		16
7	RC	1162964143	DYLAN	ALEXANDER	PALMA	JIMENEZ	7	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	A		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
8	RC	1105841487	EMILY	TALIANA	RODRIGUEZ	TRIANA	7	SP	F	1	CAJMPS		A	X	A		X	A	X	A		X	A	X	X	X	A	A	X	X		16
9	RC	1069154583	EMMELY	SOFIA	NIETO	TORRES	8	SP	F	1	CAJMPS		X	A	A		A	A	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
10	RC	1105841751	EVAN	MARTIN	DIAZ	DURAN	5	SP	M	1	CAJMPS		X	A	A		X	A	A	X		X	A	X	X	X	A	X	A	X		16
11	RC	1106902001	EVELYN	DAYANA	PERLAZA	MENDEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		A	X	A		X	A	A	A		L	X	A	A	X	A	X	X	A		16
12	RC	1106901842	EYLIN	MARIANA	SILVA	QUESADA	7	SP	F	1	CAJMPS		X	A	X		A	A	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
13	RC	1070830440	HELLEN	IVETH	PAEZ	VANEGAS	5	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	A	X	X	A	A		16
14	RC	1108365383	HILDET	SOPHIA	CERVERA	CORTES	6	SP	F	1	CAJMPS		X	A	✓		✓	X	X	X		X	X	X	A	X	X	X	A	X		16
15	RC	1104713445	JUAN	STEBAN	CUELLAR	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		X	X	X		A	X	X	X		X	X	A	X	X	X	X	X	X		16
16	RC	1106902105	JUAN	PABLO	OVIEDO	MONTOYA	6	SP	M	1	CAJMPS		X	A	✓		A	X	X	X		✓	X	X	X	X	X	X	X	X		16
17	RC	1013153418	KAROL	SOFIA	RUBIO	BERRIO	7	SP	F	1	CAJMPS		X	A	A		X	X	X	X		X	A	X	X	X	A	X	X	X		16
18	RC	1025330063	LUISA	FERNANDA	CAVIATIVA	DEVIA	7	SP	F	1	CAJMPS		X	✓	X		✓	X	X	A		X	X	X	X	X	X	A	A	X		16
19	RC	1105841670	MALORY	NELIANA	PEREZ	DIAZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		A	A	X	X		X	A	X	X	X	A	X	X	X		16
20	RC	1106901965	MARIA	ANTHONELLA	ARISTIZABAL	SANCHEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	✓		X	X	X	✓		X	✓	X	X	X	X	A	X	X		16
21	RC	1089390286	MARIA	FERNANDA	CASTAÑO	MARULANDA	8	SP	F	1	CAJMPS		X	X	A		X	X	X	X		A	X	A	X	X	A	A	X	X		16
22	RC	1010848002	MATEO		MORENO	PEREA	6	SP	M	1	CAJMPS		A	A	A		X	X	X	X		X	X	A	X	X	A	X	A	A		16
23	TI	1090529167	MICHEL	ADRIANA	PABON	VALBUENA	8	SP	F	1	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	A	X	X	X	X	A	X		16
24	RC	1222219356	MIGUEL	ANGEL	GONZALEZ	SALDAÑA	7	SP	M	1	CAJMPS		X	X	A		X	X	X	X		X	X	A	X	A	X	X	X	X		16
25	RC	1106901871	NAOMY	SALOME	BERMUDEZ	GUAJE	6	SP	F	1	CAJMPS		X	X	✓		X	X	X	X		A	X	A	X	X	A	X	A	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN S: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
26	RC	1098829168	OSMIN	DAVID	MUÑOZ	TORRES	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
27	RC	1104957185	PAULA	CAMILA	AVILA	AYERBE	6	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
28	RC	1028673347	SALOME	MARIANA	RAMIREZ	CORTES	7	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
29	RC	1105841576	THIAGO	SAID	MORALES	NEIRA	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
30	RC	1115746677	THIAGO	DAVID	SANTOS	PABON	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
31	RC	1106365216	VALERY	DAYANA	ROZO	GUTIERREZ	7	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
32	RC	1028672608	VICTORIA	ISABELA	CELIS	GONZALEZ	8	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
33	PPT	6367028	YEREMI	JHONAS	SOSA	MARIANY	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
34	RC	1106901750	ALAIA	VALENTINA	AVELLA	ARAGON	7	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
35	TI	1106901627	ANA	LUCIA	MORA	RUEDA	7	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
36	RC	1104956633	ANTONELLA		GALVIS	LOZANO	7	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
37	RC	1082782145	ARIANA	VALERIA	LEITON	MOLINA	7	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
38	NES	N38156518891	BRIANNYS	ALEJANDRA	NARVAEZ	INFANTE	7	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
39	TI	1105841382	DANIEL		CLAVIJO	HERRERA	8	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
40	RC	1011330213	DANIEL	ESTEBAN	HERNANDEZ	LUGO	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
41	TI	1106901016	DANNA	VALERIA	PULIDO	ARIAS	8	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
42	RC	1011330212	DAVID	MATHIAS	HERNANDEZ	LUGO	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
43	RC	1146142584	DIEGO	ALEJANDRO	CARDOZO	RAMIREZ	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
44	RC	1070628238	DILAN	FELIPE	GODOY	ORTIZ	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
45	RC	1072112189	DILER	ALEXI	JARAMILLO	MONROY	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
46	TI	1105841343	DULCE	MARIA	GOMEZ	LOZANO	8	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
47	RC	1106901820	DYLAN	FELIPE	QUIÑONES	GARCIA	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
48	PPT	5928310	ELIAZAR	NOLAZCO	CARMARGO	TORREALBA	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
49	TI	1072111453	EMANUEL		HERRERA	ANGULO	8	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
50	RC	1105841353	ERIK	SAMUEL	MORALES	VEGA	8	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 0[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
51	TI	1106900361	JERSON	STIVEN	RIVAS	SANCHEZ	9	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
52	RC	1106901594	JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	ESPINOSA	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
53	RC	1106901362	JUAN	PABLO	PEDRAZA	RIVERA	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
54	RC	1105841599	LIAN	SANTIAGO	PANTOJA	HERNANDEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
55	RC	1012461022	LUISA	FERNANDA	GALINDO	CARRILLO	8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
56	TI	1029406341	MAICOL	ESTIVEN	MARTINEZ	FIGUEREDO	10	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
57	RC	1106901728	MAICOL	SANTIAGO	PARRA	LOPEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
58	RC	1105841366	MARIANGEL		HERRERA		8	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
59	RC	1106901807	MARIANGEL		LOZANO	GUTIERREZ	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
60	RC	1031544530	MIGUEL	ANGEL	CANACUE	AMARILES	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
61	RC	1105841451	PAYTON		YARA	PATIÑO	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
62	PPT	5927750	ROGGER	HARAMI	CEDEÑO	RAMIREZ	8	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
63	RC	1106901595	SALOME		CARVAJAL	VIVAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
64	RC	1105841393	THAILOR	ANDRES	GARZON	TAPIAS	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
65	RC	1099429525	THOMAS		GRANADOS	PEÑA	7	SP	M	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
66	RC	1106901446	VAIOLET	TATIANA	ALVAREZ	VARGAS	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
67	RC	1105841480	ZAIRA	MICHELL	PAIPA	MOLANO	7	SP	F	2	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
68	PPT	7184443	AARON	DAVID	BOMPART	FARIAS	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
69	NES	N38156586178	ABBY	MICHELL	DURAN	ESPINOZA	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
70	TI	1072112129	ADRIAN		HERNANDEZ	ROMERO	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
71	RC	1106900316	ALEJANDRO		RODRIGUEZ	GRAJALES	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
72	RC	1105841159	ALISSON	DAIYANA	VILLAMIL	MORALES	9	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
73	TI	1106901149	ALISSON	VALERIA	CALDERON	ENCISO	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
74	TI	1070826508	ANA	VICTORIA	SUAREZ	CORDOBA	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
75	TI	1106898610	ANDDY	JOHEL	RODRIGUEZ	ORJUELA	10	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2026
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Ciclo Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29					
76	TI	1105841276	ANDREA	MELISSA	ROMERO	BORDA	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
77	TI	1054570386	ANDRES	DAVID	SUAREZ	RADA	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
78	TI	1021686842	ANDRES	MATIAS	CELIS	GONZALEZ	11	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
79	TI	1222126774	ANDREWS	STICK	GARZON	BENITEZ	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
80	TI	1105841219	ANGEL	DAVID	BARRAGAN	NUÑEZ	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
81	TI	1099622767	ANGEL	SANTIAGO	SICHACA	SUAREZ	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
82	TI	1106899010	ANGELIN	SUHAY	QUICENO	PATIÑO	10	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
83	RC	1106900276	ANGIE	DANIELA	REYES	RODRIGUEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
84	TI	1077245234	ANTHONY		PLAZA	LOPEZ	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
85	RC	1070626214	ANTONELLA		PACHON	CAMPOS	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
86	TI	1106901131	ANYELA	ZAHORY	NAVARRETE	ESCARRAGA	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
87	TI	1105841278	ARIADNA		PAYAN	CRUZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
88	TI	1106900450	ARIANNA	LUCIA	GALINDO	GONZALEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
89	TI	1028622986	ARON	YESUTH	DIAZ	LEON	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
90	TI	1106901027	AXEL	DAVID	MARTINEZ	ARIAS	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
91	TI	1105475865	BRIANA	SOFIA	CASTILLO	HERNANDEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
92	TI	1143166223	CHARLOTTE		MACHADO	TAPIA	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
93	TI	1105841183	CRISTINA	ISABEL	ACOSTA	BURBANO	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
94	RC	1105841152	DAMIAN	ANDRES	URIBE	CASTRO	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
95	TI	1052415278	DANNA	GABRIELA	SANDOVAL	SANDOVAL	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
96	TI	1106900615	DANNA	VALERIA	MOSQUERA	HERRERA	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
97	TI	1080086911	DANNA	ISABELLA	MALTE	RIVAS	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
98	TI	1105841171	DANNA	VALENTINA	PEDREROS	RODRIGUEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
99	TI	1106900334	DAVID	SANTIAGO	HERNANDEZ	ESPINOSA	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
100	TI	1106899446	DEIVY	JHOEL	MEZA	SALAZAR	10	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día bajo el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
101	RC	1130279966	DILAN	DAVID	CASTRO	VELEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		16
102	TI	1105841188	DILAN	DAVID	TORRES	CORTES	9	SP	M	3	CAJMPS		16
103	TI	1106900078	DILAN	ESTEBAN	JOYA	JIMENEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		16
104	TI	1106900770	DILAN	DAVID	ROMERO	RICARDO	8	SP	M	3	CAJMPS		16
105	PPT	6196844	DILAN	SANTIAGO	RONDON	CERA	8	SP	M	3	CAJMPS		16
106	TI	1145735760	DULCE	SOFIA	TORRES	RAMIREZ	8	SP	F	3	CAJMPS		16
107	TI	1222214216	EDRIAN	SAMUEL	PEÑA	AVELLA	8	SP	M	3	CAJMPS		16
108	TI	1106899464	EIMMY	ISABELLA	CORTES	ROSAS	10	SP	F	3	CAJMPS		16
109	RC	1105841176	EMELY	ANGELINA	RIVAS	MAHECHA	9	SP	F	3	CAJMPS		16
110	TI	1115691775	EMILY	VALERIA	AMEZQUITA	TAY	10	SP	F	3	CAJMPS		16
111	TI	1105841169	EMIR	FELIPE	VAQUERO	BARRIOS	9	SP	M	3	CAJMPS		16
112	TI	1105841195	EMMA	LUCIA	PEDREROS	ALMANZA	8	SP	F	3	CAJMPS		16
113	TI	1107986926	EMMILY	JULIANA	ROMERO	RAMOS	9	SP	F	3	CAJMPS		16
114	TI	1106898833	FRANKLIN	JACOB	MOGOLLON	GAMA	10	SP	M	3	CAJMPS		16
115	PPT	6209849	GRIEZMAN	GABRIEL	SANTOS	PABON	9	SP	M	3	CAJMPS		16
116	TI	1070826881	HELLEN	LUCIANA	CASTAÑO	CORTES	8	SP	F	3	CAJMPS		16
117	TI	1106637714	HEYDER	ALEJANDRO	ARENAS	MEZA	7	SP	M	3	CAJMPS		16
118	TI	1106900077	IAN	SEBASTIAN	CARDENAS	AGUDELO	9	SP	M	3	CAJMPS		16
119	TI	1105841287	IAN	ALEXANDER	GARAY	SEPULVEDA	8	SP	M	3	CAJMPS		16
120	NES	N38156030314	IAN	JOSUE	MEDINA	CHACON	9	SP	M	3	CAJMPS		16
121	TI	1106900477	IAN	ERICK	CABALLERO	ARCIA	9	SP	M	3	CAJMPS		16
122	TI	1106900476	ISABEL	SOFIA	ALVAREZ	GALICIA	9	SP	F	3	CAJMPS		16
123	TI	1105841077	JAIDER	ALEJANDRO	HERNANDEZ	VILLANUEVA	9	SP	M	3	CAJMPS		16
124	RC	1082539767	JARDWIN	SANIAGO	DIAZ	MEJIA	7	SP	M	3	CAJMPS		16
125	TI	1105841210	JASBLEIDY	SIOMARA	NIÑO	CARVAJAL	8	SP	F	3	CAJMPS		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos | Alimentación

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato 5 REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2026

SP	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29										
126	RC	1106900999	JAVIER	ALEJANDRO	ALDANA	GAITAN	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
127	TI	1106901331	JEISON	MATIAS	COY	BETANCUR	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
128	TI	1105841265	JEREMY		VIANA	RAMIREZ	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
129	TI	1233503001	JHOAN	SANTIAGO	ROMERO	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
130	RC	1106900973	JOHAN	STIVEN	FERIA	CORTES	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
131	TI	1105841202	JOHN	MATTHIAS	MARTINEZ	SANABRIA	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
132	TI	1070623839	JOSE	SANTIAGO	AVILA	ROMERO	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
133	NES	N38155884893	JOSE	MIGUEL	SALGUEIRO	HENRIQUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
134	TI	1072111975	JOSUE	EMMANUEL	MAYORGA	HERNANDEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
135	TI	1106900254	JUAN	SEBASTIAN	GAITAN	TICORA	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
136	TI	1072112333	JUAN	DAVID	CUBILLOS	PEREZ	7	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
137	TI	1106900900	JUAN	ESTEBAN	MORALES	DUARTE	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
138	TI	1072111205	JUAN	SEBASTIAN	LEON	CALERO	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
139	RC	1105841174	JUAN	EMILIANO	PEREZ	PENAGOS	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
140	TI	1106899815	JUANITA	SOFIA	CUELLAR	MARTINEZ	9	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
141	TI	1188971090	JULIAN	ESTEVAN	SALAZAR	GOMEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
142	TI	1149452475	KAREN	SAMANTHA	CAICEDO	GRAJALES	9	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
143	TI	1106901215	KEINER	DAMIAN	CORTES	DUARTE	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
144	RC	1105841260	KEINER	JAEL	RODRIGUEZ	SANCHEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
145	PPT	5718907	KLEIMAR	SARAI	MORENO	MENDOZA	9	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
146	TI	1106901035	LAURA	SOFIA	DEVIA	PORTELA	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
147	TI	1105841137	LAURA	SALOME	GARCIA	CARDENAS	9	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
148	RC	1105841341	LAURA	ALEJANDRA	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
149	RC	1070626178	LETICIA		MARTINEZ	VILLARRAGA	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16
150	TI	1106901172	LIZETH	ELIANA	SANTANA	LAVERDE	8	SP	F	3	CAJMPS		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X										16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Eliga Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
151	TI	1204463015	LUIS	ANGEL	AVILA	CASTILLO	11	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
152	RC	1106900375	LUIS	SANTIAGO	VALENCIA	CORTES	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
153	TI	1106901160	LUZ	EDITH	ZAPATA	RUBIO	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
154	TI	1106900148	MAIKOL	ANDRES	RICARDO	PASCAGAZA	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
155	TI	1033805261	MANUEL	ALEJANDRO	LOZANO	HENAO	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
156	TI	1106900277	MARIA	FERNANDA	ARDILA	SAAVEDRA	9	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
157	TI	1105114536	MARIA	PAULA	UPEGUI	MARIN	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
158	RC	1106900976	MARIA	JOSE	BARRAGAN	ESTRADA	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
159	RC	1106900859	MARIA	LUCIANA	BOTACHE	CASTILLO	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
160	TI	1105841334	MARIA	JOSE	PEREZ	DIAZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
161	TI	1106900419	MARIA	PAZ	SILVA	QUESADA	9	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
162	TI	1106900708	MARLY	XIOMARA	BOHORQUEZ	PRADA	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
163	TI	1105841274	MATHIAS		ROMERO	MAHECHA	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
164	TI	1069765737	MAVERICK	ZAHID	ABRIL	CASTELLANOS	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
165	TI	1106900815	MAXIMILIANO		AVILA	CASTILLO	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
166	TI	1092003198	MIA	ISABELLA	TRUJILLO	CORDOBA	9	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
167	TI	1072111284	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	HIDALGO	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
168	RC	1022445289	MIGUEL	ANGEL	MORA	MARIN	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
169	RC	1145830566	MIGUEL	ANGEL	VARGAS	ACOSTA	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
170	TI	1106900579	MILAN	SAMUEL	ANGARITA	MONTENEGRO	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
171	TI	1233901466	MILAN	DANIEL	VARGAS	MONROY	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
172	RC	1106900919	NAOMI	SOFIA	GORDILLO	CRUZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
173	TI	1106900809	NAOMY		VILLALBA	RIASCOS	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
174	TI	1022161054	NATALIE	GISSELL	OICATA	BURGOS	9	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
175	TI	1105841187	NICOL	SOFIA	GODOY	CIPRIAN	9	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
176	TI	1106900757	NICOLAS		SANCHEZ	GARCIA	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
177	RC	1105841184	PABLO	EMILIO	MANTILLA	LEAL	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
178	PPT	7076505	ROSIBER	SINAHY	VALDIVIEZO	BRITO	12	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
179	TI	1025074473	SALOME		ARIAS	GARCIA	10	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
180	TI	1106900480	SALOME	DEL PILAR	BERMUDEZ	MARTINEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
181	TI	1011245731	SAMUEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	TORRES	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
182	TI	1104955123	SANTIAGO		TABORDA	FLOREZ	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
183	TI	1106900190	SANTIAGO	DAVID	GARCIA	BELTRAN	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
184	TI	1019141225	SARA	VALENTINA	CARRILLO	MUÑOZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
185	TI	1106900756	SARA	SOFIA	BARRIOS	RIOS	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
186	TI	1106309521	SARAH	FERNANDA	PABON	MARIN	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
187	PPT	1554532	SEBASTIAN	ALEJANDRO	DIAZ	RONDON	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
188	TI	1070825124	SERGIO	FELIPE	BARRIOS	VARGAS	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
189	RC	1120753122	SHARIET	SOPHIA	VELANDIA	ROJAS	10	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
190	PPT	5900621	SNEIDER	JAVIER	VASQUEZ	CEDEÑO	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
191	TI	1104954768	SOL	MICHELLE	LOZANO	VASQUEZ	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
192	NES	N38156519145	SOPHIA	VALLENTINA	LEON	OROZCO	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
193	TI	1108152120	STEPHANY	PAOLA	BRICEÑO	YARA	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
194	TI	1093309596	THOMAS	SMITH	RUBIO	RUJANA	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
195	TI	1110589487	VALERIA	ISABELLA	OROZCO	AMADO	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
196	TI	1105841199	VALERY	SOFIA	MUÑETON	VILLA	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
197	TI	1099323193	VALERY	ZULAY	GARCIA	GALVIS	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
198	TI	1106310077	YINGERLY	NATHALY	MEZA	MARRUFFO	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
199	TI	1106900602	YOSTIN	YANDREY	LOPEZ	GARCIA	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
200	TI	1106900016	ZARAY	DAHIANA	LOPEZ	AVILA	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015804

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2026

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
201	TI	1030289507	ZHAIRA	ZAMARA	RINCON	ZUÑIGA	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
202	TI	1072110937	ADRIAN	JOSE	YANGUMA	PEREZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
203	PPT	6233862	ALAN	DAVID	AVILA	SANTANA	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
204	TI	1106899676	ALLISON	SARAY	HERRERA	GUAPACHO	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
205	TI	1105841117	ALLISON		CARDONA	SANCHEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
206	RC	1106899828	ANA	VALENTINA	ARCIA	BETANCUR	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
207	TI	1072109891	ANDRES	FELIPE	MEJIA	DAZA	10	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
208	TI	1105841132	ANGEL	DAMIAN	RINCON	MENDEZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
209	TI	1106900475	ANGEL	JOHEL	ORTIZ	RAMIREZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
210	TI	1072110036	ANGIE	JULIETH	PEÑA	QUINTANA	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
211	TI	1109933857	ANTHONY	DAVID	CHAVEZ	PORTOCARRERO	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
212	TI	1070623755	ANTONELA		MARIN	MENDEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
213	TI	1106902163	ARANZA	SOPHIA	CAICEDO	SANDOVAL	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
214	TI	1097508275	ASHLEY	XIMENA	ARIAS	PARRA	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
215	TI	1106899173	ASHLY	MARIANA	AGUILAR	ARIAS	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
216	TI	1105841018	ASLEY	SOFIA	BARRIOS	GARCIA	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
217	TI	1106900290	AYLIN	SOFIA	PERLAZA	MENDEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
218	NES	N38156187810	BENJAMIN	DE JESUS	URDANETA	IGUARAN	11	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
219	TI	1106899577	BRANDON	STIVEN	AGUIRRE	RUBIO	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
220	TI	1106899995	BRANDON	DAVID	MORALES	MONTIEL	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
221	TI	1076512627	BREINER	DAVID	CANACUE	AMARILES	10	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
222	TI	1106899181	BRENDA	LIZETH	MONTENEGRO	GIRALDO	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
223	TI	1105841129	CAMILA	ALEJANDRA	VIVEROS	SALCEDO	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
224	TI	1105840995	CARLOS	DUVAN	SOTO	ROJAS	10	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
225	TI	1106899324	CARLOS	SMITH	PASCAGAZA	MONTENEGRO	10	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

NIT.901.938.238

Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2026

CONTRATO No: 474-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribael día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
226	TI	1106897764	CRISTIAN	DAVID	CUBIDES	VILLANUEVA	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
227	TI	1106899898	DAFNNE	CELESTE	PAEZ	LOZANO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
228	TI	1070622185	DANEY	SANTIAGO	OSORIO	JARAMILLO	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
229	TI	1105841006	DANIEL	ENRIQUE	RINCON	MENDEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
230	TI	1105841021	DANIEL	STEBAN	HERNADEZ	MARTINEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
231	TI	1106898509	DANNA	SOFIA	PARRA	GONZALEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
232	TI	1106898671	DANNA	SOFIA	ROA	CORTES	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
233	TI	1106899768	DANNA	VALENTINA	PINILLA	ROMERO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
234	NES	N38156766487	DARIANYELIS	ROSNEILYS	BLANCO	CEDEÑO	11	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
235	RC	1070622424	DERSON	JULIAN	SANCHEZ	CAICEDO	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
236	TI	1105871868	DIEGO	ALEJANDRO	RIOS	RIOS	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
237	TI	1106901993	DILAN	STEVEN	MENDOZA	MENDEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
238	TI	1105841066	DILAN	SAMIRT	AGUDELO	GARCIA	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
239	TI	1106899363	DILAN	SANTIAGO	LOPEZ	RODRIGUEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
240	TI	1106898178	DILAN		OTALORA	ESPEJO	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
241	TI	1029293000	DOMINIC	ESTEBAN	RUIZ	BLANDON	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
242	TI	1070468572	DOMINIC	SANTIAGO	PEÑA	GOYENECHE	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
243	TI	1072108926	DYLAN	ANDRES	FLOREZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
244	TI	1106899039	DYLAN	ANDRES	ROMERO	GONZALEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
245	TI	1070619801	DYLAN	CAMILO	SALAZAR	YATE	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
246	TI	1105841082	DYLAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PRADA	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
247	TI	1092464626	DYLAN	OSWALDO	VANEGAS	ORTIZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
248	TI	1106897644	EDISON	ARLEY	ROJAS	ROMERO	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
249	TI	1072108657	ELIXANDER	JOSE	MELO	PERDOMO	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
250	TI	1106898830	ELIZABETH	SOFIA	ARDILA	SAAVEDRA	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

NIT.901.938.238

Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
251	TI	1121942135	EMANUEL	ANDRES	ALVAREZ	VARGAS	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
252	TI	1106898840	EMELY	SOFIA	ROJAS	GODOY	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
253	TI	1106899444	EMILY	LUCIANA	TORRES	ALVARADO	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
254	RC	1015078879	EMILY	LUCIA	FUENTES	CARDENAS	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
255	TI	1232794190	EMMANUEL		MORENO	PEREA	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
256	TI	1106897895	EVELIN	DAYANA	ALVARADO	GIL	11	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
257	TI	1106900777	EVELYN	ISABELLA	BELTRAN	PANTOJA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
258	TI	1106899209	EVELYN	JULIANA	QUEVEDO	SANCHEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
259	TI	1106898804	EVOLEE	MARIA	ROJAS	VILLALOBOS	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
260	TI	1106899961	GABRIELA		BARACALDO	RUENES	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
261	TI	1106899212	GELEN	JULIANA	HINCAPIE	SAENZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
262	TI	1204463021	GISELLE	NICOLE	VANEGAS	PEÑA	11	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
263	TI	1106899616	GLORIA	ALEXANDRA	DEVIA	MARTINEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
264	TI	1096040887	GUSTAVO	ADOLFO	CAPERA	DIAZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
265	TI	1106899964	HANNA	SALOME	PARRA	CAICEDO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
266	TI	1091888213	HANSEN	JASNEY	RESTREPO	PEREZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
267	TI	1106900027	HEIDY	XIOMARA	GONZALEZ	OVALLE	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
268	TI	1106900211	HELLEN	SOFIA	VARGAS	LOPEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
269	TI	1106898760	HENRY	ALEXANDRO	CARDENAS	MORA	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
270	TI	1204463011	HYURLAY	MILARY	ROSAS	CARTAGENA	11	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
271	TI	1106899677	IKER	DAVID	ESPINOSA	DIAZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
272	TI	1070623454	ISABELLA		CORTES	GARCIA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
273	TI	1146336981	IVAN	DAVID	SICHACA	SUAREZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
274	TI	1072109496	JAIME	ANDRES	PAHUANA	GOMEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
275	RC	1105841115	JASBLEIDY	FERNANDA	GUALTERO	ROBLEDO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel: 350 497 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

ANEXO 8. REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
276	TI	1106898340	JAVIER	ANDRES	CORTES	VARGAS	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
277	NES	N36156619353	JEAN	MARCO	GRANADILLO	PINTO	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
278	PPT	5923674	JEILHYN	ARANTZA	PEREZ	MARQUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
279	TI	1106900003	JERONIMO		HERRAN	LEAL	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
280	TI	1028405165	JHADER	SEBASTIAN	ROJAS	TOVAR	12	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
281	TI	1106899835	JHOAN	SEBASTIAN	PARRA	LOPEZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
282	TI	1106899424	JHON	ALEX	AGUIRRE	PRIETO	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
283	PPT	4836565	JHON	FRANKLIM	GUERRERO	DUGARTE	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
284	TI	1106900269	JHON	EDINSON	JIMENEZ	REYES	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
285	TI	1106898842	JHOSEP	ESNEIDER	BERMUDEZ	GUAJE	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
286	TI	1106899557	JOHAN	ESTEBAN	GOMEZ	LOZANO	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
287	TI	1106898662	JORGE	ANDRES	CERVERA	ALVAREZ	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
288	TI	1106897641	JOSE	LUIS	BUITRAGO	VALBUENA	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
289	TI	1106899508	JOSE	LUIS	MANCILLA	PECHENE	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
290	TI	1106309047	JOSTIN	DAVID	TOLEDO	HUERTAS	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
291	TI	1024576109	JUAN	DIEGO	LOZANO	HENAO	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
292	TI	1106899417	JUAN	CAMILO	MOSQUERA	ARARAT	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
293	TI	1029967164	JUAN	ANDRES	PAIPA	MOLANO	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
294	TI	1110590981	JUAN	JOSE	CASTRO	NOVOA	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
295	TI	1106898844	JUAN	JOSE	MARIN	BUITRAGO	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
296	TI	1106898802	JUAN	ESTEBAN	GARCIA	CRUZ	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
297	TI	1029966932	JUAN	DAVID	MOSQUERA	HERRERA	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
298	RC	1105841112	JUSTIN	MATIAS	VARGAS	BARON	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
299	RC	1105841240	KALEL	GUSTAVO	BARRAZA	ROMERO	8	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
300	TI	1105841220	KAREN	VALERIA	CRUZ	MANCERA	8	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

2. Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
301	TI	1069154504	KAREN	MICHEL	NIETO	TORRES	9	SP	F	4	CAJMPS		16
302	TI	1025329192	KATERIN	DAYANA	RAMIREZ	DELGADO	9	SP	F	4	CAJMPS		16
303	TI	1106900090	KEVIN	STEVEN	BERNAL	DOMINGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		16
304	TI	1188969297	KEVIN	SANTIAGO	PEÑA	ARIAS	12	SP	M	4	CAJMPS		16
305	TI	1106898748	KIMBERLY	DAYANA	BAQUERO	AVILA	10	SP	F	4	CAJMPS		16
306	TI	1142945688	KRISTINA	ISABEL	AREVALO	SIMPSON	10	SP	F	4	CAJMPS		16
307	TI	1106899116	LAURA	FERNANDA	ORTEGON	TELLEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		16
308	TI	1106899660	LAURA	ISABELLA	GONGORA	OVIEDO	10	SP	F	4	CAJMPS		16
309	TI	1105841036	LEIDY	YULIANA	MONTALVO	PEDREROS	10	SP	F	4	CAJMPS		16
310	TI	1106899571	LEYLI	SARAI	TOSCANO	GAMA	9	SP	F	4	CAJMPS		16
311	TI	1106364848	LHOREN	MARIANA	RODRIGUEZ	OVALLE	9	SP	F	4	CAJMPS		16
312	TI	1106899856	LOREN	SOFIA	CAYCEDO	CARDENAS	9	SP	F	4	CAJMPS		16
313	TI	1105841128	LUCIANA		BALLESTEROS	ESPINOZA	9	SP	F	4	CAJMPS		16
314	TI	1141131054	LUCIANA	ISABELLA	LADINO	MONTOYA	11	SP	F	4	CAJMPS		16
315	TI	1105841144	LUDWIN	ANDREY	PEREZ	DIAZ	9	SP	M	4	CAJMPS		16
316	RC	1106900227	LUIS	CARLOS	TORRES	GOMEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		16
317	TI	1041088976	LUIS	ANDRES	HERNANDEZ	ACOSTA	9	SP	M	4	CAJMPS		16
318	TI	1105841043	LUIS	ALEJANDRO	TAFUR	RIVERO	10	SP	M	4	CAJMPS		16
319	TI	1106898508	LUZ	ESMERALDA	CONTRERAS	DIAZ	10	SP	F	4	CAJMPS		16
320	TI	1069760260	MARIA	JOSE	ROJAS	TOVAR	9	SP	F	4	CAJMPS		16
321	TI	1117133478	MARIA	NICOLL	TERAN	FIGUEREDO	12	SP	F	4	CAJMPS		16
322	TI	1106900080	MARIA	GUADALUPE	MORALES	QUEZADA	9	SP	F	4	CAJMPS		16
323	TI	1106899469	MARIANA	CELESTE	DELGADO	PULIDO	10	SP	F	4	CAJMPS		16
324	TI	1105841170	MARIANGEL	SOFIA	RIOS	PEÑA	9	SP	F	4	CAJMPS		16
325	TI	1030288309	MARTIN		PEREZ	LARGO	10	SP	M	4	CAJMPS		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN $: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: _____ — PREPARADA EN SITIO: _____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ — PREPARADA EN SITIO: _____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el Complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29					
326	TI	1106899997	MATHIAS	JULIAN	CASTILLO	SALGADO	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
327	TI	1106899379	MATIAS		MORENO	CASTRO	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
328	TI	1106899668	MATIAS		MORENO	RODRIGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
329	TI	1106309461	MIA	LUCIANA	PAEZ	GARCIA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
330	TI	1106899435	MICHELL	JULIANA	GONZALEZ	CLAVIJO	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
331	TI	1106899322	MIGUEL	STEVEN	ORTEGA	DURAN	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
332	TI	1106900071	NASLY	LOREY	BUITRAGO	AYA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
333	TI	1106900388	NICOLLE	VALERIA	GOMEZ	MERCHAN	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
334	PPT	5003671	PAULA	ANDREA	MARTINEZ	MACHADO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
335	TI	1106900109	RAUL	FERNANDO	BARRIOS	RODRIGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
336	TI	1070623933	SAHILY	SARAY	JIMENEZ	BASTO	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
337	TI	1115090014	SALOME		GUARIN	BEDOYA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
338	TI	1023407532	SALOME		JUNCA	MURCIA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
339	TI	1106899365	SALOME		SANABRIA	BUITRAGO	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
340	TI	1105841272	SAMIR	SANTIAGO	LEAL	MARTINEZ	8	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
341	TI	1106899891	SANTIAGO		CARDENAS	ESQUIVEL	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
342	TI	1105841057	SARA	SALOME	ROMERO	TORRES	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
343	TI	1030288405	SARA	SOFIA	PRADA	PATIÑO	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
344	TI	1070622826	SARA	SOFIA	ROCHA	BETANCOURT	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
345	TI	1026588077	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	LOPEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
346	TI	1077733555	SARAY	MICHELLE	REYES	GUTIERREZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
347	TI	1072109495	SEBASTIAN	TALIP	PAHUANA	GOMEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
348	TI	1106902021	SEBASTIAN	ANDRES	PACHECO	DOMINGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
349	TI	1106899706	SEBASTIAN		POVEDA	MARTINEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16
350	TI	1106899276	SHAIEL	CELESTE	MURILLO	LEON	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X						16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
351	TI	1071790375	SLOAN	SEBASTIAN	HUERTAS	GARCIA	10	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X					16
352	PPT	5928442	SOFIA	MILEISY	CAMARGO	TORREALBA	8	SP	F	4	CAJMPS		X	X	Y		X	X	X	X		A	X	X	X	X	X	A	X					16
353	TI	1106900125	STHEFANY	DAYANNA	VILLAMIL	GUEVARA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	A		A	X	X	X	X	X	X	X					16
354	TI	1072110303	VALENTINA		MUJICA	YATE	9	SP	F	4	CAJMPS		X	A	X		X	X	X	X		X	A	A	A	X	X	X	X					16
355	NES	N38156473001	VALERIA	ALEJANDRA	GONZALEZ	LOPEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	A	X		A	X	X	X	V	A	X	X					16
356	TI	1090523546	VALERY	SAMANTHA	PARRA	BAEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	Y		A	A	X	X		X	A	A	X	X	X	X	X					16
357	TI	1105841104	VALERY		TOVAR	RAMIREZ	9	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		A	A	X	X		A	X	X	X	X	X	A	X					16
358	TI	1072109093	VICTOR	GABRIEL	REYES	RODRIGUEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	A	X		X	A	X	A		X	A	X	X	X	X	X	A					16
359	TI	1106898073	XIOMARA	ROSITA	CARO	GUALTERO	11	SP	F	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	A		Y	A	X	X	X	X	A	X					16
360	TI	1106899549	YEINER		AGUDELO	GARCES	9	SP	M	4	CAJMPS		X	X	X		X	X	A	X		X	A	X	A	X	X	X	A					16
361	TI	1171214950	YEISSON	SANTIAGO	TORO	PEREZ	10	SP	M	4	CAJMPS		X	A	X		A	A	X	X		A	X	X	X	X	X	X	X					16
362	NES	N38155436505	YOHENDERLIS	ALEJANDRA	UGARTE	MARTINEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		X	A	A		X	A	A	A		A	X	X	X	X	X	A	X					16
363	TI	1072496362	YUOSEP	NIKOLAY	GALINDO	CARRILLO	11	SP	M	4	CAJMPS		X	X	A		X	X	X	A		X	X	X	X	X	X	X	X					16
364	TI	1106899998	ZAHIRA	GABRIELA	HERRERA	CORDOBA	9	SP	F	4	CAJMPS		X	A	A		X	A	X	X		X	X	X	X	A	X	A	A					16
365	TI	1106897179	AARON	ISNARDO	GAMA	HERRERA	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	Y	A		X	X	A	X	A	X	X	X					16
366	TI	1106898786	AILYN	TATIANA	ALVAREZ	DIAZ	10	SP	F	5	CAJMPS		A	X	X		X	X	X	X		X	X	X	A	X	X	X	X					16
367	TI	1032683215	ALAN	RODRIGO	GOMEZ	OÑATE	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	A	A	A		X	A	A	X	X	X	X	X					16
368	TI	1099425143	ALAN	STEVEN	GRANADOS	PEÑA	11	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	A		X	X	X	X	X	X	X	X					16
369	TI	1082478873	ALHAN	JOSE	DE LEON	GUTIERREZ	11	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	A	A		X	A	X	X	X	A	X	X					16
370	TI	1106898975	ALISON		YARA	PATIÑO	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	A	X	A		X	X	X	X	X	X	A	A					16
371	TI	1106898740	ALISSON	SIRLEY	PEÑA	SILVA	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		A	A	A	A		X	X	X	X	X	X	X	X					16
372	TI	1105840996	ALISSON	SOFIA	VILLAREAL	GAITAN	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		A	A	X	X		X	X	X	X	X	X	A	V					16
373	TI	1141350537	ALLISON	SAMANTHA	ROJAS	LESMES	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		A	A	A	X		X	X	X	X	X	X	A	X					16
374	TI	1146135940	ANA	JULIETH	ALVARADO	CARABUENA	10	SP	F	5	CAJMPS		A	X	X		X	X	A	X		X	X	X	X	X	X	A	A					16
375	NES	N38156147138	ANA	VICTORIA	MERCADO	RODRIGUEZ	13	SP	F	5	CAJMPS		A	X	X		A	A	X	X		X	X	X	A	X	A	X	A					16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
376	TI	1070621707	ANA	SALOME	MAYORGA	HERNANDEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
377	TI	1194971083	ANA	VALERIA	AMAYA	AGUDELO	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
378	TI	1029964869	ANDRES	FELIPE	CARVAJAL	CLAVIJO	12	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
379	TI	1105840890	ANDRES	FELIPE	RODRIGUEZ	FIGUEROA	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
380	TI	1106898376	ANGEL	DAVID	MOLINA	CARO	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
381	TI	1105840882	ASHLY	DANIELA	GUALTERO	DIAZ	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
382	TI	1106309044	BRAYAN	CAMILO	ALARCON	GUTIERREZ	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
383	TI	1025552316	BRIAN	SANTIAGO	PERALTA	DIAZ	12	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
384	TI	1141521674	CARLOS	FERNANDO	SIERRA	GAITAN	14	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
385	TI	1106899177	DANNA	SOFIA	CESPEDES	MENDEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
386	TI	1016087595	DANNA	SOFIA	MIRANDA	SUAREZ	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
387	TI	1105840976	DANNA	VALERIA	RIASCOS	CABEZAS	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
388	TI	1106898527	DANNA	SOFIA	BETANCOURT	MANRIQUE	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
389	TI	1106897681	DANNA	VALERIA	HINCAPIE	OVALLE	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
390	TI	1072108130	DAVID	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
391	TI	1105840992	DAYANA	DEL PILAR	VANEGAS	OJEDA	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
392	TI	1106898824	DIANA	MARCELA	GARZON	MORENO	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
393	TI	1106898310	DIEGO	ALEJANDRO	GARCIA	PAREJO	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
394	TI	1105841007	DILAN	ALEANDRO	OSPINA	HERNANDEZ	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
395	TI	1105840915	DILAN	ANDREY	SANCHEZ	BARRIOS	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
396	TI	1110574599	DILAN	ESTEVAN	OROZCO	AMADO	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
397	TI	1105840823	DILAN	ANDRES	GOMEZ	LOZANO	12	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
398	TI	1014272247	DYLAN	ANDRES	CASTRO	ORTIZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
399	TI	1106898891	EMILY	TATIANA	ORTIZ	PEDREROS	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
400	TI	1106898654	EMILY	TATIANA	ROJAS	VARGAS	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Arias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado de Escolaridad	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
401	TI	1075286636	ERIK	JAVIER	CANACUE	AMARILES	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
402	TI	1011107012	ETHAN	DAVID	GARCIA	CASTAÑEDA	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
403	TI	1053449577	EVAN	ALEJANDRO	AVILES	SANDOVAL	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
404	TI	1106895811	EYLEN	THALIANA	GRAJALES	RIVEROS	13	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
405	PPT	6315492	FRANYERLI	LUZMAR	OMAÑA	CARREÑO	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
406	TI	1014278367	GABRIELA		ALVARADO	LOPEZ	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
407	TI	1106898784	HAMIR		GARZON	COBOS	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	V		16
408	TI	1105841059	HAZZELL	ISABEL	LASCARROS	FREYLE	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
409	TI	1070620083	HEIDER	ALVEIRO	JARAMILLO	MONROY	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
410	TI	1106896792	HEIDER	ALEJANDRO	LEON	SANDOVAL	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
411	TI	1013145249	HILLARY	VALENTINA	RUBIO	BERRIO	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
412	TI	1106898450	ILYAN	STEVEN	AVELLA	ARAGON	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
413	TI	1119403297	ISABELL		PEREZ	ESPINOSA	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
414	PPT	5920884	ISABELLA	SUSEJ	PAEZ	DUARTE	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
415	TI	1118874029	ISABELLA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PACHECO	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
416	TI	1106898988	IVAN	CAMILO	MOYA	PRIETO	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
417	RC	1106898832	JHOAN	SEBASTIAN	VARGAS	PALACIOS	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
418	TI	1204463076	JHOEL	ANDRES	VILLALOBOS	QUINTERO	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
419	TI	1078466392	JHON	ESTEEVEN	MORENO	BERMUDEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
420	TI	1105840762	JHONATAN	SMITH	MORALES	GONZALEZ	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
421	TI	1106899158	JHONNY	ANDER	TRASLAVIÑA	PALENCIA	10	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
422	TI	1106897805	JIRETH	BRYGEE	BARRIOS	ARIAS	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
423	TI	1106897211	JOHAN	SEBASTIAN	BOBADILLA	OVIEDO	12	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
424	TI	1106897274	JORDAN	STID	PEREZ	DIAZ	11	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X				16
425	TI	1072108691	JOSE	MIGUEL	MUJICA	YATE	11	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 475 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elhoo Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
426	TI	1106898233	JUAN	DAVID	CARDOZO	PERDOMO	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
427	TI	1070616836	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	VILLARRAGA	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
428	TI	1118376135	JUAN	ANDRES	MENDEZ	OSPINA	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
429	TI	1105841011	JUANA	VALENTINA	SANCHEZ	NOVOA	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
430	TI	1106898422	JULIAN	ANDRES	SABOGAL	MENDOZA	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
431	TI	1204463055	KAREN	VIVIANA	GARCIA	PEDREROS	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
432	TI	1021683427	KAREN	JULIETH	GARCIA	HERNANDEZ	14	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
433	TI	1079359730	KEITY	MARIA	PALACIOS	CAISAMO	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
434	TI	1106897804	KEVIN	DAVID	RODRIGUEZ	GUARIN	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
435	TI	1106897719	KEVIN	SANTIAGO	SANTOS	MORALES	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
436	TI	1069755006	KILIAN	SANTIAGO	GARCIA	YATE	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
437	TI	1106896208	KIMBERLY	MANUELA	VILLALOBOS	SOSA	12	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
438	TI	1140924112	LAURA	KAMILA	RODRIGUEZ	SUAVITA	13	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
439	PPT	6090785	LEEOSWAR	YANDEYFRAN	MORALES	GARCIA	12	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
440	TI	1056783708	LICETH	DAYANA	ZAPATA	RUBIO	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
441	TI	1106898747	LITZY	GUADALUPE	MAHECHA	SALDARRIAGA	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
442	TI	1106902186	LITZY	VALERIA	RAVELO	CEBALLOS	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
443	TI	1106896008	MAIKY	ANDREY	RAMIREZ	PADILLA	13	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
444	TI	1025550141	MARIA	JOSE	ALFONSO	AHUMADA	13	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
445	TI	1204463041	MARIA	JULIANA	GOMEZ	RIVERA	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
446	TI	1105840864	MARIA	JOSE	LOPEZ	MARLES	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
447	TI	1123330602	MARIANA		DEVIA	RUIZ	12	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
448	TI	1105840910	MATIAS	RAFAEL	BARRAGAN	HERRERA	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
449	TI	1106898038	MILAN	JOHAN	LLANOS	CALDERON	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
450	TI	1106898059	NICOLAS		DIAZ	BASTIDAS	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
451	TI	1106898370	NIKOLL	MARIANA	HERNANDEZ	MARIN	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
452	TI	1106896487	OSCAR	DANIEL	RIVAS	SANCHEZ	12	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
453	TI	1211963240	OVEIMAR	ANDRES	GONZALEZ	SANCHEZ	12	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
454	TI	1106898801	ROGER	ESTEBAN	GRISALES	SANDOVAL	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
455	TI	1105840861	SALOME	MARIANA	BELLO	ESTRADA	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
456	TI	1105840967	SAMARA		BARACALDO	RUENES	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
457	TI	1106897877	SAMUEL	STEVEN	RODRIGUEZ	RAMIREZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
458	TI	1106898685	SANTIAGO		CAYCEDO	YEPES	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
459	TI	1014287500	SARA	SOFIA	LOPEZ	ALVAREZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
460	TI	1105841017	SARA	YARETZI	ROZO	CONTRERAS	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
461	TI	1106898948	SARA	SOFIA	MOGOLLON	OLMOS	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
462	TI	1106897072	SARAY	MELISSA	BUITRAGO	VARGAS	12	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
463	TI	1072108066	SARAY	JULIETH	VARGAS	TAPIERO	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
464	TI	1105840936	SHAIRA	SOFIA	GARAY	ROJAS	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
465	TI	1105840874	SHARITH	SOFIA	VEGA	ANGARITA	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
466	TI	1106897097	SHAROL	MARIANA	ROSAS	MACIAS	12	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
467	TI	1070613090	TANIA	MICHELL	MELO	PERDOMO	13	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
468	TI	1031167331	TATIANA	MARCELA	CRUZ	ROMERO	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
469	NES	N38155410615	TOMY	RAFAEL	GONZALEZ	LOPEZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
470	RC	1029286918	VAIRON	JEANPIER	HERNANDEZ	CASTRO	14	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
471	TI	1072108171	VALERY		GODOY	GUTIERREZ	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
472	TI	1141348477	VALERY	NIKOLL	TABORDA	OSORIO	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
473	TI	1220218127	VALERY		VARGAS	GONZALEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
474	TI	1105689681	VICTOR	MANUEL	OMEARA	SERNA	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
475	TI	1106898471	VICTOR	MANUEL	GARCIA	BELTRAN	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Alimentación Escolar

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																	Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
476	TI	1204483046	YERLI	STEFANY	TOVAR	GONGORA	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
477	TI	1106897625	YOSETH	MATIAS	BOHORQUEZ	OSPINA	11	SP	M	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
478	TI	1106898608	YULI	CATALINA	FORERO	GUTIERREZ	10	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
479	TI	1106897262	ZHARIT		CORTES	BAHAMON	11	SP	F	5	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 479 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001604

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día Nro al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	26	26	27	28	29						
1	NES	N38156417059	AARON	JOSE	CASTILLO	HERNANDEZ	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
2	NES	N38156936758	ALEX	SAMUEL	CAICEDO	SINISTERRA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
3	TI	1069758779	CRISTIAN	SAID	ROJAS	OSPINA	10	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
4	TI	1106900814	EMILY	SARAY	LEYTON	BONILLA	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
5	TI	1106900852	IAN	NICOLAS	BALCERO	BRIÑEZ	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
6	PPT	5927770	IAN	ALEJANDRO	VILORIA	ALVAREZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
7	PPT	6054046	ISAAC	ALEJANDRO	MENDEZ	MARIN	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
8	RC	1043193254	JAIRETH	SOFIA	SEPULVEDA	VALENCIA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
9	TI	1023419948	JHOAN	ESNEIDER	REINOSO	VASQUEZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
10	RC	1203463560	JUAN	ALEJANDRO	LINARES	PINILLA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
11	RC	1094583037	KAREN	ARIANNA	CARRILLO	BELEÑO	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
12	NES	N38156951753	KENYERLIN	CAMILA	ROMERO	NAVA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
13	RC	1105841677	LUCIANA		LUENGAS	CASTAÑEDA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
14	RC	1054572380	LUIS	ANGEL	LEON	ALBADAN	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
15	RC	1028409403	MARIA	SALOME	CAMARGO	PEÑA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
16	RC	1106901845	MARIA	SOFIA	ORTIZ	VILLALBA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
17	RC	1070628995	MATIAS		TORRES	BAQUERO	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
18	TI	1024602921	NATALY	VALERIA	REINOSO	VASQUEZ	10	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
19	RC	1106901721	PEDRO	CARLOS	BERMUDEZ	CUESTA	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
20	RC	1113868785	SALOME		MONTOYA	LEDESMA	8	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
21	RC	1084466601	SANTIAGO		AYALA	PINTO	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
22	RC	1105841627	SHELA I		SERNA	MESA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
23	RC	1105693990	SOFIA	DE JESUS	SEPULVEDA	LOPEZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
24	RC	1106901933	VALERIN	ALAHIA	BORDA	OVALLE	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
25	RC	1105841538	YARETH	DANIELA	RODRIGUEZ	MENA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
26	RC	1094835708	YISNEY	LUCIA	GAONA	TARAZNOA	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
27	PPT	6417216	YOHAN	MATHIAS	OVALLES	CONDE	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
28	RC	1106900963	ALISON	SOFIA	GRAJALES	CELEMIN	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
29	RC	1104552934	ANDRES	MANUEL	SANCHEZ	VARON	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
30	TI	1205967533	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	ROYERO	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
31	NES	N38156757124	ANGELO	FABIAN	VIELMA	MARIN	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
32	NES	N38154983093	ARANZA	ANAILI	GOMEZ	GONZALEZ	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
33	RC	1125413558	DYLAN	SAMUEL	RIVEROS	ALZATE	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
34	NES	N38156498200	FABIAN	ENRIQUE	FARFAN	MEDINA	11	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
35	RC	1122655414	FRAY	SANTIAGO	RIVEROS	GOMEZ	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
36	RC	1141362866	GAEL		GUIO	PAEZ	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
37	RC	1012924669	ISABELA		CAICEDO	GORDILLO	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
38	NES	N38155011590	ISAIAS	DAVID	PEREZ	PEREZ	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
39	RC	1038130439	JACKSON		ALARCON	REINOSO	12	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
40	RC	1073724121	JEAN	PIER	ARBOLEDA	RIVERA	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
41	NES	N38156921338	JEREMIAS	DAVID ALEJANDRO	FLORES	OROPEZA	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
42	RC	1070627685	JESUS	DARIO	HERRAN	TORO	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
43	PPT	7819826	JHONAIBERLY	MONSERRAT	HERRERA	CAÑIZALES	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
44	TI	1043188027	JIRETH	JOHANA	SEPULVEDA	VALENCIA	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
45	RC	1106900578	JUAN	SEBASTIAN	GAMBOA	PALOMINO	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
46	TI	1083930658	KEVIN	ANDREY	SUAREZ	LUGO	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
47	RC	1069267070	LUCIANA		AGUILLON	DURAN	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
48	NES	N38156454230	MARIA	VALENTINA	CABRERA	TIRADO	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
49	TI	1106900149	MARIA	FERNANDA	SANCHEZ	GALLO	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
50	TI	1141359601	NICOLAS		SILVA	RUDAS	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X					16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Ministerio de Educación Nacional

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 18 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
51	RC	1106899950	NIKOL	ALEXANDRA	ZAPATA	CASTAÑEDA	9	SP	F	2	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
52	TI	1220222795	SALOME		SERNA	MESA	8	SP	F	2	CAJTPS	X X X X A X X X X X X X X X	16
53	TI	1215967923	SAMUEL		JOVEN	GAVIRIA	7	SP	M	2	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
54	TI	1054569828	WILDER	SMITH	LEON	ALBADAN	8	SP	M	2	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
55	PPT	6812210	YESHUA	ISMAEL	CARRILLO	CAMACHO	7	SP	M	2	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
56	PPT	7438303	ALEJANDRO	JOSE	DUBEN	GUERRA	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
57	TI	1104552185	ALISON	MARIANA	SANCHEZ	VARON	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
58	PPT	7975608	ANDERSON	XAIR	MARQUEZ	SANTANA	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
59	RC	1105841158	ANGEL	GIOVANNY	LOPEZ	DIAZ	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
60	NES	N38156481961	ANNIELYS	ANYIRBRANYS	ALVAREZ	MORONTA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
61	TI	1029567655	ANYELA	VALENTINA	ORTIZ	SOTO	10	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
62	NES	N38156480868	ANYIRBER	ANNIEL	ALVAREZ	MORONTA	12	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
63	NES	N38155453843	ARANSA	SOFIA	PEÑA	PEÑA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
64	TI	1097208498	ARIANA	LUCIA	PALENCIA	CAMARGO	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
65	PPT	5853541	ARIANYELI	CHAYLIMAR	RAMOS	BARRIOS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
66	RC	1233499987	ASHLEY	CAMILA	CUBILLOS	RODRIGUEZ	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
67	PPT	7828724	BREINER	JESUS	CORONEL	ARRATIA	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
68	PPT	7693207	CHIRSTIAN	DAVID	SANCHEZ	ORDOÑEZ	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
69	NES	N38156940542	CRISTIAN	ALFREDO	CAICEDO	SINISTERRA	13	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
70	TI	1235142818	DAIKER	MAURICIO	ALOMIA	HERNANDEZ	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
71	TI	1070619888	DANNA	GABRIELA	ACOSTA	CASTELLANOS	11	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
72	RC	1106899327	DANNY	SANTIAGO	ARIAS	JARABA	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
73	RC	1141724150	DAYAN	CAMILO	ESCARRAGA	ROJAS	7	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
74	TI	1049654288	DIDIER	EDUARDO	MAYORGA	BARBOSA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16
75	TI	1069926149	DILAN	MATTHIAS	OLIVEROS	MALDONADO	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001604

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
76	TI	1106899248	DILAN	SNEIDER	ZAPATA	CASTAÑEDA	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
77	RC	1106898843	DILAN	SANTIAGO	DUARTE	QUINTERO	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
78	RC	1106900413	DUVAN	FELIPE	QUIJANO	BAQUERO	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
79	TI	1016102295	EILIN	LUCIANA	CHAPARRO	GUTIERREZ	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
80	RC	1092007205	EMILY	LUCIA	PEREZ	JIMENEZ	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
81	PPT	7518339	ENMANUEL	ISAAC	CABRERA	TIRADO	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
82	TI	1105841241	EVELIN	TATIANA	SALAS	MENJURA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
83	TI	1106900438	EYNER	SANTIAGO	HERNADEZ	DIAZ	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
84	PPT	7688397	GREIBERSON	GABRIEL	BOLIVAR	BENAVIDES	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
85	TI	1108162180	GUADALUPE		MONDRAGON	PINILLOS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
86	TI	1019124485	HAROL	STID	ROJAS	OSPINA	13	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
87	TI	1106897928	HAZLYN	TALIANA	VELASCO	GUZMAN	11	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
88	RC	1233901031	HENRY	EMILIANO	MORALES	RAMIREZ	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
89	TI	1106894897	HUENLLI		SALAZAR	AGUIAR	14	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
90	NES	N38155441358	INYERVE	ISAAC	GUILLEN	PANTOJA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
91	TI	1106900117	JEREMMY	ALEXANDER	YARA	GALVIS	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
92	RC	1072109518	JERONIMO		GUZMAN	GONZALEZ	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
93	TI	1233490332	JHIFRAN	DANIEL	SILVA	RUDAS	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
94	TI	1028407382	JHON	ALEXANDER	CAMARGO	PEÑA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
95	NES	N38155001922	JHONAILY	SOPHIA	HERRERA	CAÑIZALES	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
96	TI	1070981869	JHORDAN	ANDRES	ROMERO	LINARES	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
97	NES	N38156727403	JOSE	MIGUEL	MATA	SANCHEZ	12	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
98	PPT	5920785	JOSE	FRANCISCO	PINTO		8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
99	RC	1106900918	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	CARDENAS	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
100	TI	1021686954	JULIAN	HUMBERTO	ARIAS	GALVIS	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual sonará por la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario. 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
101	RC	1220222796	KELLY	SOFIA	SERNA	MESA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
102	RC	1106900295	KEVIN	SANTIAGO	MANTILLA	PLATA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
103	RC	1106900378	LINZAY	AIDY	BUSTAMANTE	GUZMAN	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
104	RC	1010231782	LUIS	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	CABANZO	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
105	NES	N38155567024	LUSNELY	ALEJANDRA	COLINA	BENAVIDES	10	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
106	RC	1024587655	MARIA	CAMILA	ORDONEZ	GARCIA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
107	RC	1105841306	MARIA	FERNANDA	CELIS	VANEGAS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
108	RC	1106900941	MATHIAS	STIVEN	HERNANDEZ	CORTES	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
109	TI	1137728714	MELANNY		OLIVEROS	SANCHEZ	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
110	RC	1093559732	MIGUEL	ANGEL	ARIAS	JARABA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
111	RC	1069763291	MILAN		ZAMUDIO	LOZADA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
112	RC	1106900954	SALOME		SAAVEDRA	BAQUERO	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
113	RC	1113792987	SAMANTHA		HENAO	MENDOZA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
114	TI	1188967132	SARA	YISELL	CRUZ	BETANCOURT	14	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
115	RC	1024587653	SARA	EMANUELA	ORDONEZ	GARCIA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
116	TI	1106897505	SARAY		QUIÑONES	BURGOS	11	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
117	CE	36714443	SEBASTIAN	JOSE	MENDEZ	SILVA	10	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
118	TI	1066478728	SERGIO	JOSE	DE AVILA	ORTEGA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
119	RC	1220222794	SHARIK		SERNA	MESA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
120	RC	1098817889	STIVEN	SANTIAGO	SANCHEZ	MENDOZA	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
121	TI	1106897504	THALYA		QUIÑONES	BURGOS	11	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
122	PPT	6686390	VALERIN	DANIELA	GUERRERO	BELENO	10	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
123	RC	1106897938	VALERY	DAYANA	MARTINEZ	PEÑA	11	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
124	TI	1106898245	VINCENT		GIRALDO	SANCHEZ	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
125	NES	N38156136263	WINDER	SEBASTIAN	GONZALEZ	ELIAS	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Prosperidad para todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001604

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
126	NES	N37666684875	XAIR	ANDREISON	MARQUEZ	SANTANA	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
127	PPT	7151110	YEILMARY	DAILYN	FRIAS	AGUIRRE	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
128	TI	1106897638	YERON	SMITH	PEREZ	PEREZ	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
129	TI	1143165291	YOIMAR	JESUS	MEDINA	RADA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
130	TI	1109265963	ADRIAN	ESTEBAN	PRADA	VELASQUEZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
131	NES	N38155451860	ALEXMAR	SARAI	PEÑA	PEÑA	12	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
132	TI	1106898945	ANDERSON	ESTIVEN	MUÑOZ	BARRAGAN	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
133	TI	1141722034	ANGELA	SAMARA	ESCARRAGA	ROJAS	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
134	TI	1105841123	ANNI	EVANGELINE	BETANCOURT	ESQUIVEL	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
135	TI	1077732590	ANTHONY	STEVEN	CASTILLO	ORTIZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
136	TI	1106899513	ASLY	SOFIA	SALAS	MENJURA	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
137	NES	N38156203067	BRIANNA	KRISLEY	CARDENAS	BECERRA	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
138	PPT	7171838	BRITHANNY	VALESKA	ANDRADE	BARRETO	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
139	TI	1083036509	CAMILO	ANDRES	JIMENEZ	RAMIREZLO	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
140	TI	1106899301	CHELSY	NATALIA	GUTIERREZ	MONTOYA	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
141	TI	1105841086	CRISTOFER	DUVAN	GUAYARA	RAMIREZ	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
142	RC	1050619754	DANA	VALENTINA	ESPITIA	PEÑA	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
143	TI	1106309236	DANIER	MATIAS	BERNAL	TRUJILLO	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
144	TI	1073702677	DARWIN	ALEXIS	AMAYA	CHIVATA	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
145	RC	1106898655	DILAN	ANDRES	DUQUE	CADENA	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
146	TI	1106896633	DUARD	SANTIAGO	PAEZ	TOVAR	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
147	TI	1062534714	DULCE	MARIA	MONTES	CARVAJAL	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
148	PPT	5813285	DYLAN	SAMUEL	SUAREZ	CAMACHO	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
149	TI	1141350052	EIDAN	JOSEPH	GUIO	PAEZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
150	PPT	5807055	ELIAN	JOSE	AGUIRRE	CAMACHO	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Mincultura

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
151	TI	1109006217	EMANUEL	JOSE	CANIZALES	BUITRAGO	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
152	TI	1106899343	ERICK	SANTIAGO	SERNA	SIERRA	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
153	PPT	6093053	ERIXON	DAVID	BASTO	MORENO	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
154	NES	N38156940548	GABRIEL	JAIR	CUERO	CAICEDO	13	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
155	NES	N38155029300	GAEL	JEREMIAS	LOZADA	PANTOJA	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
156	TI	1113868878	GEIZEL	ANDRES	MONTOYA	LEDESMA	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
157	NES	N38155439531	GILVERTH	JOBSGLEIVER	GUILLEN	PANTOJA	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
158	NES	N38154496466	GREISVER	DE JESUS	AZUAJE	DURAN	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
159	TI	1106898568	GREYSMAN	ALEXANDER	GONZALEZ	SANCHEZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
160	PPT	4757289	HAILY	JULIETH	OCHOA	TOVAR	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
161	TI	1097207017	HILARY	ZULEINY	CORTES	VASQUEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
162	TI	1035833368	ISABELA		PEREZ	VASQUEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
163	TI	1106898883	JAMES	DAVID	REYES	GARCIA	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
164	PPT	7468812	JAVIER	ANDRES	LOPEZ	ESCALA	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
165	RC	1025556059	JEAN	POLL	ARBOLEDA	RIVERA	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
166	PPT	7693170	JERMAIN	JOSUE	SANCHEZ	ORDOÑEZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
167	PPT	5927890	JESUS	FERNANDO	VILORIA	ALVAREZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
168	TI	1107864454	JHON	WILLIAM	PRADO	BURGOS	14	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
169	TI	1106899653	JHON	DAVISSON	TORRES	MORA	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
170	NES	N38156445728	JHONKLEIBER	ALEXANDER	CAURO	VALERO	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
171	TI	1101210184	JIRETH	SOFIA	LARA	SANCHEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
172	TI	1204483017	JOHAN	SANTIAGO	DIAZ	ACOSTA	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
173	TI	1105815439	JOHN	ERIK	TRUJILLO	PINILLA	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
174	NES	N38156942340	JORDAN	ANDRES	CAICEDO	SINISTERRA	15	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
175	NES	N38154952016	JOSELYN	DARIANA	CASTILLO	HERNANDEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 16 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
176	TI	1106899785	JUAN	FRANCISCO	MATEUS	AGUILAR	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
177	TI	1105841121	KATALEYI		RODRIGUEZ	SEGURA	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
178	TI	1106309287	KENNETH	FABIAN	RODRIGUEZ	SUAREZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
179	TI	1072108186	LAURA	SALOME	TORRES	BAQUERO	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
180	CE	36770071	LENDY	NAIBEL	YANCE	SILVA	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
181	PPT	7032669	LENNYMAR	VALENTINA	GIL	PINTO	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
182	TI	1054564782	LUCIANA		ALBADAN	PEREIRA	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
183	PPT	6117980	LUIS	MIGUEL	BLANCO	MUÑOZ	14	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
184	TI	1118473512	MABEL	SULEINY	TULANDE	BERNAL	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
185	TI	1106896188	MAIGLODY	JULIETH	GUZMAN		13	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
186	TI	1106897385	MARIA	PAZ	GAMBOA	PALOMINO	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
187	TI	1105841229	MATEO		PUERTA	BUSTOS	8	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
188	TI	1127608423	NATALIA	CAROLINA	PACHECO	MONTILLA	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
189	TI	1106364287	NEYMAR	ANDRES	GONGORA	BONILLA	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
190	RC	1028668763	NICOLAS	ALEXANDER	ESPITIA	PEÑA	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
191	TI	1125412816	NICOLAS	STEBAN	RIVEROS	ALZATE	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
192	PPT	6025107	OMAR	ENRIQUE	ROJAS	MARIN	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
193	TI	1111564819	SAMANTHA		ORTIZ	ESPINOSA	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
194	TI	1070621075	SARA	NICOL	FONSECA	VERA	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
195	NES	N38154947608	SARAHY	SUSEJ	SANCHEZ	PEREZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
196	RC	1098312787	SARHA	SOFIA	HERRAN	TORO	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
197	TI	1106898356	SHARICK	SOFIA	GARZON	MAYORQUIN	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
198	TI	1072106019	SHIRLY	MICHEL	NAVARRO	ALONSO	13	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
199	PPT	6417170	SOFIA	VALERIA	ORTEGA	OVALLES	12	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16
200	TI	1070609606	STHEFANY		CABALLERO	QUINTERO	14	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Rovalo

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR

Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001604

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nr	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29							
201	TI	1106898729	VAHIOLETH	SOFIA	BELTRAN	JARA	10	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
202	TI	1106396630	VICTOR	MANUEL	CIFUENTES	GUZMAN	14	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
203	PPT	6045476	VICTORIA	VALENTINA	SANCHEZ	URRIETA	11	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
204	TI	1106309506	WILFRAM	ESTEBAN	SANCHEZ	VALDES	9	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
205	NES	N38156135270	WILVER	SANTIAGO	GONZALEZ	ELIAS	11	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
206	TI	1069759080	XIOMARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	TOVAR	10	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
207	TI	1018261724	YEINER	NAYIN	VASQUEZ	MORENO	10	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
208	RC	1104550930	ZULAY	ESTEFANY	PAEZ	TOVAR	11	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
209	TI	1106898960	ADRIAN	FELIPE	CARDOZO	FORERO	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
210	TI	1106898227	ADRIANA	SOFIA	CERQUERA	CAVIEDES	11	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
211	TI	1013643078	ANGEL	JOEL	FRANCO	ESPITIA	14	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
212	PPT	5926734	ASBELL	JESUS	OCHOA	HERNANDEZ	12	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
213	TI	1106896968	CARLOS	ANDRES	GARZON	VARGAS	12	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
214	TI	1112629726	CHARID	JULIANA	SEPULVEDA	LOPEZ	11	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
215	PPT	5933390	DANIELA	ELIZABETH	YGARZA	BOTERO	14	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
216	TI	1201464592	DANNA	MICHELL	GOMEZ	ROPERO	14	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
217	TI	1222207407	DAVID	SANTIAGO	CUBILLOS	ROA	11	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
218	NES	N38156499515	DEILYMAR	VALESKA	FARFAN	MEDINA	13	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
219	TI	1075286989	DERLY	YIRET	RODRIGUEZ	TOVAR	11	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
220	TI	1109520354	EMILI	NIKOOL	SUAREZ	LUGO	12	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
221	NES	N38155320930	ENYERBERT	ALEJANDRO	GARCIA	PINTO	15	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
222	PPT	7468789	FRANCISCO	JOSE	LOPEZ	ESCALA	12	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
223	CE	36706097	GABRIEL	ALEJANDRO	FLORES	OROPEZA	13	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
224	NES	N38156954410	GABRIELA	ALEJANDRA	NAVA	CAPIELO	12	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16
225	TI	1106935707	IKER	ANDREY	ESCOBAR	GUTIERREZ	11	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X							16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2026

CONTRATO No: 474-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
226	NES	N38155165916	JESUS	DANIEL	DIAZ	DIAZ	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
227	NES	N38154982446	JHAIDER	ALEXANDER	GUDIÑO	HERRERA	12	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
228	TI	1106895794	JOEL	SIMON	GONZALEZ	RAMIREZ	13	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
229	TI	1106896326	JORDAN	FELIPE	SARMIENTO		13	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
230	PPT	6046555	JORDANI	RAFAEL	SANCHEZ	URRIETA	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
231	TI	1072109040	JUAN	DAVID	MADROÑERO	VIZCAYA	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
232	TI	1106898268	JUAN	DAVID	QUIÑONEZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
233	TI	1024563813	JULIANA		ORDOÑEZ	GARCIA	12	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
234	TI	1113482205	KAROL	MARIANA	ARENAS	SOSSA	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
235	TI	1235142723	KENDY	ZULIMAR	ALOMIA	HERNANDEZ	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
236	TI	1021688480	LINDA	SALOME	LUNA	GALVIS	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
237	TI	1106898545	LIZETH		ROMERO	MOSOS	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
238	TI	1068390120	LUISANGEL		OLIVEROS	SANCHEZ	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
239	TI	1201467787	MAIRA	YERALDIN	MAYORGA	BARBOSA	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
240	TI	1106898792	NESTOR	ANDRES	BOJACA	RIVERA	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
241	TI	1070609820	NICOL	SARAY	BALCERO	BRIÑEZ	14	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
242	PPT	6375366	OMAR	ENRIQUE	RIVAS	FERNANDEZ	12	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
243	PPT	7046821	RICMARY	ANTHONELLA	SEQUERA	MARTURET	13	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
244	TI	1072109699	SALOME		TRIANA	BARRAGAN	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
245	PPT	5933168	SAMAY	RAQUEL	YGARZA	BOTERO	12	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
246	TI	1013144532	SARA	SOFIA	MURIEL	GORDILLO	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
247	TI	1069264786	SARAY	SOFIA	AGUILLON	DURAN	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
248	TI	1106899366	SCARLETT		BARRAGAN	RAMOS	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
249	NES	N38155612922	SHERIANYELA	TERESA	MOTA	CORTEZ	13	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16
250	NES	N38154946817	SOPHIA	ALEJANDRA	SANCHEZ	PEREZ	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos | Alimentación

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001504

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	6	8	8	11	12	13	14	16	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
251	TI	1092541928	THOMAS		CASTILLO	SANCHEZ	11	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
252	PPT	5800847	YEREMY	ALEXANDER	GARCIA	PINTO	15	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 252 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de asistencia
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29		
1	RC	1070631012	ABBY	MARIANA	BELTRAN	RAMIREZ	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
2	RC	1106902427	ALEK	JOEL	GOMEZ	RUIZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
3	RC	1106902500	ANGEL	DAMIAN	GOMEZ	LIZCANO	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
4	RC	1300001241	DANNA	GABRIELA	CORREA	GUTIERREZ	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
5	RC	1070631051	DEIVI	SMITH	ESCALANTE	SUAREZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
6	RC	1062782142	DYLAN	ESTEBAN	MAZABUEL	MUÑOZ	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
7	RC	1105841967	EVANGELINE		CERVERA	IBARRA	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
8	RC	1034320744	HALANNA	SALOME	DIAZ	GONZALEZ	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
9	RC	1106902376	IAM	JOEL	CRUZ	ALVAREZ	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
10	RC	1106902385	JOAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	LEAL	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
11	RC	1204463134	JUAN	DAVID	NARVAEZ	ARRIETA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
12	RC	1106902403	JUSTIN	SMITH	PENAGOOS	MAYORGA	5	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
13	RC	1204463136	LIAM	SANTIAGO	AROCA	SILVA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
14	RC	1040385708	LIAM	MARTIN	PARRA	HERNANDEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
15	RC	1105841972	LIAN	DARIEL	RODRIGUEZ	SUAREZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
16	RC	1076924560	MAILEN	SAMARA	PASCUAS	FIERRO	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
17	RC	1105794230	MAILYN	LUCIANA	CASTILLO	BERMUDEZ	4	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
18	RC	1204463111	MARIANA	SOFIA	DURAN	BERMUDEZ	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
19	RC	1017062727	NEYDER	JOSUE	BETANCOURT	GUTIERREZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
20	RC	1188716039	SAMUEL	ANDRES	BONILLA	GARAY	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
21	RC	1232816234	SAMUEL	ESTEBAN	QUINTERO	LOPEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
22	RC	1106902395	THAILY	DAHIAN	BETANCOURT	GARCIA	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
23	RC	1106902495	YULIAN		BARRIOS	ZULUAGA	4	SP	M	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
24	RC	1106902420	ZOE	ISABEL	COBOS	VEGA	5	SP	F	-1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
25	RC	1105841804	ADRIA	STEBAN	MARTINEZ	CRUZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938,238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos | Mejor educación

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (día) en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
26	RC	1105841857	ALAN	STIVEN	ACOSTA	DIAZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
27	RC	1106902145	ALEX	MATHIAS	QUINTERO	FLORES	6	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
28	RC	1106902256	AMARA		OMEARA	SERNA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
29	RC	1106902244	ANA	VICTORIA	JIMENEZ	RICARDO	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
30	RC	1106902245	ARIADNA	SOFIA	JIMENEZ	RICARDO	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
31	RC	1073257513	AXEL	MATHIAS	MORENO	PAEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
32	RC	1030708850	AYLAN	MATHIAS	MENDOZA	HUERTAS	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
33	RC	1014874014	CESAR	JESUS	CELIS	PERAFAN	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
34	RC	1106902286	CRISTIAN	DAMIAN	RAMIREZ	RUBIO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
35	RC	1105841801	DYLAN	SEBASTHIAN	RAMIREZ	MORALES	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
36	RC	1116450489	EITHAN	RAFAEL	HERNANDEZ	TRIANA	6	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
37	RC	1106902242	ERICK	JOHAN	MATUTES	NAVARRO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
38	RC	1028845709	HEILYN	ALEJANDRA	CAMACHO	SANCHEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
39	RC	1016748891	JAHEL		TAPIERO	AVENDAÑO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
40	RC	1106902174	JOEL	STEVEN	SANTOS	RUBIO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
41	RC	1106902232	JOSE	MIGUEL	FERNANDEZ	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
42	RC	1117842340	JUAN	CAMILO	BELTRAN	OSSA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
43	RC	1106365424	LIA	SAMANTHA	PINZON	PRADA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
44	RC	1075546254	LIAM	MATHIAS	JARA	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
45	RC	1106902238	LUCIANA	ANAHI	TORRES	GARZON	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
46	RC	1105841730	MAILIN	SALOME	MAHECHA	LOPEZ	6	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
47	RC	1243858861	MARIANA	IDALY	DIAZ	TORREZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
48	RC	1105841770	MARTIN	ANDRES	ARTUNDUAGA	CARTAGENA	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
49	RC	1105841813	MATHIAS		MAYORGA	CASTRO	5	SP	M	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16
50	RC	1106902340	NAYI	SOFIA	HERNANDEZ	BARRERA	5	SP	F	0	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJM: 324 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

La educación es de todos — Mineducación | Alcaldía de Melgar — Secretaría de Educación y Cultura

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001507
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
51	RC	10745636136	NICOLAS		MOREA	EMBUS	5	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
52	RC	1204463083	SAIRA	GABRIELA	GONZALEZ	QUINTERO	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
53	RC	1106902273	SAMMY	PAULINA	BAUTISTA	MARTINEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
54	RC	1204463109	SARA	LUCIANA	PANTOJA	RAMIREZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
55	RC	1105941701	SERGIO	FELIPE	GOMEZ	CARDOZO	6	SP	M	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
56	RC	1106902216	SOFIA	VALENTINA	ASCANIO	SAGANOME	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
57	RC	1070630073	THIARY	ALEXANDRA	MADRID	RUIZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
58	RC	1188972829	ZARETH	LUCIANA	CAICEDO	ORTIZ	5	SP	F	0	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
59	PPT	5072817	ALICE	CRISTAL	RODRIGUEZ	BLANCO	13	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
60	TI	1070619463	ALISON	ELIZABETH	LINARES	BARRAGAN	11	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
61	TI	1106896685	ALISSON	VALERIA	QUINTERO	MURILLO	12	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
62	TI	1070618913	ANA	ITZEL	BABATIVA	QUIÑONEZ	11	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
63	TI	1025666947	ANA	MARIA	BETANCUR	GONZALEZ	12	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
64	TI	1127058353	ANCHY	FERNANDA	VALBUENA	JAIMES	11	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
65	TI	1106897627	ANGEL	RICARDO	CASTRO	SOSA	11	SP	M	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
66	TI	1011224287	ANGIE	XIMENA	RODRIGUEZ	GOMEZ	12	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
67	TI	1106892967	ANGIELEYNI		CASTILLO	SALAMANCA	16	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
68	TI	1072107687	BRAJHAN	STEVAN	OLIVERO	MARTINEZ	12	SP	M	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
69	TI	1106895273	BRIAN	ESTIBEN	OLIVEROS	HERNANDEZ	13	SP	M	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
70	TI	1050923663	CAMILA	ANDREA	ZULUAGA	MARTINEZ	12	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
71	TI	1029999095	CARLOS	DAVID	FRANCO	PUENTES	12	SP	M	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
72	TI	1036259733	CAROLINA		CANO	ZAPATA	14	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
73	TI	1076510806	DAIRON	SANTIAGO	BUSTOS	RODRIGUEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
74	TI	1119709059	DANIELA	MARIA	MARRIAGA	ZAPATA	13	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
75	TI	1106895771	DANNA	ALEJANDRA	QUIROGA	SOTO	13	SP	F	6	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elías Morales
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000016O7

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA / Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 18 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
76	TI	1204463003	DAVID	ALEJANDRO	ACOSTA	DIAZ	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
77	TI	1062911431	DENIS	JIRETH	RIVERA	MARTINEZ	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
78	TI	1030101303	DENISS	LIZETH	GARZON	CENDALES	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
79	TI	1105840845	DEYBER	ELIAS	ALVAREZ	PEÑA	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
80	TI	1105840982	DILAN		RODRIGUEZ	AGUDELO	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
81	TI	1106897316	DOMINIC	ALEXANDER	ALDANA	ROA	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
82	TI	1105840808	DYLAN	RAUL	MELO	SALAZAR	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
83	TI	1140926400	EYLEEN	JAZMIN	TORRES	PEÑA	12	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
84	TI	1105840854	GERMAN	DAVID	LOZANO	GODOY	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
85	TI	1031833824	IAN	SAMUEL	GOMEZ	CALDERON	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
86	TI	1070617190	ISABELA		GARCIA	DIMATE	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
87	TI	1123312195	JASMIN	ALEJANDRA	CANDO	YELA	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
88	TI	1116868450	JHOANN	MANUEL	NARVAEZ	ALDANA	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
89	TI	1107009922	JOHNIER	RAMIRO	VALDERRAMA	LOZADA	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
90	TI	1106897436	JOSTIN	ANDRES	LOPEZ	BUSTOS	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
91	TI	1070616653	JUAN	ESTEBAN	ALARCON	RAMIREZ	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
92	TI	1069743646	JUAN	SEBASTIAN	CORREA	MEDINA	14	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
93	TI	1130384219	JUAN	ANDRES	GOMEZ	LIZCANO	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
94	TI	1049643208	JUAN	DIEGO	VALIENTE	FUQUENE	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
95	TI	1031166776	JUANA	ISABELLA	GARCIA	GARCIA	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
96	TI	1070612541	JULIAN	SANTIAGO	PIÑEROS	CASTAÑEDA	13	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
97	TI	1072101583	KAREN	JULIE	CASTAÑEDA	MORALES	16	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
98	TI	1031835658	KIMBERLY		PATIÑO	PEDREROS	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
99	TI	1105840791	LAURA	MICHELL	GARCIA	ROJAS	12	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
100	TI	1204463008	LAURA	VALENTINA	VARGAS	NARVAEZ	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Rojales

UNION TEMPORAL
PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000081507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de Consumo
101	TI	1152938901	LEINER	JOSE	TERAN	REALES	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
102	TI	1050552200	LINDA	ISABELA	ZULUAGA	MARTINEZ	13	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
103	TI	1220215154	LUCIANA	ZAEL	OLIVEROS	PADILLA	12	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
104	TI	1091993156	MAILEY	SOFIA	RUBIO	MEDRANO	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
105	TI	1197468495	MARIA	ALEJANDRA	ADARRAGA	BELTRAN	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
106	RC	1106897330	MARIA	LOSANGELES	BEJARANO	PATIÑO	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
107	TI	1106895284	NIKOLE	MARIANA	GORDILLO	CRUZ	13	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
108	TI	1188969478	OSCAR	DAVID	MURILLO	DELGADO	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
109	TI	1105306350	SALMA	TATIANA	AYA	HERNANDEZ	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
110	PPT	4964794	SAMIRA		ARAUJO	GONZALEZ	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
111	TI	1106897965	SAMUEL		TEJADA	RAMIREZ	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
112	TI	1110052813	SAMUEL	EDUARDO	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
113	PPT	5922755	SANTIAGO	JOSUE	HERAS	VARGAS	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
114	PPT	6635417	SEBASTIAN	ALEXANDER	DIAZ	HIDALGO	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
115	TI	1099371757	SERGIO	ALEXANDER	FERNANDEZ	GUTIERREZ	12	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
116	TI	1105840818	SHAIRA	GISSETH	MORALES	AGUDELO	12	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
117	TI	1072108982	SHARICK	TALIANA	CACERES	OYOLA	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
118	TI	1083902490	SHARICK	TALIANA	HERNANDEZ	ARTUNDUAGA	14	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
119	TI	1188965913	SHAROL	DAIANA	MACIAS	RUBIANO	15	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
120	TI	1204483036	SHARYTH	MARIANA	GAITAN	LOPEZ	11	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
121	TI	1106897353	THAEL	SOFIA	SANCHEZ	POLANIA	14	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
122	TI	1110570080	THOMAS	ERLEY	TIBAQUIZA	OLIVEROS	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
123	TI	1106997523	THOMAS	DAVID	GARCIA	PEÑA	11	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
124	TI	1117936647	VALERY	SOFIA	TORO	FAJARDO	12	SP	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
125	TI	1106895807	WALTER	DAVID	QUIÑONES	DURAN	13	SP	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Prosperidad para todos

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Nº 1 en el que corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29					
126	TI	1070614534	AILEN	MARIANA	GAITAN	CABALLERO	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
127	TI	1105840552	ALAN	ESAEL	RUBIO	GONZALEZ	15	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
128	TI	1028404308	ALLISON		LARA	RODRIGUEZ	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
129	TI	1105840764	ANA	HELENA	GOMEZ	GARCIA	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
130	TI	1072102043	ANA	SOFIA	SANCHEZ	TORRES	16	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
131	TI	1099745954	ANA	SOFIA	SIERRA	GARCIA	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
132	TI	1188966484	ANDERSON	STIVEN	ROMERO	RODRIGUEZ	14	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
133	TI	1072107107	ANY	LUCCIANA	BELTRAN	MARTINEZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
134	TI	1106896051	ARIANNY	SAIRETH	ROMERO	CAMACHO	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
135	TI	1106894777	CHRISTOPHER	EDUARDO	GALEANO	GARCIA	14	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
136	TI	1106896973	DAFNE	VALENTINA	MOLINA	NAVARRO	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
137	TI	1189213931	DANNA	SOFIA	PEDRAZA	RIVERA	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
138	TI	1106901994	DIDIER	JESUS	MENDOZA	MENDEZ	13	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
139	TI	1109004083	DULCE	MARIA	CAMPOS	AVENDAÑO	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
140	TI	1106896585	EMILY	DAYANA	CRISTOBAL	ORTIZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
141	TI	1106896475	ERICK		RUBIO	PEÑA	12	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
142	TI	1106383977	EVELLYN	YULIANA	ROMERO	ALVAREZ	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
143	TI	1105840836	EVOLET	SOFIA	BLANCO	VASQUEZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
144	TI	1106895487	FRANK	WEIDER	CELIS	SAURITH	13	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
145	PPT	4964438	ISAAC	ALEJANDRO	ARAUJO	GONZALEZ	14	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
146	TI	1028404309	ISABELLA		LARA	RODRIGUEZ	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
147	TI	1150186531	JEFFER	SANTIAGO	MARTIN	RUBIO	13	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
148	TI	1104706628	JHOJAN	ANDRES	GARCIA	PINEDA	13	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
149	TI	1106896671	JOHAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GAITAN	12	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16
150	TI	1105840723	JOSE	MAYKY	RIASCOS	CABEZAS	12	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta
- El archivo de esta documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a 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 en el 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.

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
151	TI	1070610913	JUAN	FELIPE	BARRERO	RINCON	14	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
152	TI	1105840815	JUAN	ERNESTO	CORTES	RODRIGUEZ	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
153	TI	1070612324	JUAN	FELIPE	HERNANDEZ	LIEVANO	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
154	TI	1106897111	JUAN	JOSE	LOPEZ	AGUIRRE	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
155	TI	1106895433	JUAN	MANUEL	DIAZ	LOMBO	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
156	TI	1033494954	JUAN	PABLO	ORTEGA	BORJA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
157	TI	1091989200	JUSTIN	CAMILO	MEDRANO	PINEDA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
158	TI	1150186451	JUSTYNN	ORION	ALZATE	SOTELO	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
159	TI	1105840714	KAMILO	ANDREY	GUTIERREZ	ACOSTA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
160	TI	1117935802	KEVIN	SANTIAGO	GARCIA	JIMENEZ	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
161	TI	1106896194	KEVIN	THOMAS	NAVARRO	GONZALEZ	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
162	TI	1104951042	LAURA	VALENTINA	SUAREZ	JIMENEZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
163	TI	1104550126	LAURI	SOFIA	CELIS	RUBIANO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
164	TI	1070612654	LICETH	DAYANA	GARCIA	BARACALDO	13	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
165	TI	1106895360	LINA	JULIANA	VILLARRAGA	RIVEROS	13	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
166	TI	1104951841	LUIS	MATEO	HAYBO	ALVAREZ	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
167	TI	1031156090	LUISA	FERNANDA	GARCIA	GARCIA	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
168	TI	1072106711	LUISA	FERNANDA	TRIANA	DUARTE	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
169	TI	1106897002	MARIA	PAULA	MURCIA	RUIZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
170	TI	1105840754	MARIA	LIZETH	RODRIGUEZ	RAMIREZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
171	TI	1113789546	MARIA	ISABEL	GUZMAN	CAICEDO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
172	TI	1197467316	MARIA	ISABELLA	MOORE	AYERBE	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
173	TI	1111201465	MARIA	JOSE	PAVA	ZAPATA	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
174	TI	1186968219	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	ORTIZ	13	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
175	TI	1105840776	MARIA	VALENTINA	SANCHEZ	SANTOS	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

UNION TEMPORAL
PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta.
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe y 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.

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
176	TI	1070615799	MARILYN	JULIETH	GARCIA	RODRIGUEZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
177	TI	1220215150	MARTIN	ALEJANDRO	OLIVEROS	PADILLA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
178	TI	1106895594	MATEO		LOPEZ	CADENA	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
179	TI	1106896288	MATHIAS		FIERRO	PEDREROS	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
180	TI	1072107065	MICHEL	STIVEN	LAGOS	BONILLA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
181	TI	1106896587	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	SANCHEZ	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
182	TI	1171213942	NAIRETH	VALENTINA	AGUILAR	TRUJILLO	14	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
183	TI	1084899651	NATALIA	MICHEL	GUERRA	HERRERA	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
184	TI	1070614237	NICOL	SHARITH	CRIOLLO	CORDOBA	13	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
185	TI	1106896293	NIKOL	ANDREA	ELIZALDEZ	BARRERO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
186	TI	1016723903	NIKOL	VALERIA	TAO	MOYANO	14	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
187	TI	1106896028	OSCAR	SEBASTIAN	CARO	GUALTERO	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
188	PPT	1557269	PAOLA	VALENTINA	DIAZ	RONDON	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
189	TI	1070614533	PAULA	ALEXANDRA	GAITAN	CABALLERO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
190	TI	1123441339	ROBINSON	ANDRES	GUTIERREZ	CARABALI	14	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
191	TI	1122527488	SAMUEL	ANDRES	AYALA	ACUÑA	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
192	TI	1052703298	SANDRI	ELISA	BASTIDA	PAVA	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
193	TI	1105840684	SANDRO	DANIEL	PARRA	ORTIZ	13	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
194	TI	1106896692	SARA	YISETH	MATUTES	NAVARRO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
195	TI	1141118746	SARAH	PATRICIA	BOLIVAR	OVIEDO	16	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
196	TI	1106896733	SARAY	SOFIA	LONDOÑO	CASTRO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
197	TI	1149452480	SEBASTIAN	CAMILO	NARVAEZ	VASQUEZ	12	SP	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
198	TI	1105840792	SHARA	VALENTINA	PERALTA	GUTIERREZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
199	TI	1222204762	SHARIT	ALEJANDRA	DURAN	BERMUDEZ	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
200	TI	1112157686	SOFY		MERCADO	COBO	12	SP	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIVIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elios Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Usuario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (Nro) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total Días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
201	TI	1106896841	TOMAS	ALEJANDRO	RINCON	CRUZ	12	SP	M	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
202	TI	1106893827	VIRLEY	VIVIANA	RODRIGUEZ	GAITAN	15	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
203	TI	1157964901	ZOE	VALENTINA	DURAN	ALDANA	13	SP	F	7	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
204	TI	1031624987	ALEXANDER		NARVAEZ	GRANADOS	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
205	TI	1106894372	ALISSON	GABRIELA	HERRERA	REYES	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
206	TI	1084741769	ANDRES	FELIPE	GUTIERREZ	VASQUEZ	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
207	TI	1106775907	ANGEL	STIVEN	RIOS	LEZAMA	17	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
208	TI	1105840878	ANGELLY	NAHOMY	HERNANDEZ	GALEANO	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
209	TI	1188966885	ANGELYTH	SOFIA	PELAYO	MURIEL	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
210	TI	1189714721	ANGIE	PAOLA	ANGULO	LOZADA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
211	TI	1070610976	ASHLEY	SOFIA	MANCILLA	VARGAS	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
212	TI	1070598570	BRAYAN	STHYVEN	GIRALDO	PANTOJA	17	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
213	TI	1106896195	BRENDA	MICHELLE	CASTILLO	GALICIA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
214	TI	1188967028	DANA	LUCIA	CASTILLO	SALAMANCA	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
215	TI	1092855795	DANIEL		QUINTERO	LOZADA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
216	TI	1072103996	DANNA	SOFIA	GARZON	ROA	15	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
217	TI	1106896081	DEIBY	ALEXANDER	MOYA	ORTEGA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
218	TI	1033111516	DIEGO	ANTONIO	FORERO	GAMBOA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
219	TI	1039288718	DIEGO	ALEXANDER	MOLINA	BENITEZ	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
220	TI	1145726902	DOMINIC	CAMILA	VARGAS	MURCIA	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
221	TI	1106895647	EDDY	FABIAN	HERRAN	RODRIGUEZ	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
222	TI	1013134087	EMANUEL	SEBASTIAN	GUZMAN	GARCIA	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
223	TI	1117933579	EMMANUEL		MANCILLA	GRANADOS	15	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
224	TI	1069746993	EMMANUEL		MARTINEZ	MARTINEZ	12	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16
225	TI	1106894513	ESTEBAN	JULIAN	CASTILLO	GALICIA	15	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos | Mejor Gobierno

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipología Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
226	PPT	6261257	FABIANA	VALENTINA	QUINAL	RENGEL	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
227	TI	1052391774	FERNEY	ESTEBAN	ZAMBRANO	SUAREZ	16	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
228	PPT	6630880	GERMAYORY	VALERIA	PELEY	FERRER	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
229	TI	1104615070	HANNAH	WALENTHINE	PEÑA	SANCHEZ	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
230	TI	1028404255	HEIDY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	CORREA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
231	TI	1016958607	ISABELLA		CADENA	RENGIFO	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
232	TI	1188217135	ISABELLA		FIGUEROA	BARRERA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
233	TI	1070611750	ISABELLA		CASTILLO	CARVAJAL	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
234	TI	1072105205	JESSICA	SELENA	FAJARDO	GALVEZ	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
235	TI	1117933580	JESUS	ALEJANDRO	QUIMBAYO	BUENDIA	15	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
236	TI	1052702413	JEUS	DE DIOS	BASTIDA	PAVA	15	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
237	TI	1123442214	JHOAN	EDUARDO	BARRERA	LARA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
238	TI	1106896027	JHOSTIN	DAVID	GUEVARA	TANGARIFE	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
239	TI	1011214362	JOEL	DAVID	CARDENAS	HUERTAS	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
240	TI	1106896092	JOHAN	STIVEN	LOPEZ	RIASCOS	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
241	TI	1106895199	JORGE	ANDRES	PERLAZA	MENDEZ	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
242	TI	1070611720	JOSE	EDWARD ALEJANDRO	CAICEDO	ROMERO	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
243	TI	1025653214	JUAN	ESTEBAN	BETANCUR	GONZALEZ	17	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
244	TI	1115359806	JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	ACEVEDO	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
245	TI	1033759397	JUAN	FELIPE	VILLABON	GARCIA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
246	TI	1106895119	JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	LOZANO	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
247	TI	1106895717	JUAN	DIEGO	MUÑOZ	CASTAÑEDA	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
248	TI	1072104186	JUAN	MANUEL	VELASQUEZ	MOLINA	15	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
249	TI	1141127090	JULIAN	CAMILO	VALIENTE	FUQUENE	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
250	TI	1121904419	KEVIN	ALEXANDER	AGUIRRE	BLANDON	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad 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.

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
251	TI	1106895275	KEVIN	HIPOLITO	GONZALEZ	ROJAS	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
252	TI	1030221578	KIARA	ALEJANDRA	PADILLA	PARDO	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
253	TI	1106895311	LAURA	VALENTINA	TEJADA	RAMIREZ	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
254	TI	1112404531	MARIANA		MURILLO	MOLINA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
255	NES	N37854814556	MELANY	VALERIA	ESPINOSA	HERNANDEZ	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
256	TI	1072103554	MICHEL	ALEJANDRA	IBARRA	LORA	15	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
257	TI	1114547161	NELSON	MATHIAS	MARTINEZ	DUQUE	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
258	TI	1111453741	NICOL	STEFANNY	ALVAREZ	AREBALO	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
259	TI	1106892358	NIKOL	ELIANA	LINARES	GARCIA	17	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
260	TI	1077868340	NIKOL	JULIANA	SANCHEZ	MUÑOZ	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
261	TI	1106895525	NIKOL	SOFIA	GONZALEZ	ULLOA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
262	TI	1074527874	PAULA	ANDREA	SABOGAL	SANTANA	16	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
263	TI	1114314637	SAIR	MAURICIO	BRAVO	RODRIGUEZ	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
264	TI	1105840638	SAMUEL	ALEJANDRO	VARGAS	HERNANDEZ	13	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
265	TI	1070610369	SANTIAGO		TABORDA	CARTAGENA	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
266	TI	1106894935	SARA	ADILENE	JIMENEZ	QUIROGA	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
267	TI	1014258016	SARA	SOFIA	TELLEZ	AREVALO	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
268	TI	1014994906	SEBASTIAN	ALEXIS	CHAPARRO	MONTOYA	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
269	TI	1072105716	SERGIO	ALEJANDRO	CASTRO	SOSA	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
270	RC	1106896253	SHAILA	LUCIA	ROJAS	ROJAS	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
271	TI	1054561506	SHAIRA		RUBIO	RUJANA	13	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
272	TI	1070610373	SHARA	MICHEL	BETANCOURT	GUTIERREZ	14	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
273	TI	1106895037	TOMAS		TALERO	DIAZ	14	SP	M	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
274	TI	1023914717	VALERI	DAYANA	RIOS	LEZAMA	15	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16
275	TI	1070605442	VALERIA		DIAZ	OSPINA	15	SP	F	8	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X			16

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAVADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901,938,238
Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día Mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
276	NES	N38158175650	VICTORIA	NAITSABED	MATA	CARRASQUEL	14	SP	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
277	TI	1014485585	YOLANDA	XIMENA	MORENO	CLAVIJO	14	SP	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
278	TI	1072103754	ANDRES	FELIPE	GAMEZ	ORTEGON	15	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
279	TI	1188965906	ANGEL	GABRIEL	PRECIADO	JIMENEZ	15	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
280	TI	1146126801	ANGEL	MATIAS	RODRIGUEZ	VASQUEZ	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
281	TI	1069176370	ANGIE	MELISA	SANCHEZ	LOZANO	15	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
282	TI	1106892954	ANUVIS	SOFIA	PEÑA	COLLANTE	16	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
283	TI	1070607616	BRAYAN	STIVEN	AGUDELO	PERDOMO	15	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
284	TI	1071549699	DANA	MICHELLE	CORDOBA	NIÑO	15	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
285	TI	1064113527	DANNA	ALEXANDRA	CAMAYO	HERRERA	14	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
286	TI	1070605552	DAVID	SANTIAGO	BERMUDEZ	PERDOMO	15	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
287	TI	1053446452	FABIAN	ESTEBAN	ROJAS	CASTRO	15	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
288	TI	1082933727	GABRIEL	SANTIAGO	SOSSA	GARCIA	16	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
289	TI	1106894742	ISSABELA		ROJAS	CORRALES	14	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
290	TI	1072103866	JANPAUL	ANDREY	GOMEZ	LOPEZ	16	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
291	TI	1070603274	JEAN	CARLOS	GUZMAN	GARCIA	16	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
292	TI	1106894874	JENNIFER	ALEXA	AGUILAR	GARCIA	14	SP	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
293	TI	1104947453	JHON	ESTEBAN	BARAJAS	VARGAS	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
294	TI	1070608844	JHON	SEBASTIAN	HERNANDEZ	GOMEZ	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
295	TI	1072104528	JOSE	SANTIAGO	PRECIADO	MEDINA	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
296	TI	1070608415	JOSEE	MANUEL	HERRERA	BALLESTEROS	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
297	TI	1066289272	JOSEPH	SAMUEL	BURBANO	STRAUCH	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
298	TI	1106894851	JOSEPH	DANIEL	LOZANO	BETANCOURT	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
299	TI	1070594257	JUAN	JOSE	GIL	CRUZ	18	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
300	PPT	8062419	JUAN	DIEGO	LOPEZ	SOSA	14	SP	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

Observaciones:

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

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
301	TI	1070605471	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	PARRA	15	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
302	TI	1105840605	JUAN	JOSE	ROMERO	CUELLAR	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
303	TI	1010966836	JUAN	DAVID	SILVA	MORENO	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
304	TI	1070610411	JUAN	FERNANDO	CARO	CARDOZO	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
305	TI	1025065470	JUAN	PABLO	CELIS	ROJAS	15	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
306	TI	1141719809	JUAN	DAVID	SUAREZ	JIMENEZ	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
307	TI	1104947141	LAUBREN	TATIANA	DIAZ	RAMIREZ	14	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
308	TI	1051668908	LUCAS		BASTIDA	PAVA	16	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
309	TI	1117235218	LUIS	MATEO	LEGUIZAMON	MONTALVO	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
310	TI	1106894327	MARIA	JOSE	MORENO	RODRIGUEZ	14	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
311	TI	1140418150	MARIO	MIGUEL	GRATEROL	ORTIZ	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
312	TI	1070609023	MARLON	DAVID	MOSQUERA	VARGAS	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
313	TI	1106635887	MELANNY		PULIDO	TOSCANO	15	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
314	TI	1052842508	NELSON	STIVEN	ZAMBRANO	SUAREZ	15	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
315	TI	1195463118	NICOL	DANIELA	RAMIREZ	GARCIA	15	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
316	TI	1188966910	NICOL	SAMANTA	LOPEZ	CORDOBA	14	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
317	TI	1106893980	SARA	JULIETH	CASTANEDA	GARCIA	15	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
318	TI	1016723759	SARA	SOFIA	CANTOR	HERRERA	14	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
319	TI	1081409883	SERGIO	ANDRES	CUADROS	PENCUE	15	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
320	TI	1070608364	SHADEN	VALENTINA	SALINAS	TRIANA	14	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
321	TI	1185966526	SIMEI	SANTIAGO	PEREZ	ISAZA	14	SP	M	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
322	TI	1104946363	SKARLETH	DAYANA	PASTRANA	PALOMARES	15	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
323	TI	1070604871	YIGAN	MARIANA	GARCIA	RODRIGUEZ	16	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
324	TI	1106778524	YULIETH	TAMARA	BARRIOS	CAMPOS	16	SP	F	9	CAJMPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 324 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ______ | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ______ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ______ | PREPARADA EN SITIO ______ | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ______ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ______ | PREPARADA EN SITIO ______ | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ______

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato 4 REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2026 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																					Totales días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
1	RC	1145934457	ANDRES	FELIPE	OLIS	MEDINA	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
2	RC	1106902531	ANGELLO	ANDRES	RAMIREZ	BEDOYA	4	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
3	RC	1105841870	BIANCA	ALEXANDRA	CUERVO	CABEZAS	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
4	RC	1106902210	CHAIRA	VALENTINA	COSSIO	ANGULO	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
5	RC	1105841723	DAILYN	SOFIA	PASCAGAZA	RUBIO	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
6	RC	1106902348	DANNA	SOFIA	JIMENEZ	MARTINEZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
7	RC	1084336680	EDGAR	JESUS	MIRANDA	LEAL	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
8	RC	1201474641	EMILY	LIZETH	VILLARREAL	CHIRIVI	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
9	NES	N38156847586	FLAVIA	ISABELLA	CORREA	CARRAZQUEL	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
10	RC	1197473200	HANNY	VALENTINA	AGREDO	ORTIZ	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
11	RC	1105841779	HOSTEEN	DAVID	AROCA	SILVA	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
12	RC	1105841949	JHOAN	JOSSUE	JUNCA	ARIAS	4	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
13	RC	1106385410	JHON	SEBASTIAN	PULIDO	GALLEGO	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
14	RC	1106902112	JOSE	LEONARDO	CORTES	PEDREROS	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
15	RC	1105841631	JUAN	PABLO	MURILLO	DELGADO	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
16	PPT	6549642	KYLIE	ANTONELLA	MEDINA	ROSALES	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
17	RC	1023045295	LIAM	ANDRES	BARRERA	CEBALLOS	5	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
18	RC	1106902374	MARIA	VICTORIA	GUZMAN	GUZMAN	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
19	RC	1050557106	MATIAS		LARA	MARTINEZ	6	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
20	RC	1123210899	NAHOMY	LOHANA	VELASQUEZ	BEDOYA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
21	NES	N38156897999	NEMESIS	ALEJANDRA	AGUILERA	VILLARRUEL	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
22	RC	1106902453	NICANOR		UREÑA	IBAÑEZ	4	SP	M	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
23	RC	1018272558	SALOME		URIBE	ROA	5	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
24	RC	1106902111	SARAY	VICTORIA	CORTES	PEDREROS	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
25	RC	1014673849	VALERY	SOFIA	RODRIGUEZ	MARTINEZ	6	SP	F	0	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Tovar

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
26	RC	1117943302	AARON	GABRIEL	PEREZ	FAJARDO	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
27	PPT	6345763	ADRIAN	JESUS	FLORES	MEDINA	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
28	RC	1106901884	ADRIAN	STEBAN	HOLGUIN	SALAZAR	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
29	RC	1106901973	ARIANNA	SOFIA	CARRANZA	MENDEZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
30	RC	1106901876	BRIANA	SALOME	QUINTERO	GODOY	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
31	RC	1081518777	CALED		REPIZO	BERMUDEZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
32	RC	1106901928	CHRIS	STEFANY	LOZANO	GUEVARA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
33	RC	1105841648	DAVID	MATIAS	RAMIREZ	MONTOYA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
34	RC	1116875895	DYLAN	SAMUEL	ALDANA	FIGUEREDO	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
35	RC	1157713427	ELIAN	DAVID	ALFONSO	REYES	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
36	RC	1105841643	ELIAN	JAIR	JIMENEZ	REALES	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
37	RC	1232806549	ELISA		QUINTERO	LOPEZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
38	RC	1072113086	ELIZABELLA		ORTEGA	NIEVES	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
39	RC	1106902005	EMILY	SOPHIA	TRUJILLO	CADENA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
40	RC	1106901581	ERICK	ALEXANDER	ZUÑIGA	SABOGAL	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
41	RC	1105841657	EVANGELINE	CAROLINA	CADENA	GIRALDO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
42	RC	1106365336	EVELING	DAYANA	LOPEZ	CAMACHO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
43	RC	1066357880	IAN	JOSE	MARTINEZ	BUGALLO	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
44	RC	1105841516	IAN	THOMAS	VARGAS	MAYORGA	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
45	RC	1233918562	IAN JAYDEN	FABIAN	CARRILLO	YARA	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
46	RC	1106901950	JEFREY	FELIPE	JIMENEZ	DURAN	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
47	RC	1106901894	JEFRY	SANTIAGO	MOTTA	GONZALEZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
48	TI	1141128443	JESUS	SANTIAGO	LUNA	GUTIERREZ	12	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
49	NES	N38156620073	JORGE	SAUL	ALVAREZ	PEROZO	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
50	RC	1094663666	JOSELIS	VICTORIA	PARADA	PARADA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
51	RC	1106902131	JOSEPH	CAMILO	MARIN	MANRIQUE	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
52	RC	1105841512	JOSHUA		MENESES	OBANDO	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
53	RC	1233916661	JULIAN	STIVEN	SEGURA	GUERRERO	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
54	RC	1106901308	KAROL	LUCIANA	RAMIREZ	LEAL	8	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
55	RC	1106902077	LAURA	GABRIELA	GARCIA	PINEDA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
56	RC	1106901869	LAURA	DANIELA	MURCIA	RUIZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
57	NES	N38156979763	LEONEL	JOSE	ANDRADE	PRIMERA	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
58	NES	N38156943010	LEOSNEYLIS	VICTORIA	PINTO	MATOS	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
59	RC	1139128853	LIAM	MATTHEW	GARZON	ROMERO	7	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
60	RC	1106902015	LIAM		LOZANO	COBOS	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
61	RC	1106902008	LUCIANA		OSPINA	GALEANO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
62	RC	1072113578	LUIS	ANGEL	WILCHES	RODRIGUEZ	6	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
63	RC	1248168529	MADELIN	RENATA	ALCIVAR	SILVA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
64	RC	1106901988	MARIA	ALEJANDRA	RUGELES	GALVIS	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
65	RC	1106901703	MARIA	PAULA	BUITRAGO	MARTINEZ	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
66	RC	1105841709	MARYANNA		GONZALEZ	HERNANDEZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
67	RC	1081518776	MELANY		REPIZO	BERMUDEZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
68	RC	1032031451	MELANY		OSORIO	RAMIREZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
69	CE	85156845	MIA	ROMANOVA	LEON	ZAMORA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
70	TI	1028899397	MIGUEL	ANGEL	ANDRADE	AROCA	8	SP	M	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
71	RC	1071891313	NIKOL	ESCARLETT	ALFONSO	REYES	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
72	RC	1141369518	PAULA	ANGELINE	ROJAS	MOYANO	5	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
73	RC	1105841690	SAMARA		CLAVIJO	GARCIA	8	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
74	RC	1031185976	SARA	ALEJANDRA	GARCIA	GARCIA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16
75	RC	1146144673	SARA		VILLEGAS	HURTADO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X				16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos | Unidos por lo Nuestro

Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29											
76	NES	N38158665177	STEFANY	VALERIA	RODRIGUEZ	BLANCO	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Y											16
77	RC	1106231578	THALIANA		CERON	URUEÑA	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
78	RC	1106310095	ZAHIRA	JULIETH	MEDINA	MONTEALEGRE	7	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
79	RC	1105841658	ZARA	VALENTINA	PEÑARANDA	SUAREZ	6	SP	F	1	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
80	TI	1070627540	ALAN	MANUEL	BALLEN	MANCERA	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
81	RC	1072169110	ANA	SARAY	RAMIREZ	VERGARA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
82	TI	1099748390	ANA	LUCIA	SIERRA	GARCIA	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
83	TI	1016743194	ANGEL		TAPIERO	AVENDAÑO	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
84	RC	1074823089	ANTHONELLA		LEON	ZAMORA	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
85	RC	1106901051	AVRIL	SOPHIA	RODRIGUEZ	BERNAL	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
86	TI	1062539267	BETZABEL		LOPEZ	PEREZ	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
87	RC	1106901372	BREINER	ANDRES	CALDERON	MONTILLA	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
88	RC	1141136423	BRIANA	ISABELLA	QUINTERO	VARGAS	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
89	TI	1171214528	CRISTIAN	JAVIER	GALVIS	HOYOS	12	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
90	RC	1106901475	DAIRA	NICOL	CRUZ	CERQUERA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
91	RC	1023042446	DANNA	GABRIELA	RAMIREZ	GRANADOS	6	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
92	RC	1106901762	DAYNA	LUCIANA	VARGAS	PERILLA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
93	TI	1222217683	DILAN	MATHIAS	CAMPOS	RODRIGUEZ	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
94	TI	1105792555	DILAN	IVAN	BERMUDEZ	ALONSO	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
95	TI	1019145330	DOMINICK	ALEXANDER	TORRES	PENA	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
96	RC	1070333104	ELIAM	FABIAN	MORENO	JIMENEZ	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
97	RC	1072112522	ELIAN	JOEL	VALENZUELA	MORENO	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
98	RC	1105841507	ELIZABETH		CAMPOS	MARTINEZ	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
99	TI	1055838573	EMILIANO		AGUIRRE	BLANDON	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16
100	RC	1106902019	EMIR		VANEGAS	GUELLAR	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X											16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000D1607

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29		
101	RC	1105841479	EMMANUEL	EDUARDO	COBOS	VEGA	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	F		16
102	NES	N38155612698	ENDERLYS	MARIANA	RIVERO	ESCORCHA	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
103	RC	1106901309	EYLEEN	MARTINA	BARRAGAN	NARVAEZ	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
104	RC	1075630315	GERMAN	ABDEL	LARROTA	ROZO	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
105	TI	1106899120	IBETH	SALOME	VARGAS	MANRIQUE	10	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
106	RC	1110603497	IVANNA	VICTORIA	MENDEZ	SILVA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
107	RC	1092860791	JACOB		URIBE	ROA	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
108	TI	1055838410	JEAN	PIERRE	RIAÑO	VILLAMARIN	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
109	TI	1106900827	JESUS	SANTIAGO	HERRERA	VARGAS	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
110	RC	1123319512	JOSE	ISAAC	RAMOS	MEZA	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
111	RC	1094883587	JOSEAINY	VALENTINA	PARADA	PARADA	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
112	RC	1106901597	JUAN	DANIEL	MARTINEZ	CORTEZ	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
113	RC	1106901510	JUAN	JOSE	CHICA	DIAZ	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
114	RC	1069179395	JUAN	DAVID	MEDINA	GUZMAN	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
115	TI	1106899659	JUAN	DAVID	RAMIREZ	LEAL	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
116	TI	1106900458	JULIAN	SANTIAGO	AGUILAR	TRUJILLO	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
117	RC	1105841389	JULIAN	DAVID	PERILLA	BUSTAMANTE	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
118	TI	1118378445	LAUREN	SOFIA	SALINAS	MONTALVO	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
119	RC	1011329975	LIA	GABRIELA	VALLEJO	CIFUENTES	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
120	RC	1074717411	LUCIHANA		MORENO	HERNANDEZ	6	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
121	RC	1206222633	MARIA	PAULA	MORENO	PUENTES	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
122	TI	1069763323	MARTIN	ESTEBAN	ALVARADO	RODRIGUEZ	9	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
123	TI	1106901444	MATEO	JULIAN	DAVILA	LOZADA	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
124	RC	1084462249	MELANY	SOFIA	ARIAS	ROCHA	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
125	RC	1105841470	MILAN	SMITH	ANGULO	PERLAZA	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJN: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenterio: Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Totalidad de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	20	21	22	25	26	27	28	29	
126	RC	1106901812	NAHOMI		YATE	VARGAS	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
127	TI	1106901408	NEYTHAN	JOSUE	SANCHEZ	FIGUEROA	7	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
128	RC	1233514417	PAULA	TATIANA	ALFONSO	VILLAMIL	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
129	RC	1105793541	ROSAURA	JASBLEIDYTH	CASTRO	CARRILLO	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
130	TI	1076514411	SALOME		BUSTOS	RODRIGUEZ	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
131	RC	1016113773	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	CARRASQUILLA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
132	RC	1106901723	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	GAITAN	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
133	TI	1118475023	SARA	TATIANA	GARCIA	JIMENEZ	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
134	TI	1105841387	SHARIK	TATIANA	NAVARRO	GONZALEZ	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
135	TI	1020004970	THIAGO		SANDOVAL	CAMARGO	8	SP	M	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
136	TI	1024591348	VALENTINA		CUBIDES	RAMIREZ	9	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
137	RC	1106901359	YISELL	THALIA	PEÑA	RODRIGUEZ	8	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
138	RC	1233913863	YUINA	VALENTINA	JIMENEZ	GARCIA	7	SP	F	2	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
139	TI	1106900403	ALAN	GERMAN	AMAYA	VASQUEZ	9	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
140	NES	N38156448531	ALANNAH	SOFIA	RODRIGUEZ	BLANCO	8	SP	F	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
141	RC	1146142658	ANDRES	ESTEBAN	CONDE	VASQUEZ	7	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
142	TI	1028672109	ANGEL	DAVID	RAMIREZ	BUCURU	8	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
143	TI	1105841273	BRAYAN	SAMUEL	QUINTERO	GODOY	9	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
144	RC	1106900848	DAINNER	JOEL	NARVAEZ	ALDANA	8	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
145	RC	1105841048	DAMIAN	FELIPE	HOWER	PRADA	10	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
146	RC	1197471751	DANIEL	FELIPE	ZARATE	RIOBO	8	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
147	TI	1106900948	DANIELA		ACOSTA	DIAZ	8	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
148	TI	1105841298	DANNA	MARTINA	BAUTISTA	SEPULVEDA	8	SP	F	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
149	TI	1106900414	DILAN	MATIAS	RODRIGUEZ	GAITAN	9	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
150	PPT	6591825	DIXON	JOSE	FLORES	PARADA	8	SP	M	3	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
151	RC	1028672108	DOMINICK	SANTIAGO	RAMIREZ	BUCURU	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
152	RC	1070626387	EMILY	SAMARA	DIAZ	ROJAS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
153	NES	N131984877322	ENYERSON	ABRAN	RUIZ	ESCORCHA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
154	RC	1105841295	ETHAN	ZAID	GUEVARA	BARRIOS	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
155	RC	1023975024	EVAN	ANTUHAN	ACEVEDO	OSPINA	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
156	RC	1012456841	EVANYELYN	ARIANA	ANGULO	VARGAS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
157	TI	1105841284	GABRIELA		PANTOJA	SOSSA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
158	RC	1070626684	HANNA	SARAY	FONSECA	RIOS	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
159	RC	1024597640	HARY	SALOME	GUZMAN	VERA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
160	RC	1069783308	HEIDI	SOFIA	RUBIANO	VARGAS	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
161	TI	1105841107	JOAN	SEBASTIAN	MORENO	SANCHEZ	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
162	RC	1105841303	JOHAN	AICARDO	PERALTA	GUTIERREZ	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
163	TI	1023949377	JUAN	ESTEBAN	JIMENEZ	GARCIA	11	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
164	TI	1092860548	JULIAN	ANDRES	NAVARRO	SIERRA	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
165	TI	1106365088	LENAY	SOFIA	DIAZ	DURAN	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
166	RC	1106900866	LOAN	DANILO	JIMENEZ	QUIROGA	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
167	RC	1105475255	LUCIANA		MENDEZ	SILVA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
168	RC	1016738710	LUCIANA		RIOS	LEZAMA	9	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
169	TI	1106901223	LUIS	FELIPE	PEREZ	MAHECHA	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
170	TI	1024583884	MARIA	GUADALUPE	ORTIZ	YARA	10	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
171	PPT	6093122	MATHIAS	ISAAC	PUMERO	SEGOVIA	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
172	TI	1077245495	MATIAS		BECERRA	CANO	8	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
173	TI	1114010547	MELANNY	YISEL	CUERO	ANGULO	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
174	TI	1171215531	MELANY	ALEJANDRA	GRANADOS	RIATAGA	8	SP	F	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16
175	TI	1106900394	NELFI	ARIANA	QUIROGA	SOTO	9	SP	M	3	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Florez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
176	TI	1106900285	NICOLAS		BALLESTEROS	PUERTO	9	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
177	TI	1077241479	NICOLAS	DAVID	BECERRA	CANO	10	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
178	TI	1043478047	NOHEMI	SOFIA	ARIZA	LAVERDE	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
179	TI	1140928097	OSCAR	ALEJANDRO	VENEGAS	AROCA	11	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
180	NES	N38155714316	ROGNERY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	CARABALLO	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
181	RC	1111566782	SALOME		OSPINA	DIAZ	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
182	RC	1106900822	SALOME		VASQUEZ	RUIZ	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
183	RC	1105841289	SALOME		GUZMAN	GUZMAN	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
184	TI	1197471028	SANTIAGO		ORTIZ	ZAMORA	11	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
185	TI	1069765227	SERGIO	DAVID	OLIS	MEDINA	8	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
186	RC	1106900399	SHARIT	SOFIA	GARCIA	QUINTERO	9	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
187	TI	1106898733	STEFANY		GONZALEZ	SUTA	10	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
188	RC	1023974910	VALERY	SOFIA	CIFUENTES	SALAS	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
189	NES	N38155214564	VLADIMIR	ALEJANDRO	HERNANDEZ	GAMEZ	9	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
190	TI	1204963477	WENDY	SALOME	NARVAEZ	CAPERA	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
191	TI	1105841034	WINSTON	JAVIER	PEÑA	SANCHEZ	10	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
192	RC	1068357026	YUNUEN	JOSE	MARTINEZ	BUGALLO	8	SP	M	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
193	RC	1106901197	ZHARAY	LUCIANA	GUTIERREZ	OLIVER	8	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
194	TI	1106900404	ZOE	CAMILA	AMAYA	VASQUEZ	9	SP	F	3	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
195	TI	1106714376	ADRIANA	LUCIA	CUERVO	CABEZAS	9	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
196	TI	1105841110	ALAN	SANTIAGO	ROJAS	VILLA	9	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
197	TI	1248168526	ALISSON	MISHELL	ALCIVAR	SILVA	10	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
198	TI	1072109865	ANDRES	FELIPE	AGUILAR	CASTAÑO	10	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
199	TI	1072108027	ANDRES	CAMILO	HERRERA	VARGAS	11	SP	M	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
200	TI	1105841216	ANGELA	SHADDAY	GONZALEZ	MAYORGA	8	SP	F	4	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTROS CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Ítem	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (1 a 30) en el cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	Total días de consumo
201	TI	1105841093	ASHLY	VALENTINA	SARMIENTO	IBARRA	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
202	TI	1028949550	CARLOS	FELIPE	JIMENEZ	GARCIA	13	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
203	TI	1031840509	CELESTE		CELIS	ROJAS	10	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
204	TI	1117837667	DANNA	SOFIA	RIOS	CAMACHO	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
205	TI	1146135941	DARECK	ANDREY	ANGULO	VARGAS	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
206	TI	1021317860	DREY	JACOB	ROJAS	GONZALEZ	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
207	TI	1072110440	DYLAN	SANTIAGO	VALENZUELA	MORENO	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
208	TI	1018256686	DYLAN		LOPEZ	GONZALEZ	11	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
209	TI	1106900195	EILIN	SALOME	LEAL	HIDALGO	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
210	TI	1146136271	EILYN	MARIET	ANGULO	MUÑOZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
211	TI	1012454525	EMILY	MARIANA	RAMIREZ	VERGARA	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
212	TI	1027537088	EMMANUEL	SANTIAGO	RONCANCIO	HERRERA	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
213	TI	1106899840	ERICK	SANTIAGO	GONZALEZ	HERNANDEZ	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
214	TI	1106899787	EVELYN	NAHOMI	PASCAGAZA	RUBIO	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
215	TI	1106898916	EYLEEN	SALOME	AYALA	CELEITA	10	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
216	TI	1076467357	GHERLHAM	STTY	MURILLO	MOSQUERA	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
217	TI	1123315438	GISSEL	THALIANA	CANDO	YELA	9	SP	F	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
218	TI	1106899932	HERMES	ADRIAN	OLIVEROS	HIGUERA	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
219	TI	1105841068	IVAN	STEVE	MENESES	OBANDO	10	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
220	TI	1050100387	JEIDER	SANTIAGO	CHIA	SAGANOME	10	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
221	TI	1065828235	JEISON	STIVER	VELOZA	SANTIAGO	10	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
222	TI	1222121837	JHOJAN	STEVEN	INOCENCIO	TAPIAS	10	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
223	TI	1109420788	JHOJAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	NARVAEZ	10	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
224	TI	1106900086	JHON	ALEJANDRO	URIBE	VAQUIRO	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16
225	TI	1106900104	JOHAN	SEBASTIAN	GUTIERREZ	AYALA	9	SP	M	4	CAJTPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BAYE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	Total días de consumo
226	TI	1105841092	JOSE	MANUEL	DIAZ	CRUZ	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
227	TI	1098794447	JOSE	ALEJANDRO	PEREZ	CABRALES	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
228	TI	1106898986	JOSEPH	CRISTOPHER	SANCHEZ	GAITAN	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
229	RC	1033117269	JOSUE	ALIRIO	FORERO	GAMBOA	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
230	TI	1105841108	JUSTIN		OLANO	CARRILLO	9	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
231	TI	1141350647	KAROL	MICHELL	ROJAS	MOYANO	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
232	TI	1123313410	KENNY	MADELYNE	VALLEJO	BEDOYA	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
233	TI	1106898257	KEVIN	ALEJANDRO	NAVARRO	SUAREZ	11	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
234	TI	1073607925	MARIA	JOSE	BARRERA	MONTAÑO	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
235	TI	1106899443	MARIA	PAZ	CUBILLOS	QUINTERO	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
236	TI	1072106891	MARIA	JOSE	ORTIZ	BUITRAGO	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
237	TI	1106899789	MARIA	ALEJANDRA	QUINTERO	MURILLO	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
238	TI	1011240893	MARIANA		SANCHEZ	ALFONSO	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
239	PPT	4344409	ROGNEIKER	JOSE	RODRIGUEZ	CARABALLO	10	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
240	TI	1106896689	SAMUEL	ALEXIS	MARTINEZ	VALENCIA	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
241	TI	1105840913	SARA	SOFIA	BARRAGAN	NARVAEZ	11	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
242	TI	1106899951	SARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	MURCIA	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
243	PPT	7828925	SEBASTIAN	DAVID	CONTRERAS	QUINTERO	12	SP	M	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
244	RC	1106899628	SHAIRA	SOFIA	JIMENEZ	PINZON	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
245	TI	1106900142	TAMARA	LUCIANA	JIMENEZ	DURAN	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
246	TI	1069759798	THAEL	FAIZURY	NARVAEZ	BAQUERO	10	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
247	RC	1028701967	WENDY	JESLIANY	MORENO	JIMENEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
248	TI	1106899705	ZHARICK	NATALIA	SALINAS	MARTINEZ	9	SP	F	4	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
249	TI	1106898040	ALLISON	SAMANTA	PEREZ	RADA	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
250	TI	1106899168	ANDRY	JULIETH	TRUJILLO	CORTEZ	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de asistencia
251	TI	1106899040	ANDY	DAVID	SUAREZ	LEON	10	SP	M	5	CAJTPS		16
252	TI	1143450213	ANGEL	YIRETH	CANTILLO	CARREÑO	12	SP	M	5	CAJTPS		16
253	TI	1106899031	ANYI	SOFIA	TABORDA	CARTAGENA	10	SP	F	5	CAJTPS		16
254	TI	1075628773	ASHLEY	CELESTE	TORRES	ACEVEDO	11	SP	F	5	CAJTPS		16
255	TI	1106898694	ASHLEY	YULIANA	PEREZ	CHIRIVI	10	SP	F	5	CAJTPS		16
256	TI	1106895952	BRAYAN	DAVID	ROMERO	CRUZ	13	SP	M	5	CAJTPS		16
257	TI	1106897953	BRYANNA	SAMARA	PEREZ	MAHECHA	11	SP	F	5	CAJTPS		16
258	TI	1013659502	CARLOS	JERONIMO	DELGADO	MOYANO	12	SP	M	5	CAJTPS		16
259	TI	1105841027	CHIARA	JULIANA	SUAREZ	MEDINA	10	SP	F	5	CAJTPS		16
260	TI	1106898290	DANIA	ANTHONELLA	BAUTISTA	SEPULVEDA	10	SP	F	5	CAJTPS		16
261	TI	1029566859	DANIEL	FABIAN	GARCIA	JIMENEZ	11	SP	M	5	CAJTPS		16
262	TI	1106898799	DANNA	ZALEFTH	GOMEZ	RUIZ	10	SP	F	5	CAJTPS		16
263	TI	1105840978	DAVID	SANTIAGO	PELAYO	MURIEL	10	SP	M	5	CAJTPS		16
264	TI	1106898597	DAVID	MATIAS	REYES	CAYCEDO	10	SP	M	5	CAJTPS		16
265	TI	1106898521	DILAN	JOSE	HERRERA	ROZO	10	SP	M	5	CAJTPS		16
266	TI	1069757819	DILAN	DAVID	RUBIANO	VARGAS	10	SP	M	5	CAJTPS		16
267	TI	1086225213	DILAN	STIVEN	LOPEZ	CORDOBA	10	SP	M	5	CAJTPS		16
268	TI	1030842504	DULCE	GUADALUPE	RODRIGUEZ	GUZMAN	13	SP	F	5	CAJTPS		16
269	TI	1204463065	EDUAR	SANTIAGO	QUIROGA	SOTO	11	SP	M	5	CAJTPS		16
270	TI	1110581574	EILEEN	SAMANTHA	MENDOZA	RODRIGUEZ	10	SP	F	5	CAJTPS		16
271	TI	1105840919	EVANGELLIN	DURFAY	AGUILAR	TRUJILLO	11	SP	F	5	CAJTPS		16
272	TI	1106897832	FERGGY	ISABELLA	GALEANO	GARCIA	11	SP	F	5	CAJTPS		16
273	TI	1106898281	GERMAYONI		RUBIO	PEÑA	10	SP	F	5	CAJTPS		16
274	TI	1070618132	HALLYM	JARINN	PIÑEROS	CASTAÑEDA	11	SP	F	5	CAJTPS		16
275	TI	1072109420	HELEN	MARIANA	TORO	SUAREZ	10	SP	F	5	CAJTPS		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

FORMATO REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

ID	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
276	TI	1106897152	HELLEN	YUDITH	ARIAS		12	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
277	TI	1074345771	IAN	AMAURI	MURILLO	ORTIZ	12	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
278	TI	1104550847	IBANOK	MIYARAY	SOSSA	GARCIA	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
279	TI	1105841033	JADELL	ALEXANDER	CESPEDES	LEAL	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
280	TI	1084788693	JASPEER	DAVID	VASQUEZ	GUTIERREZ	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
281	TI	1233039188	JEAN	PIERE	CHAVES	CAMPOS	9	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
282	TI	1106898039	JEAN	PAUL	PEREZ	RADA	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
283	TI	1110178924	JENNIFER	DANIELA	FLOREZ	TIQUE	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
284	TI	1030669083	JESUS	MANUEL	PEÑARETE	GUZMAN	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
285	TI	1106899364	JOEL	LEANDRO	GOMEZ	ORTIZ	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
286	TI	1029290249	JOSE	NICOLAS	GOEGANGA	ANAYA	12	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
287	TI	1106364622	JUAN	STEVAN	LOPEZ	CAMACHO	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
288	TI	1105840986	JUAN	ESTEBAN	MATUTE	REYES	11	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
289	TI	1049798404	JULIAN	ARMANDO	DELGADO	BERMUDEZ	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
290	TI	1106898493	JULIANA		BARRIOS	ZULUAGA	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
291	TI	1032026292	LUCIANA		OSORIO	RAMIREZ	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
292	TI	1028408648	LUCIANA		QUINTERO	RINCON	10	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
293	TI	1072109160	LUIS	MIGUEL	WILCHES	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
294	TI	1084788690	MAICOL	CHAYAN	NARVAEZ	VASQUEZ	10	SP	M	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
295	TI	1119216653	MAIREN	SARAY	ALGARIN	DIAZ	12	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
296	TI	1021687019	MARIA	JOSE	REYES	MENDEZ	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
297	TI	1083917001	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	ARTUNDUAGA	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
298	TI	1105840945	MARIA	JOSE	RINCON	CRUZ	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
299	TI	1105840946	MARIA	ANDREA	RUGELES	GALVIS	11	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16
300	TI	1106896734	MARIA	VALENTINA	ZUÑIGA	SABOGAL	12	SP	F	5	CAJTPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

La educación es de todos — Alimentación Escolar

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
301	TI	1038416299	MARIANGEL		CATAÑO	ZAPATA	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
302	TI	1105841015	MATHIAS		BARON	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
303	TI	1215965057	MIGUEL	ANGEL	BUENDIA	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
304	TI	1106898352	MIGUEL	ALEXIS	SUAREZ	MONTILLA	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
305	TI	1143454146	MILAGRO	SOFIA	CANTILLO	CARREÑO	11	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
306	TI	1141345845	MILAN	ANDRES	ALVAREZ	AREVALO	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
307	TI	1158214609	NICOLL	TATIANA	DURAN	ALDANA	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
308	TI	1106899130	SAHARA	ISABELL	CASTIBLANCO	GUTIERREZ	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
309	TI	1106899041	SAMUEL	RODRIGO	OSPINA	GALEANO	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
310	TI	1106899128	SAMUEL	JERONIMO	TABARES	SUAREZ	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
311	NES	N38155080922	VALERIE	JULIETH	BEJARANO	PATIÑO	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
312	TI	1106898835	VALERIN	ORIANA	GONZALEZ	MUÑOZ	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
313	TI	1204463007	VALERY	JULIETH	CELIS	PERAFAN	11	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
314	PPT	5927163	VICTOR	MANUEL	HERNANDEZ	GAMEZ	11	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
315	TI	1025554828	WESLEY	STEPHEN	BARACALDO	GALEANO	10	SP	M	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16
316	TI	1152942613	XIOMARA	VALENTINA	JIMENEZ	REALES	10	SP	F	5	CAJTPS		X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		16

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 316 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	UT. PAE MELGAR 2025	CONTRATO N°	474-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GABRIELA MISTRAL			CÓDIGO DANE	173449000031
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	MELGAR			CÓDIGO DANE	73449
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	01 DE AGOSTO DE 2025	Hasta	29 DE AGOSTO DE 2025	
NOMBRE RECTOR:	ALFREDO DELGADO JIMENEZ - CC 14249299				

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 DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	CAJM/CAJT	145	14	2,030	
TOTAL		145	14	2,030	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
AI: Ración Industrializado

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	0	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	145	0	0	145
GRAN TOTAL	145	0	0	145

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 9	Melgar SEP	DEL	AÑO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ALFREDO DELGADO JIMENEZ				

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: . 173449000003102

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1	RC	1105841852	AINHOA		MARQUEZ	JIMENEZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
2	RC	1106902191	ALDY	SARISLEY	HENAO	PEREZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
3	RC	1117945652	BREYNER	SMITH	MUÑOZ	PADILLA	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
4	RC	1106902394	DIEGO	ALEJANDRO	ZARATE	GOMEZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
5	RC	1106902428	EIKER	ADRIAN	ROMERO	GAMA	4	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
6	RC	1077977630	HEIDY	SOFIA	TORRES	BEJARANO	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
7	RC	1106902270	IAN	MATEO	CABRERA	FORERO	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
8	RC	1106902474	JOSHUA	FAIR	GARZON	SERRANO	4	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
9	RC	1106902381	JUAN	CAMILO	BORJA	BETANCOURT	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
10	RC	1106902184	KEVIN	MANUEL	TROCEL	DIAZ	5	SP	M	0	CAJMPS.	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
11	RC	1105841881	MAITE	YOHANA	ARIAS	MUÑOZ	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
12	RC	1105841672	MARIA	SALOME	HERNANDEZ	PIÑA	15	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
13	RC	1106902291	MATHIAS		GONZALEZ	DIAZ	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
14	RC	1188973106	MATIAS		BERMUDEZ	CANO	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
15	RC	1030047623	MATTHIUS	LEONEL	GARCIA	PONENTE	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
16	RC	1065923446	SAMUEL	ANDRES	CAUSADO	CORONEL	5	SP	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
17	RC	1204463097	SOFIA	ISABEL	CAYCEDO	OSPINA	5	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
18	RC	1106902473	THAYLIN	XIOMARA	BETANCOURT	BELTRAN	4	SP	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
19	RC	1092862997	ALAN		CASALLAS	RODRIGUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
20	RC	1106901931	ALISSON	MARIANA	MORALES	GODOY	6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
21	RC	1105841364	ANDERSON	ALEJANDRO	DIAZ	LOPEZ	8	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
22	RC	1105841365	BRANDON	JESUS	LOPEZ	URREA	7	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
23	RC	1063184795	CELESTE		PEREZ	LOPEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
24	RC	1108152295	DANNA	ALEJANDRA	MONTAÑA		6	SP	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
25	RC	1122146495	DIEGO	SNAIDER	BARRETO	CARVAJAL	6	SP	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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





Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000003102

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Escolar que cursa	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
26	RC	1105841629	DILAN	SAINO	LEAL	GARCIA	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
27	RC	1072112877	GERARD	EMILIANO	BRICEÑO	SANCHEZ	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
28	RC	1106901886	HAILEY	SALOME	CERVERA	ARRIETA	6	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
29	RC	1106902022	HANNA	VALERIA	DEVIA	MARTINEZ	6	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
30	RC	1106901625	IAN	CAMILO	VANEGAS	CORTES	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
31	RC	1105841659	IKEER	ALEXANDER	QUIROGA	LOZANO	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
32	PPT	7088455	IVANNY	SUSEJ	PARRA	TAVEROA	6	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
33	RC	1073723611	JOSE	DAVID	RODRIGUEZ	CASTRO	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
34	RC	1069771318	JOSTIN	FERNEY	ORTEGON	MORA	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
35	RC	1105693759	JUAN	DIEGO	GUERRERO	CESPEDES	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
36	RC	1106902129	JULIAN	DAVID	TORREGROSA	GONZALEZ	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
37	RC	1106901879	LIAM	JESUS	ALCANTARA	BETANCOURT	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
38	RC	1072113348	LUIS	ANGEL	VARGAS	TRUJILLO	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
39	RC	1030707200	MARTIN	EMILIANO	CASTAÑO	GALEANO	6	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
40	RC	1106901128	THAILER	STIVEN	AYALA	SANCHEZ	8	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
41	RC	1072112942	YEYMI	ORIANA	LIZCANO	MENDOZA	6	SP	F	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
42	RC	1106901779	YOSETH	DAVID	HENAO	PEREZ	7	SP	M	1	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
43	RC	1105841527	ANGEL	FELIPE	ARANGO	CADENA	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
44	NES	N38156198541	ANGEL	JOSUE	FARFAN	TROCEL	8	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
45	RC	1028408869	ANGEL	SANTIAGO	RUIZ	ALDANA	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
46	TI	1059756386	ASHLEY	NATALIA	GALEANO	MORA	11	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
47	NES	N38154953528	AYTHANA	ALEXIA	GOMEZ	PLAZAS	9	SP	F	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
48	RC	1106897079	DAVID	FELIPE	PEREZ	FRANCO	12	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
49	RC	1028899196	DILAN	SANTIAGO	CASTAÑO	GALEANO	7	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14
50	TI	1081834924	EIDER		BARBOSA	GUTIERREZ	8	SP	M	2	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: X | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

UNION TEMPORAL
PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900003102

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 15 19 20 21 22 25 26 27 28 29 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio	Total días de consumo
51	RC	1074825355	ERICK	FABRIZIO	AVENDAÑO	CARDENAS	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
52	RC	1106901585	EVELYN	LUCIANA	TIQUE	SERRANO	7	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
53	RC	1109388925	FRANCISCO	JOSE	OLIVERO	CARTAGENA	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
54	RC	1106901781	HELLEN	VALENTINA	PEREZ	FRANCO	7	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
55	RC	1106901651	JERMAIN	SANTIAGO	SANCHEZ	RODRIGUEZ	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
56	TI	1106900376	JOHAN	CAMILO	GODOY	ZAMBRANO	9	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
57	RC	1019154720	JOHAN	ANDRÉS	TROYANO	PRIETO	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
58	RC	1105841350	JOSUE	IZAAC	SILVA	BARONA	8	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
59	RC	1106901671	KEISHY	CELESTE	MOLINA	NAVARRO	7	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
60	RC	1069765020	KEVYN	JOHAN	MORA	MORA	9	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
61	RC	1106901325	MARIA	SALOME	CAYCEDO	OSPINA	8	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
62	RC	1023412558	MATEO		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
63	RC	1106901731	MYA	GISSELL	ROJAS	CARDOZO	7	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
64	RC	1107989542	SARA	GABRIELA	BORJA	BETANCOURT	7	SP	F	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
65	RC	1069768693	YOSEER	SNEYDER	ORTEGON	MORA	7	SP	M	2	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
66	RC	1025329770	ANGEL	DAVID	LOPEZ	BERNAL	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
67	RC	1195466547	ASTRID	CAROLINA	CABALLERO	JARAMILLO	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
68	RC	1106900884	BRYANNA	ISABELLA	CASTEBLANCO	PARRA	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
69	TI	1106898574	DANNA	LIZETH	DIAZ	LOPEZ	10	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
70	TI	1106899738	DILAN	ALEXANDER	FORERO	ROCHA	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
71	RC	1106637397	DILAN	LEANDRO	OVIEDO	SIERRA	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
72	RC	1030289369	GERONIMO		ROMERO	MONTOYA	8	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
73	RC	1030341897	HEIDI	ISABELLA	NARANJO	VILLANUEVA	8	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
74	RC	1105841429	JAILY	THALIANA	VARGAS	BETANCOURT	7	SP	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14
75	RC	1106900354	JHOAN	STIVEN	JIMENEZ	GUEVARA	9	SP	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
NIT.901.938.238
Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato: REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000003102

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	16	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
76	TI	1072107608	JOHAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	AVILA	12	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
77	TI	1105841000	JOHAN	JAVIER	RODRIGUEZ	PORTELA	10	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
78	TI	1106900342	JUAN	ESTEBAN	CAICEDO	CANO	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
79	TI	1105841277	JUAN	SEBASTIAN	FORERO	SILVA	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
80	TI	1020004113	JULIAN	ESTEBAN	PUENTES	SERRANO	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
81	RC	1141357205	KEVIN	SAID	MEDINA	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
82	TI	1106898776	LIAM	SAMUEL	CARDENAS	RODRIGUEZ	10	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
83	RC	1106900256	LUIS	ALFREDO	SALINAS	ROJAS	9	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
84	RC	1106901255	MAIA	HELENA	MOLINA	GONZALEZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
85	RC	1097209398	MANUEL		BULLA	RAMOS	8	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
86	TI	1110594335	MARIA	JOSE	HERRERA	BASABE	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
87	TI	1110594337	MARIA	PAULA	HERRERA	BASABE	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
88	TI	1118375743	MARIA	SALOME	VANEGAS	OVIDEO	11	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
89	RC	1106900308	NADIA	SAMARA	LOPEZ	URREA	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
90	RC	1106900714	NASMILLY		PARRA	CUARTAS	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
91	TI	1092464254	SEBASTIAN		CESPEDES	QUIROZ	10	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
92	RC	1094972617	TAMARA	ANDREA	CASALLAS	RODRIGUEZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
93	RC	1031176391	VALERY	SOFIA	GUERRERO	CASTAÑO	9	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
94	RC	1106898430	YORDI	ALEJANDRO	AYALA	SANCHEZ	11	SP	M	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
95	RC	1106309652	ZULAY	DANIELA	VASQUEZ	JIMENEZ	8	SP	F	3	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
96	TI	1106898350	ABBY	YULIANA	MOLINA	NAVARRO	10	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
97	TI	1106899726	ALAN	SAMUEL	ARAGONEZ	SABOGAL	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
98	NES	N38156141687	ALBANY	LISSETH	CENTENO	BLANCO	12	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
99	RC	1105841142	ANNA	VICTORIA	MORENO	HINCAPIE	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14
100	TI	1106898915	ARLEY	MAURICIO	MORA	VANEGAS	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X			14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000003102

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			Total días de consumo
												1	4	5	6	8	11	12	13	14	15	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
101	TI	1094963913	CRISTOFER		CASALLAS	RODRIGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
102	TI	1204463046	DAVID	ESTEBAN	PEÑA	GARCES	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
103	TI	1149452473	DEIMAR	ALEXIS	BONILLA	ORTIZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
104	TI	1106897985	DIEGO	FERNANDO	BERMUDEZ	SILVA	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
105	TI	1106901833	EDWIMAR	NICOLE	SILVA	BARONA	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
106	TI	1011226558	ISABELLA		MORENO	CESPEDES	12	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
107	TI	1012455011	JHON	JADER	BERMÚDEZ	PEÑUELA	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
108	RC	1028950863	JHONATAN	SNEYDER	DAZA	BERMUDEZ	11	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
109	TI	1070620748	JOLMAN	ANDRES	ROJAS	FRANCO	10	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
110	RC	1105841160	JULIANA		SERRANO	OVIEDO	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
111	TI	1105841139	KEVIN	MATIAS	LOPEZ	BERMUDEZ	9	SP	M	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
112	NES	N38154933251	ALEXANDRA	FABIANA	RODRIGUEZ	PAEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
113	RC	1106900036	MAYRA	THALIANA	GUZMAN	VARGAS	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
114	RC	1106309266	SALLY	LISETH	VASQUEZ	JIMENEZ	10	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
115	TI	1201469138	SHARITH	VALERIA	REGALADO	GOMEZ	10	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
116	TI	1106968487	SHIRLEY	DALLANA	AYALA	SANCHEZ	13	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
117	RC	1097406359	VALERIE	DAHIANA	BRITO	MORALES	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
118	NES	N38154950711	YENIMAR	DE JESUS	DAVALILLO	TORRES	9	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
119	RC	1028727156	ZARITH	JULIANA	TROYANO	PRIETO	8	SP	F	4	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
120	TI	1106898273	ALEJANDRO		LEAL	ORTIZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
121	TI	1106899019	ALISSON	NAIHARA	CASTAÑEDA	MERCHAN	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
122	TI	1104776972	BRIGITTE	XIOMARA	DURAN	RODRIGUEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
123	TI	1033782068	BRIGNY	NICOLL	ACOSTA	ARGUELLO	11	SP	F	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
124	TI	1028406261	DEIVID	JHAIR	SALINAS	TRUJILLO	10	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14
125	RC	1106895598	DEIVY	YULIAN	CRUZ	ORTIZ	13	SP	M	5	CAJMPS	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		X		14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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

La educación es de todos

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000031O2

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

CONTRATO No: 474-2025

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 1 4 5 6 8 11 12 13 14 18 19 20 21 22 25 26 27 28 29	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
126	TI	1106898293	DYLAN	JOSUE	GALEANO	SANCHEZ	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
127	RC	1106898656	EIMER	STEVEN	BETANCOURT	GARCIA	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
128	TI	1105841035	ERICK	SANTHIAGO	BASTIDAS	VILLANUEVA	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
129	TI	1072108339	ERIKA	SOFIA	GARCIA	HURTADO	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
130	TI	1106898279	IRIZ	LUCIANA	LOAIZA	PAEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
131	TI	1216969172	JHORDAN	DAVID	RAMOS	CELSA	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
132	RC	1019123164	KAROL	SOFIA	PRIETO	PRIETO	9	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
133	TI	1106898240	KIMBERLY	YULIANA	PINZON	VILLANIEVA	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
134	TI	1204463074	LAURA	SALOME	GIRALDO	BONILLA	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
135	TI	1106902302	MARIA	JOSE	DUARTE	ARCINIEGAS	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
136	TI	1106898946	MARIA	JOSE	RIVERA	SANCHEZ	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
137	TI	1105840918	MILLAN	SANTIAGO	LOPEZ	RINCON	11	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
138	TI	1106898854	NICOLAS		CRIOLLO	DIAZ	10	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
139	TI	1028875280	RAFAEL	DAVID	FUENTES	BERMUDEZ	12	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
140	TI	1117939128	SARA	VALENTINA	MARIZANCEN	VARGAS	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
141	TI	1188967769	SHAIRA	DANIELA	PARRA	PORTELA	13	SP	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
142	TI	1106898458	SIDNEY	JEYLIANIS	MARTINEZ	MURCIA	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
143	TI	1105841012	YEIMI	SAMANTA	GUERRERO	REYES	10	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
144	TI	1106895527	YIRETH	LUCIANA	FRANCO	ROJAS	13	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
145	TI	1106308391	YORELY	ESTHER	VASQUEZ	JIMENEZ	13	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 145 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 NIT.901.938.238 Cel.: 350 487 9600

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Alfredo Delgado Jimenez

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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

Anexo 10: Oficio de radicado del informe.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

Melgar, 25 de septiembre de 2025

Doctor
CAMILO GUERRERO
Secretario de Educación y Cultura
Supervisor del contrato PAE N°474-2025
Melgar – Tolima

Asunto: Entrega de informe de ejecución del mes de agosto de 2025 contrato de prestación de servicios de servicios de alimentación escolar "PAE" Contrato N° 474-2025

Cordial saludo Dr. Guerrero,

Con la presente nos permitimos hacer entrega del informe de ejecución mensual contrato de prestación de servicios de servicios de alimentación escolar "PAE" Contrato N° 474-2025 correspondiente al mes de agosto de 2025:

- Informe de actividades del contrato formato: A-DC-FT-015 con todos los anexos relacionados por cada una de las obligaciones específicas del contratista, del informe operativo mensual, de las obligaciones de fase de operación del programa, obligaciones adicionales y del personal manipulador de alimentos.
- Factura FEPM – 9 por **$244,956,712,00.** Folios (1)
- Autorización facturación electrónica electrónica. Folios (2)
- Certificado bancario. Folio (1)
- Conformación de la UT PAE MELGAR 2025. Folios (3)
- Parafiscales del mes de agosto de 2025. Folios (14)

Atentamente,

Nicole Tascón

Firma: Representante Legal UT PAE MELGAR 2025
Nombre: NICOLE TASCON GIRON
Documento de Identidad: 1.006.492.075 de Tuluá
NIT: 901938238-0

Anexo: 3 AZ

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

Anexo 11: Registro fotográfico de los avisos.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



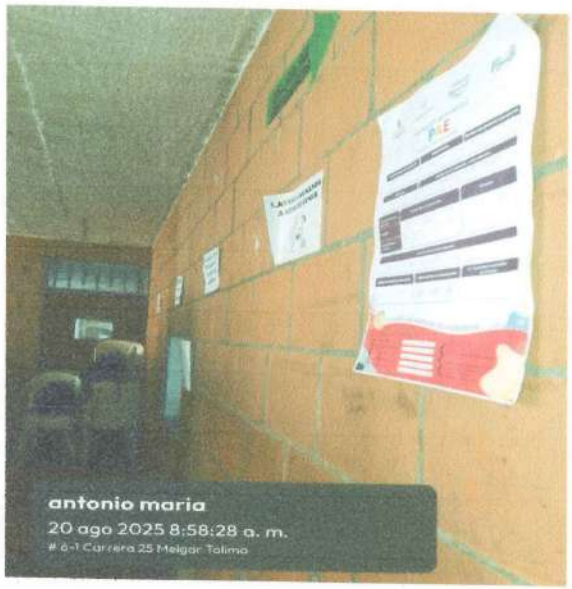


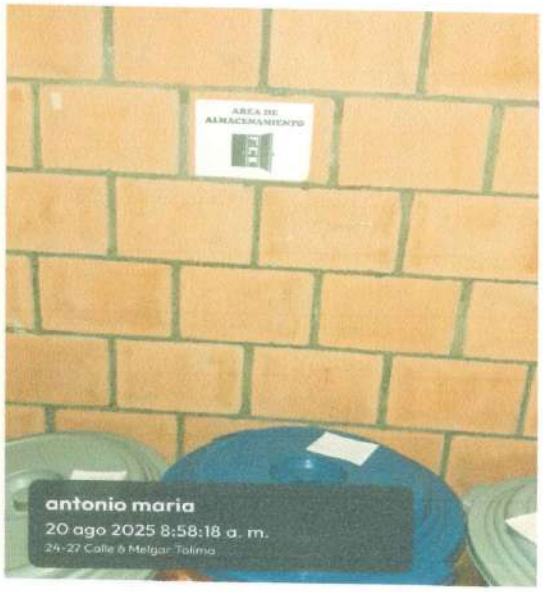




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	

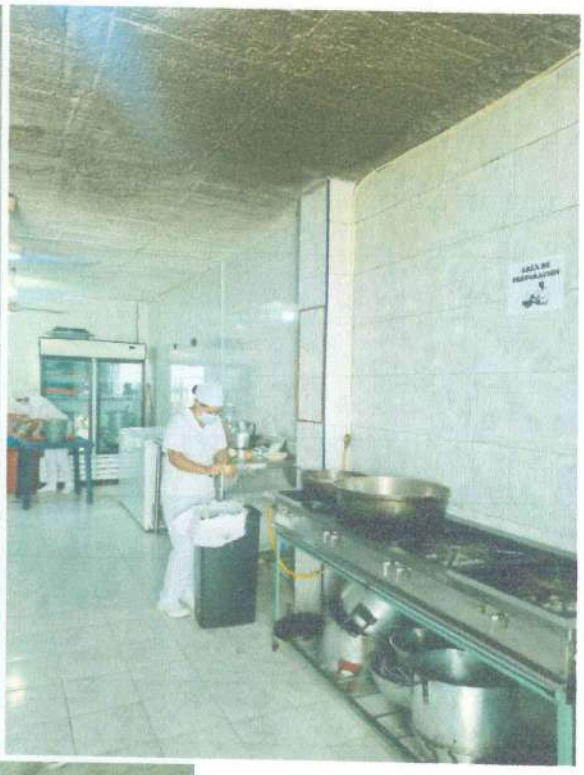




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	







CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR

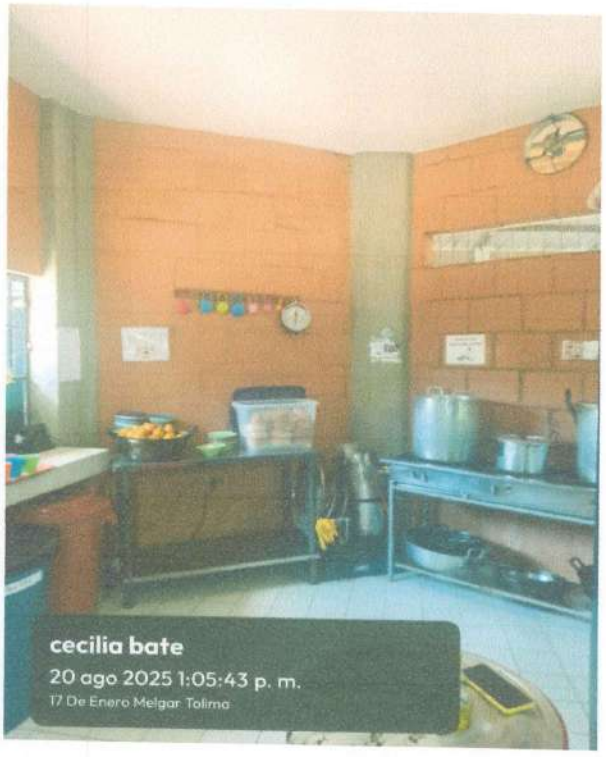
NOTA: La sede educativa tiene la modalidad complemento preparado en sitio y modalidad almuerzo-APS,modalidad que es atentida por el operador de la gobernacion.





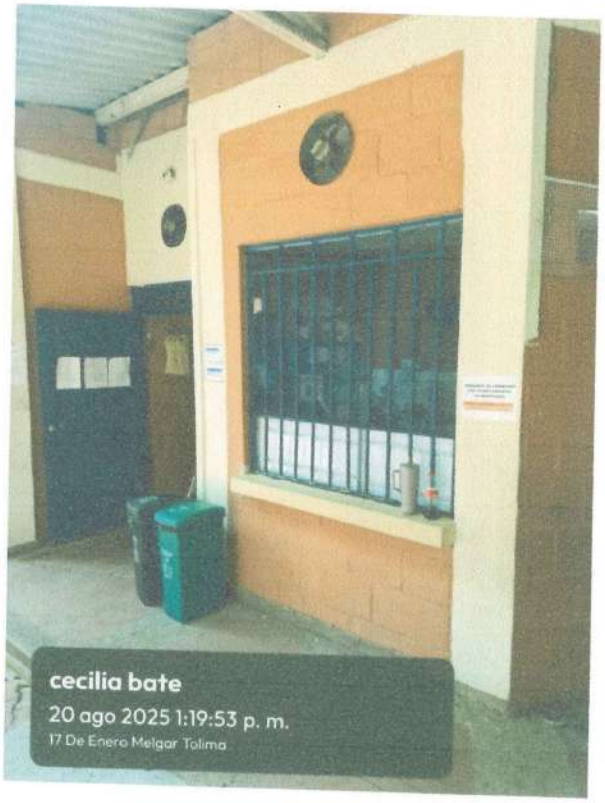
UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	

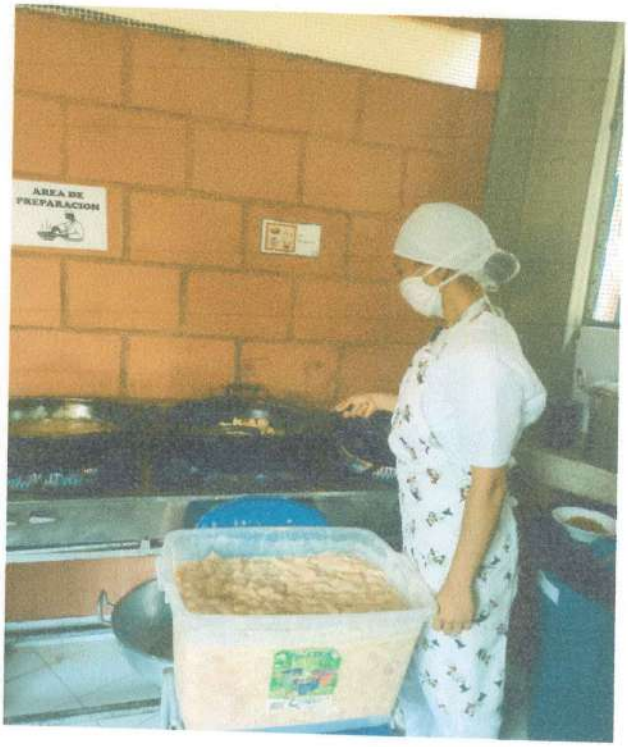




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

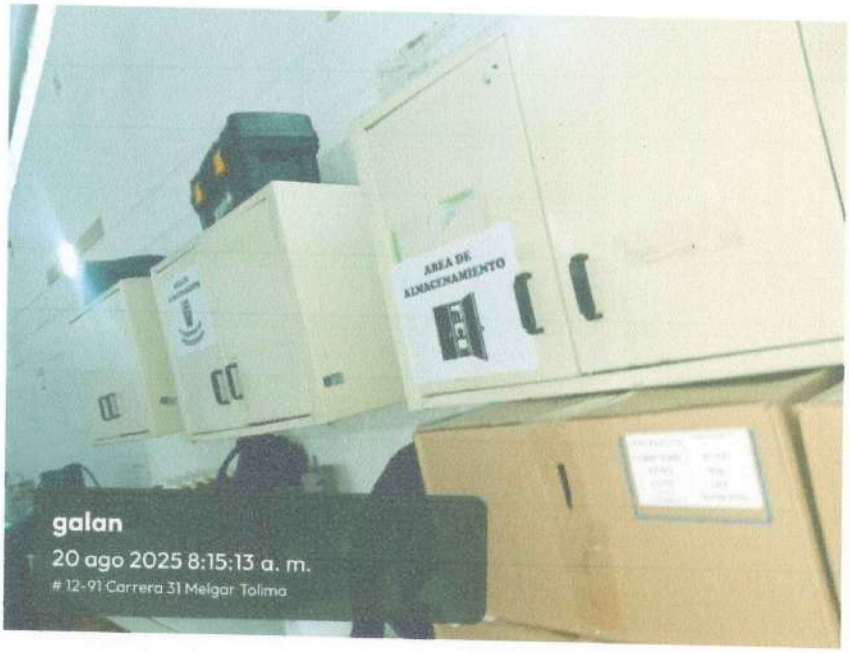
UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

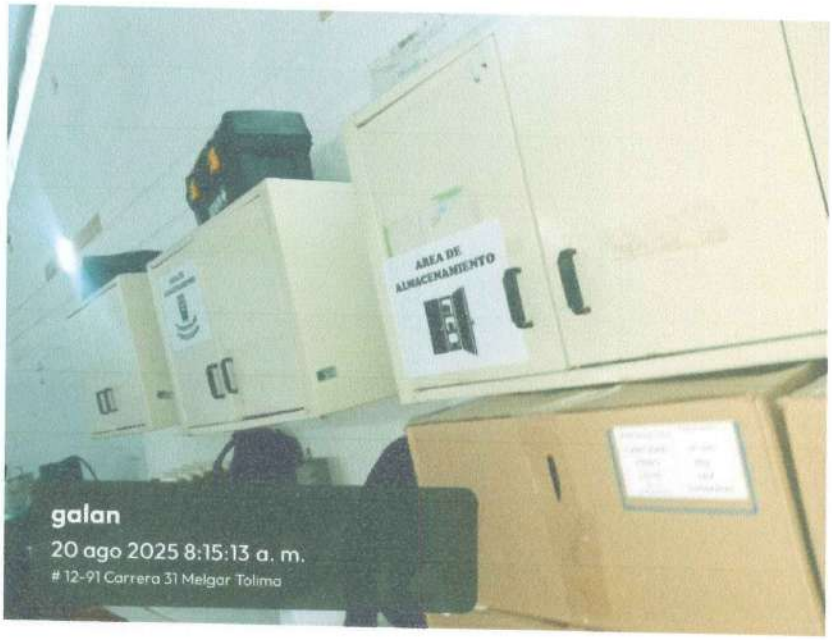




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

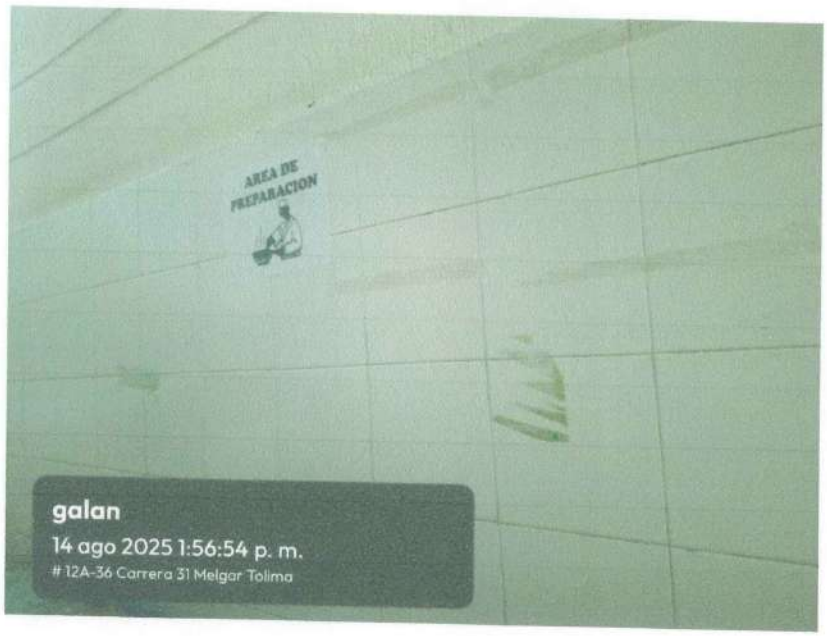
UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

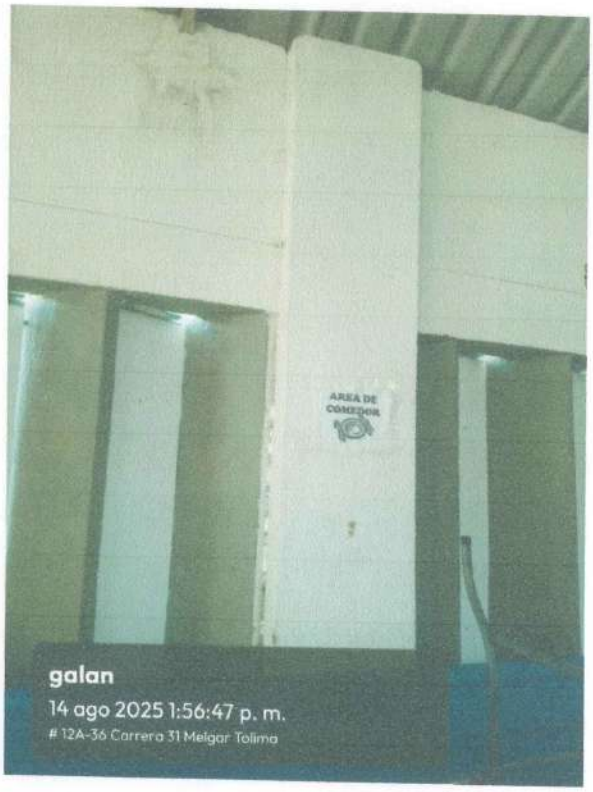




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	IDENTIFICACIÓN / AVISOS	





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

Anexo 12: Informe de actividades.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE 474-2025

PAE – MELGAR

AGOSTO 2025

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE EJECUCION PAE MES DE AGOSTO DE 2025 3
1. COMPONENTE TÉCNICO 3
GRAFICA 1. ORGANIGRAMA 4
1.1 PROCESO LOGÍSTICO 4
1.2 DESARROLLO DEL PROGRAMA 5
1.3 REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL DESARROLLO DEL PAE 6
1.4 COMITES DE SEGUIMIENTO PAE 65
1.5 NOVEDADES DÍAS DE NO ATENCIÓN 65
1.6 INFORMACIÓN NUMÉRICA 65
1.7 CAPACITACIONES 66
Tabla 1: Relación de capacitaciones al personal vinculado al PAE 66
2. FINANCIERO 67
2.1 CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS: 67
Tabla 2: Raciones entregadas en el mes de AGOSTO 2025 67
3. COMPONENTE LEGAL 68
3.1 AMENAZAS 68
3.2 PAGO DE PARAFISCALES 68

INFORME DE EJECUCION PAE MES DE AGOSTO DE 2025

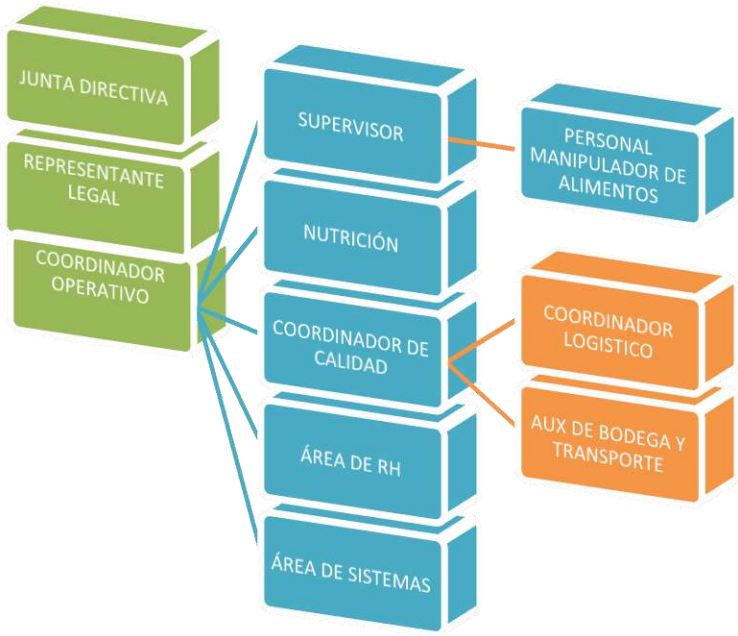
En cumplimiento del objeto del contrato: "**CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIOS DE ALIMENTACION ESCOLAR "PAE" PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS Y PRIORIZADOS EN LAS SEDES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MELGAR – TOLIMA, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACION ESCOLAR."** UT PAE MELGAR 2025 presenta el siguiente informe de actividades que encierra los componentes, técnicos, financieros y administrativos.

Lo anterior con el fin de dar a conocer ejecución y constante mejora en el servicio que se brinda a los titulares de derecho correspondiente al mes de agosto del presente año dando cumplimiento **Obligaciones Específicas del Contratista al numeral 4 literal A**; resumen de actividades y desarrollo del contrato debidamente soportado.

1. COMPONENTE TÉCNICO

En el mes de agosto de 2025 la UT PAE MELGAR 2025 cumplió cabalmente con todas las obligaciones establecidas en el contrato 474-2025, brindando un servicio de calidad y calidez a los titulares de derecho del Programa de Alimentación Escolar PAE en el municipio de Melgar, contando con experiencia y a su vez dispone de un equipo interdisciplinario para la ejecución y control de las actividades del PAE conformado así:

GRAFICA 1. ORGANIGRAMA



1.1 PROCESO LOGÍSTICO

La logística es un término que frecuentemente se asocia con la distribución y transporte de productos terminados, sin embargo, esa es una apreciación parcial, ya que la logística se relaciona con la administración de bienes y servicios, desde la adquisición de las materias primas e insumos en su punto de origen hasta la entrega del producto terminado en el punto de consumo. De esta forma, todas aquellas actividades que involucran el movimiento de materias primas y otros insumos forman parte de los procesos logísticos, al igual que todas aquellas tareas que ofrecen un soporte adecuado para la transformación de dichos elementos en productos terminados, las compras, el almacenamiento, la administración de inventarios, servicios públicos (gas, agua, electricidad, combustible, etc.) entre otros.

UT PAE MELGAR 2025 durante el periodo de agosto de 2025 desde la bodega ubicada en la calle 7 N° 16 – 31 B/ Versalles presentada en la propuesta, despacha semanalmente las provisiones de alimentos e insumos debidamente transportados y acorde a los cupos que se atienden en cada una de las cuatro (4) sedes educativas del municipio de Melgar donde se ejecuta el PAE según lo establecido en el contrato 474-2025.

Todos los alimentos son entregados en cada restaurante escolar acorde la minuta a suministrar con su respectiva acta de entrega de víveres que especifica: la cantidad, peso y/o volumen correspondiente, cumplimiento de especificaciones técnicas, faltantes o devoluciones que en caso de presentarse se realizan la entrega y/o cambio en un día antes del día de servido.

1.2 DESARROLLO DEL PROGRAMA

UT PAE MELGAR dentro de su estructura administrativa fundamentada en la Planeación, Organización, Ejecución y Control de sus actividades para dar cumplimiento total al objeto del contrato 474-2025 y en aras de garantizar un adecuado desarrollo del Programa de Alimentación Escolar en cada una de las unidades aplicativas del municipio de Melgar priorizadas para el PAE, implementa el diligenciamiento y registro de todas sus actividades en los formatos establecidos para el programa los cuales se describen a continuación:

1. Remisión de entrega de víveres.
2. Control de entradas y salida diario de alimentos – Kardex.
3. Control de inventario de alimentos.
4. Remisión de entrega de elementos de aseo.

La remisión de entrega de víveres y remisión de entrega de los elementos de aseo permite verificar la entrega adecuada en cantidad y calidad de los mismos, estas son debidamente firmadas por el personal manipulador de alimentos responsable de la Sede Educativa toda vez que se verifique todo lo recibido cumple a satisfacción.

El control de entradas y salidas diario de alimentos – Kardex, junto con el control de inventario de alimentos se realiza con el único fin de verificar que se consuman los alimentos correspondientes a cada menú y grado de escolaridad y así mismo dejar relacionado los saldos de alimentos de cada semana para tener claro que se debe recibir en la próxima entrega.

1.3 REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL DESARROLLO DEL PAE

1.3.1 I.E TECNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA






4 DE AGOSTO 2025


4 DE AGOSTO 2025


20 DE AGOSTO 2025


27 DE AGOSTO 2025

1.3.2 **I.E TECNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO**




5 DE AGOSTO 2025


5 DE AGOSTO 2025



6 DE AGOSTO 2025



20 DE AGOSTO 2025

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


antonio maria
20 ago 2025 8:55:44 a. m.
24-27 Calle 6 Melgar Tolima


27 DE AGOSTO 2025

1.3.3 **I.E TECNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR** (17 de enero)






6 DE AGOSTO 2025


20 DE AGOSTO 2025





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

1.3. 4 **I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL**
SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO




5 DE AGOSTO 2025


6 DE AGOSTO 2025


galan
20 ago 2025 7:56:46 a. m.
12-3 Carrera 31 Melgar Tolima


21 DE AGOSTO 2025

Ejecución del plan de formación en hábitos saludables al entorno educativo en cada sede educativa:

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA



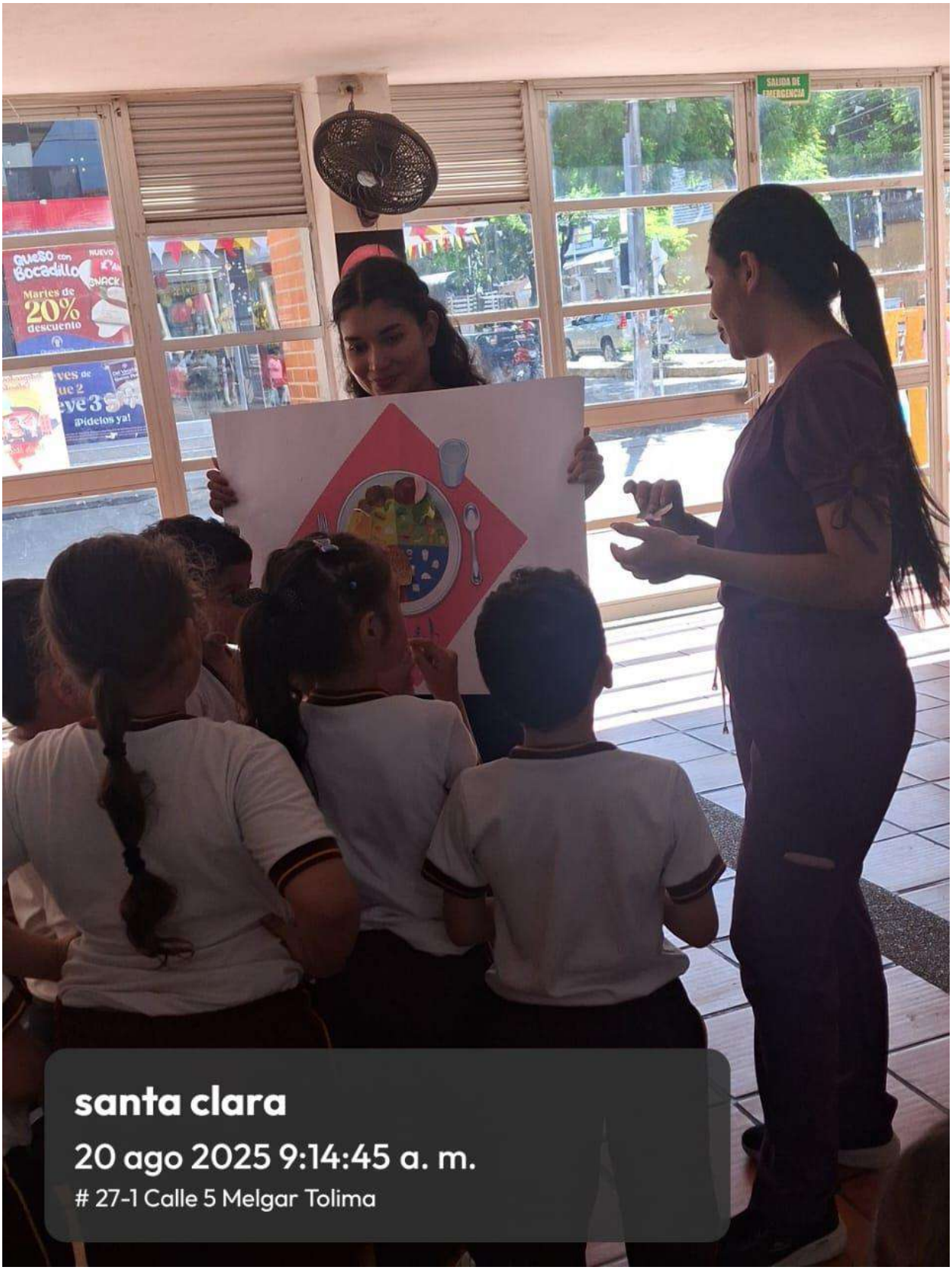

santa clara
20 ago 2025 9:10:56 a. m.
4-86 Carrera 27 Melgar Tolima


santa clara
20 ago 2025 9:11:05 a. m.
4-86 Carrera 27 Melgar Tolima


santa clara
20 ago 2025 9:11:32 a. m.
26-87 a 26-43 Calle 5 Melgar Tolima


santa clara
20 ago 2025 9:11:39 a. m.
27-1 Calle 5 Melgar Tolima


santa clara
20 ago 2025 9:13:11 a. m.
4-86 Carrera 27 Melgar Tolima



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

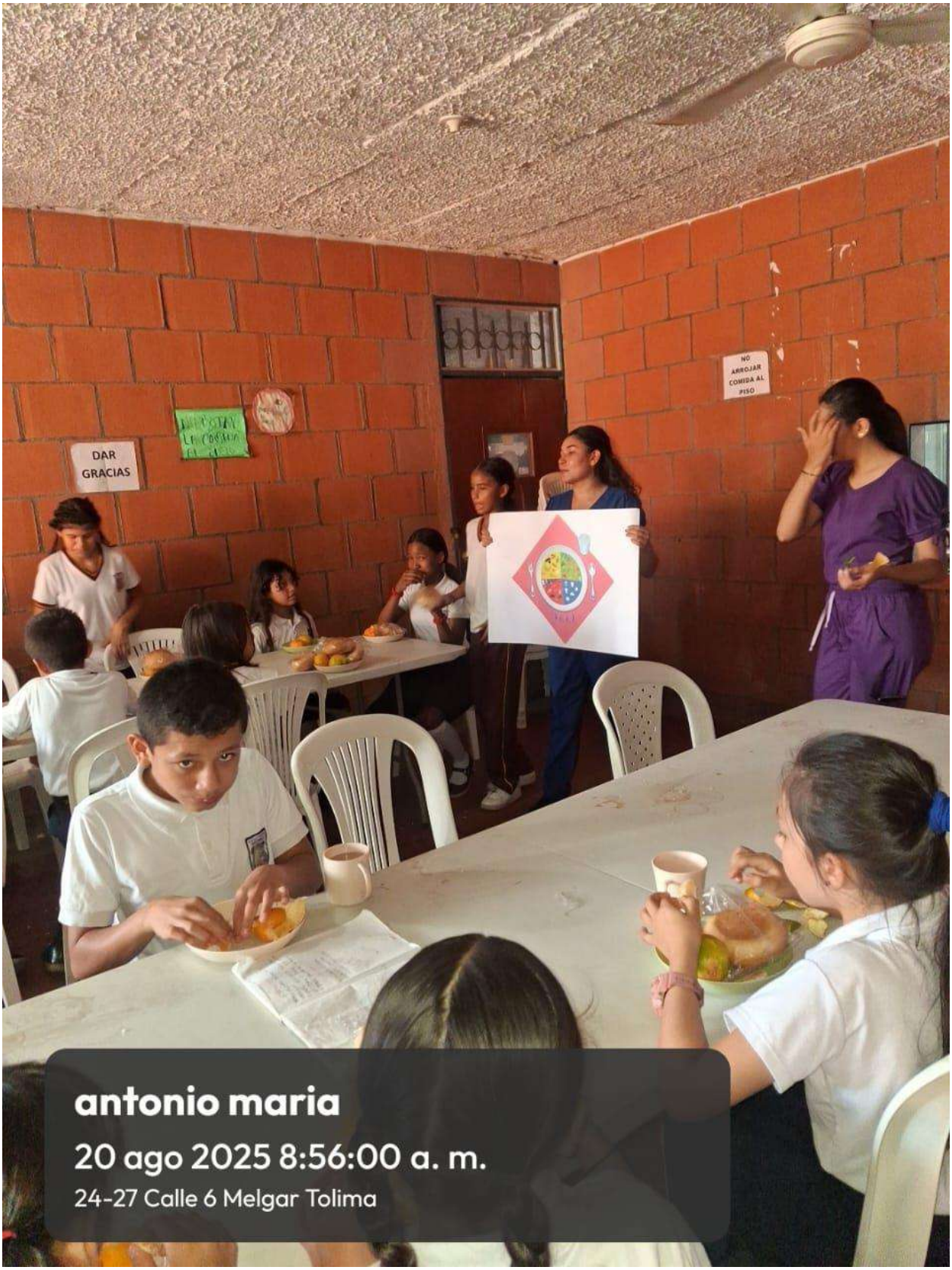

santa clara
20 ago 2025 9:13:20 a. m.
4-86 Carrera 27 Melgar Tolima

2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

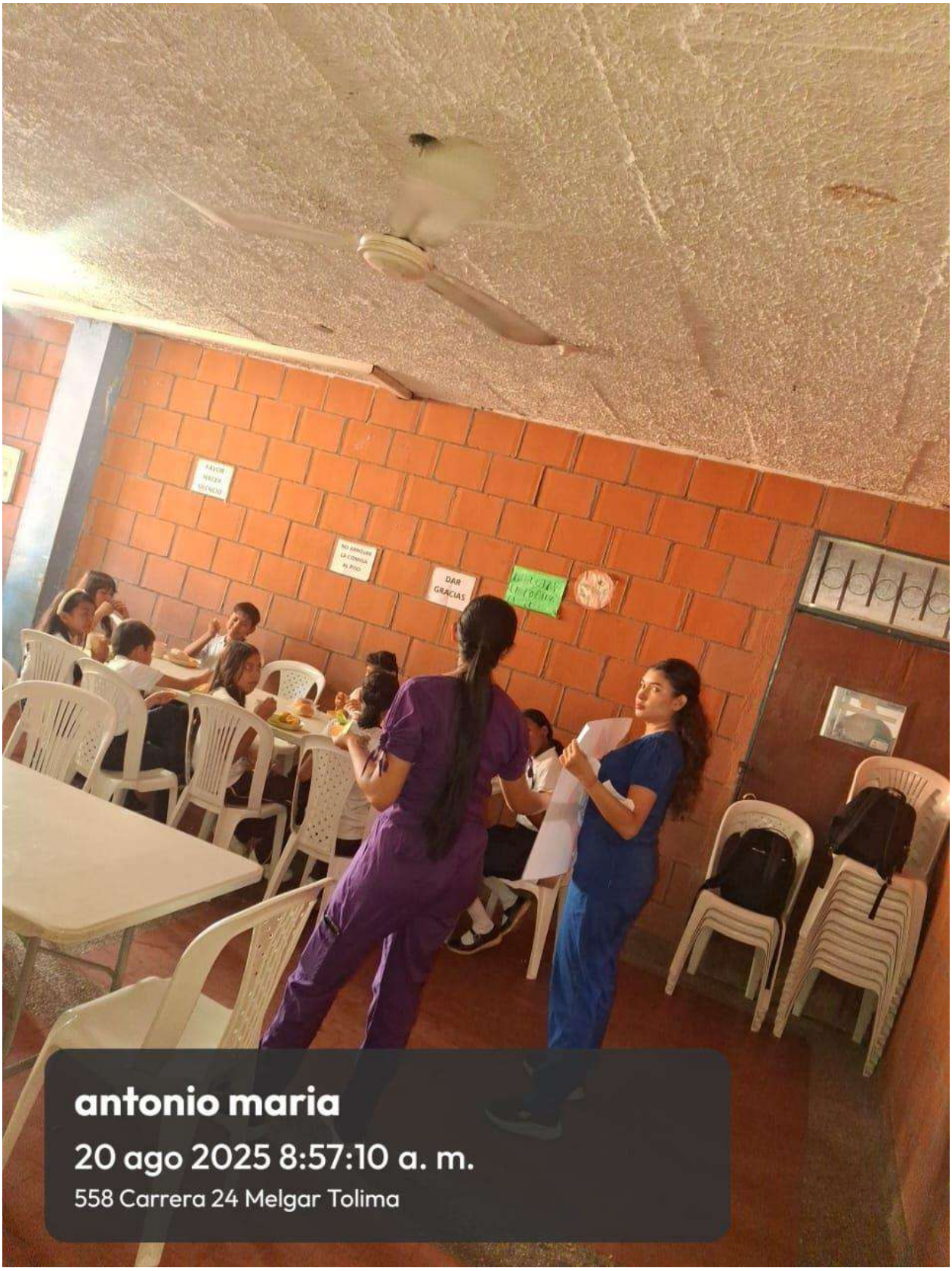



antonio maria
20 ago 2025 9:00:20 a. m.
551 Carrera 25 Melgar Tolima


DAR GRACIAS
MANTENGA TODO ORDENADO
antonio maria
20 ago 2025 8:56:30 a. m.
24-27 Calle 6 Melgar Tolima



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


antonio maria
20 ago 2025 8:57:10 a. m.
558 Carrera 24 Melgar Tolima


NO ARROJAR COMIDA AL PISO
MANTENGA TODO ORDENADO
antonio maria
20 ago 2025 8:56:46 a. m.
5-72 Carrera 24 Melgar Tolima


antonio maria
20 ago 2025 9:00:20 a. m.
551 Carrera 25 Melgar Tolima



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


NO ARROJAR COMIDA AL PISO
MANTENGA TODO ORDENADO
antonio maria
20 ago 2025 8:56:46 a. m.
5-72 Carrera 24 Melgar Tolima



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


antonio maria
20 ago 2025 9:00:20 a. m.
551 Carrera 25 Melgar Tolima


TODO ORDENADO
SALIDA DE EMERGENCIA
antonio maria
20 ago 2025 9:00:26 a. m.
551 Carrera 25 Melgar Tolima

3) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA AMADOR BATE




cecilia bate
20 ago 2025 1:17:25 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:19:11 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:17:38 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima

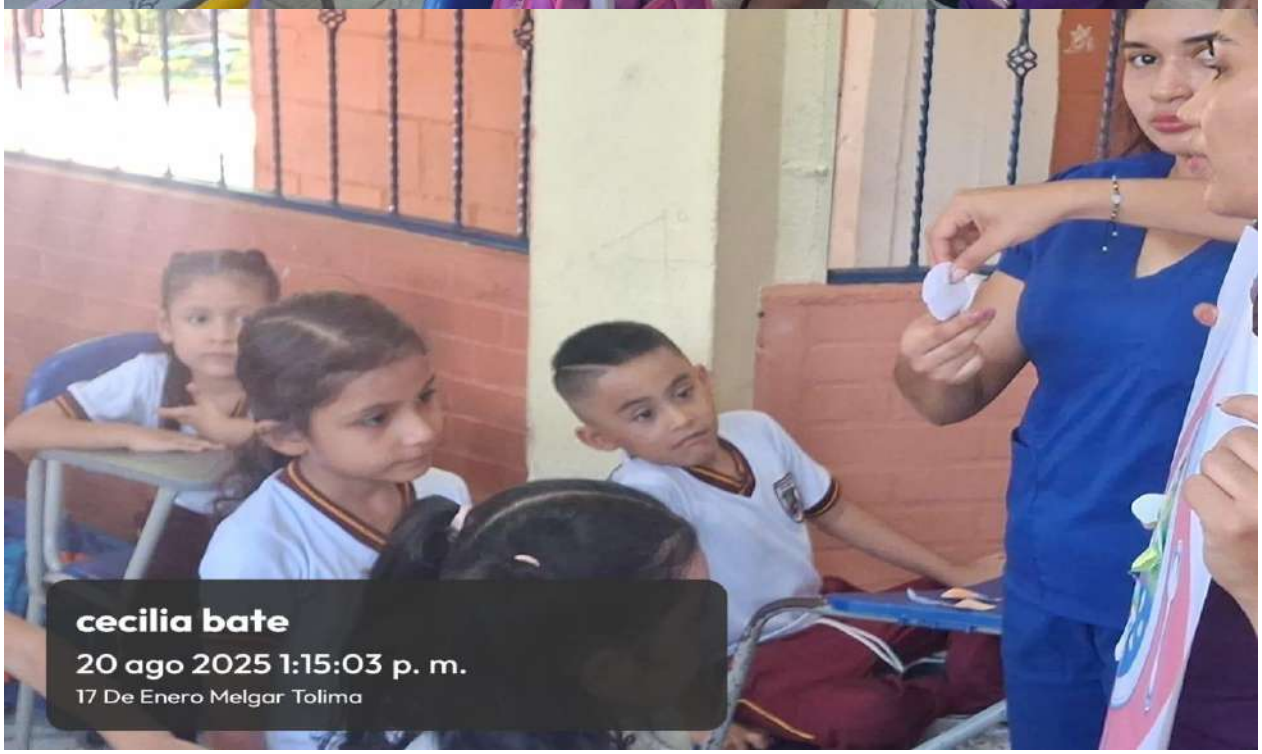

cecilia bate
20 ago 2025 1:16:55 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:15:29 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:15:33 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:15:20 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:15:24 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:15:03 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:12:11 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:12:40 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima


cecilia bate
20 ago 2025 1:12:31 p. m.
17 De Enero Melgar Tolima

4) I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO




galan
20 ago 2025 8:15:48 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:16:36 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:16:23 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:16:13 a. m.
36A-97 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:17:14 a. m.
36A-97 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:01:27 a. m.
36A-103 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:03:38 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:02:45 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:01:42 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:01:33 a. m.
36A-103 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:03:58 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:04:06 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:04:12 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:05:20 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:04:35 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


galan
20 ago 2025 8:16:00 a. m.
36A-97 Carrera 31 Melgar Tolima


galan
20 ago 2025 8:15:56 a. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima

TARJETA PROFESIONAL DEL PERSONAL CAPACITADOR

- **Nutricionista – dietista**





1.4 COMITES DE SEGUIMIENTO PAE

El Comité de Seguimiento Departamental o Municipal es el espacio en donde la respectiva entidad contratante realiza el seguimiento a la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en los departamentos o municipios según sea el caso, además de proponer acciones para el mejoramiento de la operación y articular acciones entre los diferentes actores o instituciones. Para el inicio de la prestación del servicio de alimentación escolar se realizó comité el día 5 de mayo de 2025 y para el mes de agosto del corriente no se realizó comité.

1.5 NOVEDADES DÍAS DE NO ATENCIÓN

Para el mes de agosto de 2025 se presentaron las siguientes novedades de días de no atención del Servicio de Alimentación Escolar “PAE”:

- 1 agosto de 2025 circular de la Gobernación N° 0200 Capacitación de docentes
- 8 agosto de 2025 circular de la Gobernación N° 199 Juegos del magisterio
- 15 agosto de 2025 no clase en las cuatro (4) sedes educativas por elecciones atípicas de alcalde en el municipio de Melgar
- 25 y 28 de agosto de 2025 entrega de reporte de calificaciones solamente en la sede educativa Luis Carlos Galán Sarmiento

1.6 INFORMACIÓN NUMÉRICA

El periodo de ejecución de la prestación del servicio de alimentación escolar “PAE” del 1 al 31 de agosto de 2025, con la priorización y focalización con corte de SIMAT del 10 de julio de 2025 para ejecutar en el mes mencionado.

- Número de sedes urbanas: 4
- Número de sedes bajo la modalidad de preparado en sitio: 4 sedes

- Número de titulares por grado de escolaridad:

PRIORIZACION CORTE 10 JULIO 2025 - MUNICIPIO MELGAR															
SEDE	ZONA_SEDE	JORNADA	MODALIDAD	GRADO											TOTAL SEDE
				-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
SANTA CLARA	URBANA	MAÑANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM	28	92	124	106										350
SANTA CLARA	URBANA	TARDE	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JT	48	51	63	49										211
ANTONIO MARIA LOZANO	URBANA	MAÑANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM			33	34	134	163	115							479
ANTONIO MARIA LOZANO	URBANA	TARDE	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JT			27	28	74	79	44							252
17 DE ENERO	URBANA	MAÑANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM	24	34						67	78	74	47			324
17 DE ENERO	URBANA	TARDE	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JT		25	54	59	56	54	68							316
LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	URBANA	MAÑANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM		18	24	23	30	24	26							145
TOTAL CUPOS																	2077

1.7 CAPACITACIONES

Para la ejecución del programa de alimentación escolar PAE durante el mes de agosto de 2025 se realizó una capacitación, teniendo en cuenta el plan de capacitación continua que se presentó en la etapa de alistamiento:

Tabla 1: Relación de capacitaciones al personal vinculado al PAE

N°	FECHA	DIRIGIDO A
1	20 de AGOSTO de 2025	Personal manipulador de alimentos
2	5 de septiembre de 2025	Personal manipulador de alimentos (en agosto por novedades presentadas se reprograma capacitación en el mes de septiembre)

2. FINANCIERO

A continuación, se describe las raciones entregadas en cada una de las Instituciones Educativas focalizadas para la ejecución del programa PAE durante el mes de agosto de 2025.

2.1 CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS:

UT PAE MELGAR 2025 en cumplimiento al objeto del contrato 474-2025 entregó la siguiente cantidad de raciones en el mes de agosto de 2025:

Nombre Sede	1-ago	4-ago	5-ago	6-ago	8-ago	11-ago	12-ago	13-ago	14-ago	15-ago
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	0	561	561	561	0	561	561	561	561	0
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	0	731	731	731	0	731	731	731	731	0
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	0	640	640	640	0	640	640	640	640	0
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	0	145	145	145	0	145	145	145	145	0
	0	2077	2077	2077	0	2077	2077	2077	2077	0

Nombre Sede	19-ago	20-ago	21-ago	22-ago	25-ago	26-ago	27-ago	28-ago	29-ago	Total general
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	561	561	561	561	561	561	561	561	561	8976
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	731	731	731	731	731	731	731	731	731	11696
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	640	640	640	640	640	640	640	640	640	10240
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	145	145	145	145	0	145	145	0	145	2030
	2077	2077	2077	2077	1932	2077	2077	1932	2077	32942

Tabla 2: Raciones entregadas en el mes de agosto de 2025

RACIONES	CANTIDAD RACIONES	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM (CAJM/CAJT)	32942	$7.436	$244,956,712.00
TOTAL	**32.942**		**$244,956,712.00**

3. COMPONENTE LEGAL

3.1 AMENAZAS

Durante el desarrollo de la operación del PAE, UT PAE MELGAR en el mes de agosto de 2025 no ha recibido amenazas de quienes actúan por fuera de la Ley que obliguen a hacer u omitir algún acto en contra de la Ley.

3.2 PAGO DE PARAFISCALES

Se han cumplido con los pagos de los parafiscales correspondiente al mes de agosto de 2025, del personal vinculado al PAE.

Cordialmente,

Nicole Tascón

NICOLE TASCON GIRON
Representante Legal
UT PAE MELGAR 2025

Anexo 13: Certificados de pago de parafiscales.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007

PAOLA ANDREA TASCON SANCHEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.124.887 expedida en Cali y Tarjeta Profesional No. 238159-T, actuando en mi calidad de CONTADOR de la **UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR**, identificada con **NIT 901.938.238-0**

CERTIFICA

Que de acuerdo con lo ordenado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la **UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR** con **NIT 901.938.238-0** se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto sobre los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, con corte al mes de agosto de 2025, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tan fin.

Para constancia se firma en Tuluá, a los doce (12) días del mes de Noviembre de 2025.

PAOLA ANDREA TASCON SANCHEZ
C.C. 1.144.124.887 de Cali
No. 238159-T

Nicole Tascon Giron

NICOLE TASCON GIRON
C.C. 1.006.492.075 de Tuluá Contador T.P.
Representante Legal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901938238	0	UT PAE MELGAR 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 29 27 51 BRR VICTORIA	MELGAR-TOLIMA	3156203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752163120	9491484871	E	2025/09/09	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$3,324,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	28846042	AGUILAR LEYLA																		230301	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
2	CC	40924737	ARIAS ANET																		25-14	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
3	CC	65824002	ARIAS DANYILA																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
4	CC	35253516	CASTILLO ANA																		25-14	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
5	CC	28846037	COLLANTES LUZ																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
6	CC	39369778	GAITAN MARIA																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
7	CC	1106895032	GARZON ALEJANDRA																		25-14	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
8	CC	1070589794	GUZMAN BRAM																		25-14	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
9	CC	39558860	LOZADA MARIA	X																	25-14	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
10	CC	1106888084	LOZANO MARIA																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
11	CC	65822159	OSUNA YANETH																		230201	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
12	CC	65550977	PRADA NIDIA																		25-14	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
13	CC	14251848	RIVEROS FABIO																		25-14	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
14	CC	1106894106	RODRIGUEZ LEYDI																		231001	21	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF50	21	$1,067,625	$42,800	14-4	30	$1,423,500	$34,700	21	$0	$0	No	$248,400
15	CC	28993592	ROJAS HILDA																			0	$0	$0		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$63,200
16	CC	1106890549	ROJAS MARIA																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
17	CC	1106894788	SANCHEZ MARIA																		230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF50	14	$711,750	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	14	$0	$0	No	$177,100
Total	Afiliados(17)																						$13,523,250	$2,164,400			$0	$0			$14,235,000	$570,300			$24,199,500	$589,900		$0	$0		$3,324,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901938238	0	UT PAE MELGAR 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 29 27 51 BRR VICTORIA	MELGAR-TOLIMA	3156203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752163120	9491484871	E	2025/09/09	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$3,324,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$2,164,400	$0	$0	$2,164,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$170,900	$0	$0	$170,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$1,025,300	$0	$0	$1,025,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$854,300	$0	$0	$854,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$589,900	$0	$0	$589,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	17	$589,900	$0	$0	$589,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$570,300	$0	$0	$570,300
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	17	$570,300	$0	$0	$570,300
TOTAL				17	$3,324,600	$0	$0	$3,324,600

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.124.887

TASCON SANCHEZ
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

09-MAY-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3100103-65161617-F-1144124887-20070901 05715 07243N 02 242931485

CamScanner



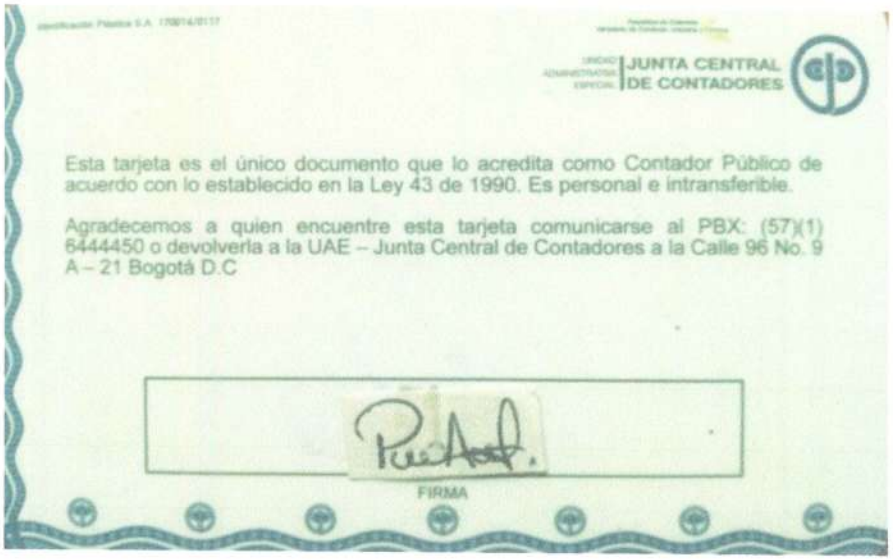
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

238159-T

PAOLA ANDREA
TASCON SANCHEZ
C.C. 1144124887
RES. INSCRIPCION 192 DEL 02/03/2018
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244402 262980



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 4 8 5 6 A F 6 3 B 0 A 7 0 C E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA ANDREA TASCON SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144124887 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 238159-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

LOGÍSTICA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.987.654-7

Tuluá, 12 de Noviembre de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, PAOLA ANDREA TASCÓN SANCHEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.124.887 expedida en la ciudad de Cali, y con Tarjeta Profesional No. 238159-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de la empresa LOGISTICA INTEGRAL DEL VALLE S.AS. con NIT. 900.987.654-7 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Tuluá, Valle del Cauca a los doce (12) días del mes de Noviembre de 2025

PAOLA ANDREA TASCÓN SANCHEZ
TP. 238159-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.124.887

TASCON SANCHEZ
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

09-MAY-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO

P-3100103-65161617-F-1144124887-20070901 0571507243N 02 242931485

CamScanner



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

238159-T

PAOLA ANDREA
TASCON SANCHEZ
C.C. 1144124887
RES. INSCRIPCION 192 DEL 02/03/2018
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244402 262980

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 4 8 5 6 A F 6 3 B 0 A 7 D C E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA ANDREA TASCON SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144124887 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 238159-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Fundación UNIDOS



NUTRIENDO SUEÑOS

"CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002"

Yo, LACIDES GASTELBONDO DE HOYOS, identificado con cedula de ciudadanía No. 92.258.833 y con Tarjeta Profesional No.171.609-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS** identificada con Nit. 901.410.596-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la FUNDACION, certifico de conformidad con el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 el cumplimiento de las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral en salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF. Certifico de conformidad con el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002**, que se encuentra a PAZ Y SALVO, al Sistema General de Seguridad Social (por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales), y los aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA)

Dada en Bogotá, a los (12) doce días del mes de Noviembre de 2025.

LACIDES GASTELBONDO DE HOYOS
Revisor Fiscal
C.C. 92.258.833
T.P. 171.609-T

Anexo documentos Revisor Fiscal: CC – TP – Certificado Antecedentes.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 92.258.833

GASTELBONDO DE HOYOS
APELLIDOS

LACIDES
NOMBRES

Lacides Gastelbondo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1977

TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-DIC-1995 SAMPUES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2816000-62158911-M-0092258833-20070829 05393 07240O 03 235745812

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



171609-T

LACIDES
GASTELBONDO DE HOYOS
C.C. 92258833
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 174874

FIRMA DEL TITULAR

99461

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5188668C9F9A38E4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LACIDES GASTELBONDO DE HOYOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 92258833 de SAMPUES (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 171609-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Anexo 14: Cuadro relación del personal.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL PAE

CEDULA	DE	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	SEDE	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CONTACTO	ENTIDAD AFILIADA A SALUD (NO PAGAR PILA 2616)	ENTIDAD AFILIADA A PENSION	CAJA DE COMPENSACIÓN	ARL	PADRES / MADRES/ ACUDIENTE (CON HIJOS BENEFICIARIOS PAE)	MIGRANTES (INDIQUE PAIS)	PERSONAL CON PERTENENCIA A COMUNIDAD INDIGENA NEGRITUDES AFROPALENQUEROS RAIZALES	ES DESPLAZADO	ES MADRE CABEZA DE FAMILIA
14251848	MELGAR	FABIO ALEXANDER RIVEROS GARCIA	BODEGA VERSALLES	AUXILIAR DE BODEGA	3/5/2025		3182808878	FAMISANAR	COLPENSIONES	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	NO
1070589794	MELGAR	BRAN DAVID GUZMAN ARANGO	BODEGA VERSALLES	AUXILIAR DE BODEGA	3/5/2025		3123625509	REGIMEN ESPECIAL	NO COTIZA PENSIÓN	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	NO
28993592	VILLARRICA	HILDA ROJAS URUEÑA	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3133605583	FAMISANAR	PENSIONADA	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
28846042	MELGAR	LEYLA AGUILAR CASAS	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3132675339	FAMISANAR	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
28846037	MELGAR	LUZ DARY COLLANTES	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3222138579	SALUD TOTAL	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
39569778	GIRARDOT	MARIA NINFFA GAITAN RODRIGUEZ	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3224186475	FAMISANAR	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
65822159	MELGAR	YANETH OSUNA LAISECA	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	8/5/2025		3204876016	COMPENSAR	PROTECCION	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106888084	MELGAR	MARIA FERNANDA LOZANO YAIMA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3219195222	FAMISANAR	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
65824002	MELGAR	DANYILA MARIA ARIAS ORTIZ	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3202729417	FAMISANAR/CONTRIBUTIVO	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106890549	MELGAR	MARIA RUTH ROJAS RIVEROS	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3154013121	FAMISANAR	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
65550977	GUAMO	NIDIA ELSY PRADA GONZALEZ	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3213962270	SALUD TOTAL	NO COTIZA PENSIÓN	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106894788	MELGAR	MARIA LUZ DELIA SANCHEZ CARDOZO	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	2/5/2025		3213390025	SALUD TOTAL	PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
35253516	MELGAR	ANA GIOVANNA CASTILLO	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3238140271	FAMISANAR	NO COTIZA PENSIÓN	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
40924737	RIOHACHA	ANET JOSEFINA ARIAS CAMPO	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	8/5/2025		3186940844	SANITAS	COLPENSIONES	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106895032	MELGAR	ALEJANDRA GARZON CARDENAS	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	27/5/2025		3118878024	FAMISANAR	COLPENSIONES	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106894106	MELGAR	LEYDI ROCIO RODRIGUEZ BARRETO	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	3/5/2025		3134708359	SALUD TOTAL	COLFONDOS	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
39558860	GIRARDOT	MARIA TERESA LOZADA	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	11/8/2025		311 8947179	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI

Anexo 15: Registro fotográfico de la prestación del servicio PAE.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

INFORME FOTOGRAFICO MENSUAL PRESTACIÓN DEL SERVICIO PAE

1. Institución Educativa Técnica Sumapaz sede Cecilia Bate Amador

Personal manipulador de alimentos:

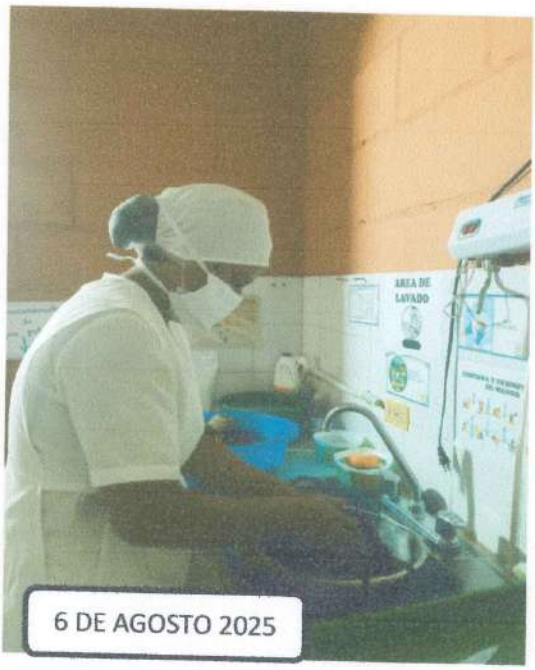
1 LEIDY ROCIO RODRIGUEZ BARRETO c.c 1,106,894,106
2 MARIA TERESA LOSADA c c 39.558.860
3 ALEJANDRA GARZON CARDENAS c.c 1,106,895,032

NOTA: La sede educativa tiene la modalidad complemento preparado en sitio y modalidad almuerzo-APS, modalidad que es atendida por el operador de la gobernación.

FACHADA DE LA SEDE EDUCATIVA



OPERACIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





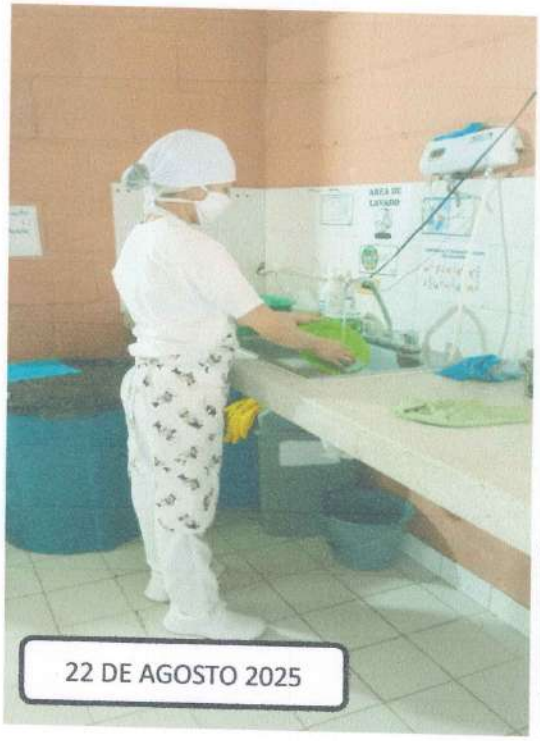




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



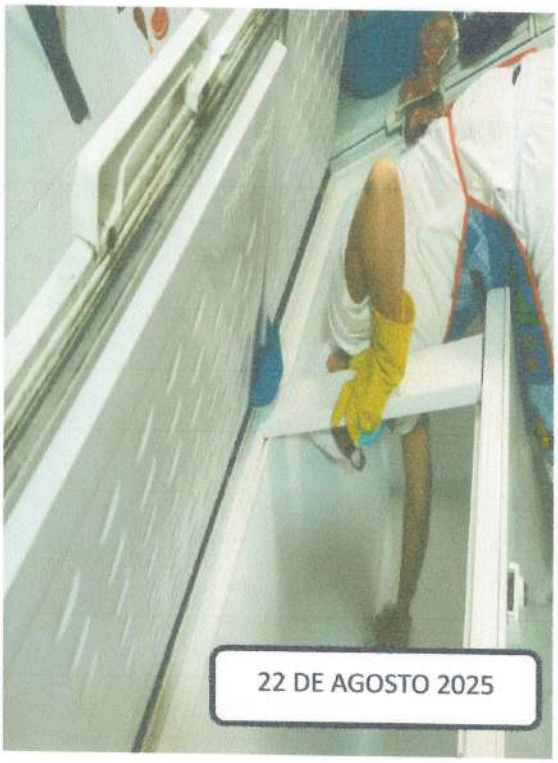


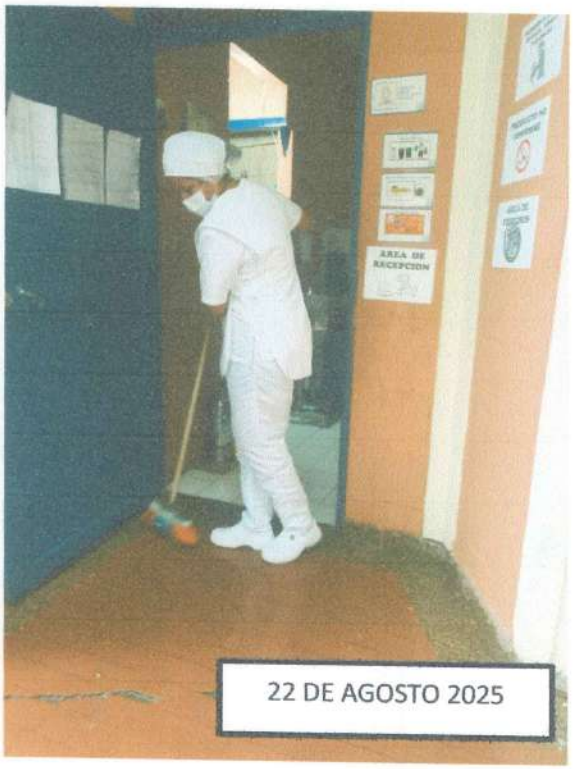




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com







CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





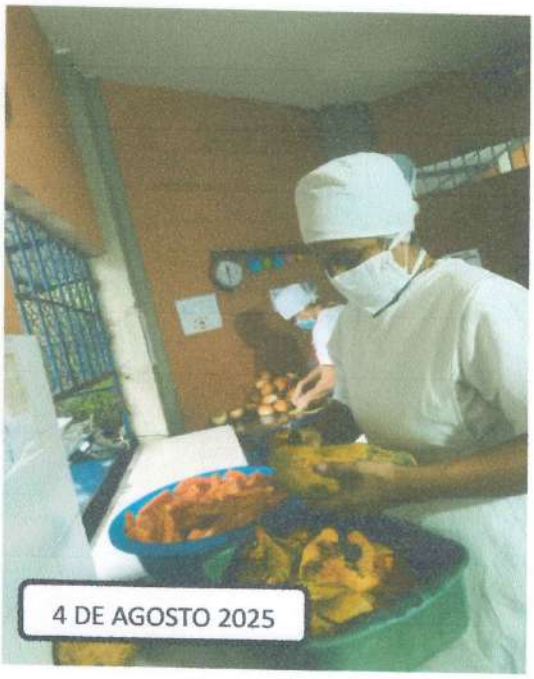


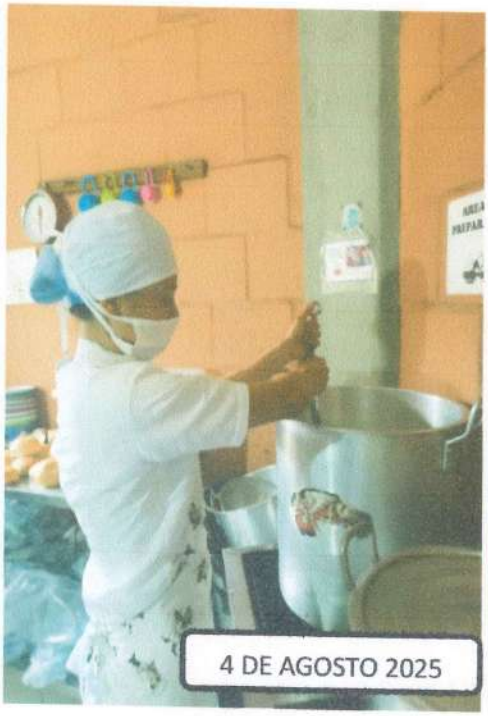


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS



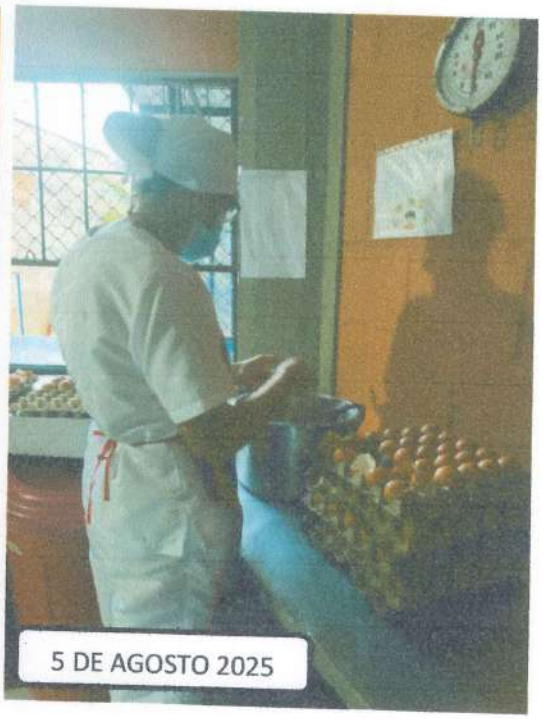


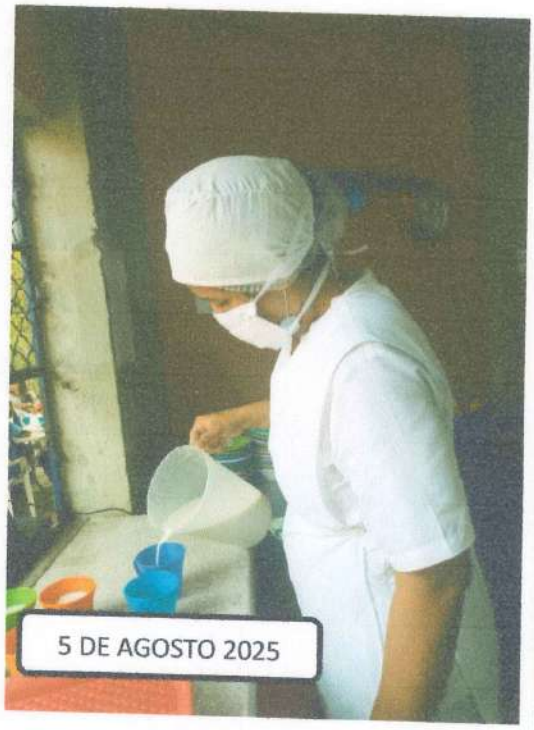




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

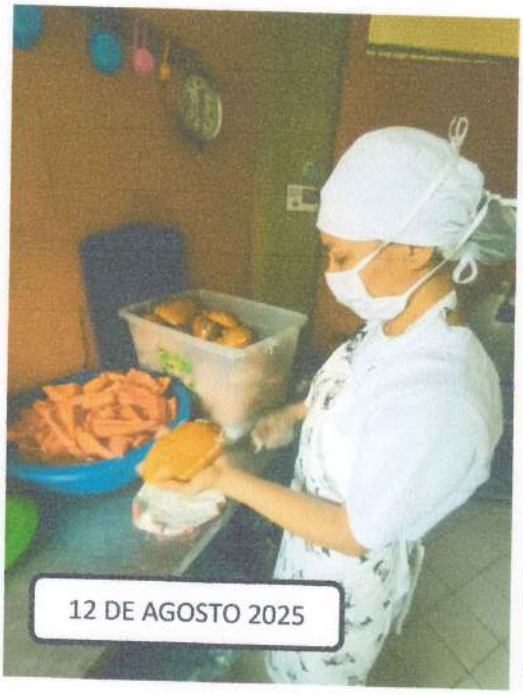




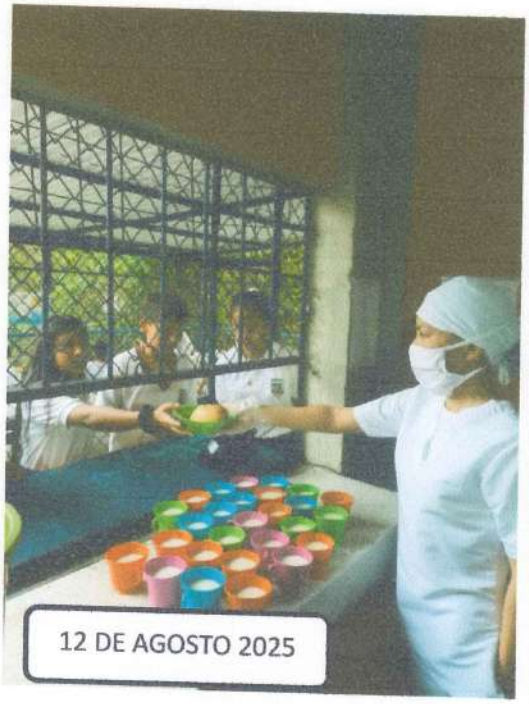


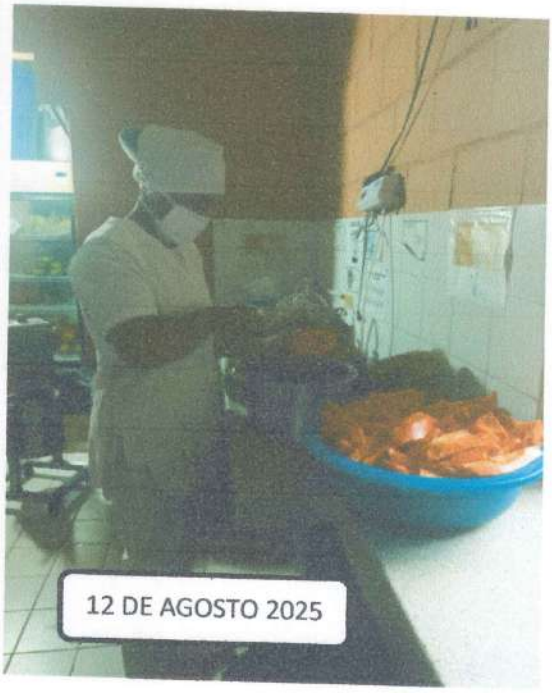


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

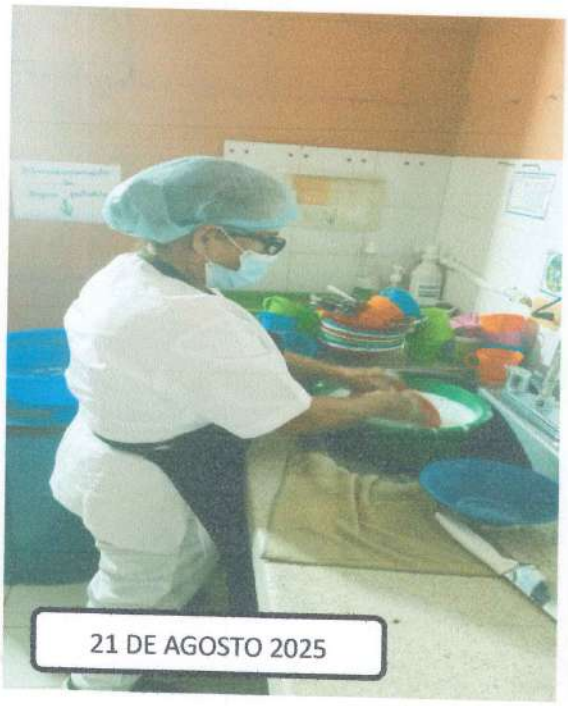








CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

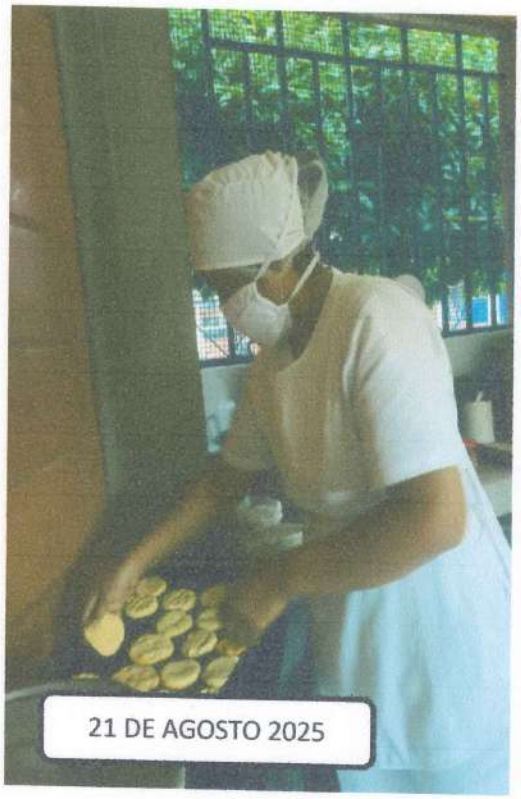


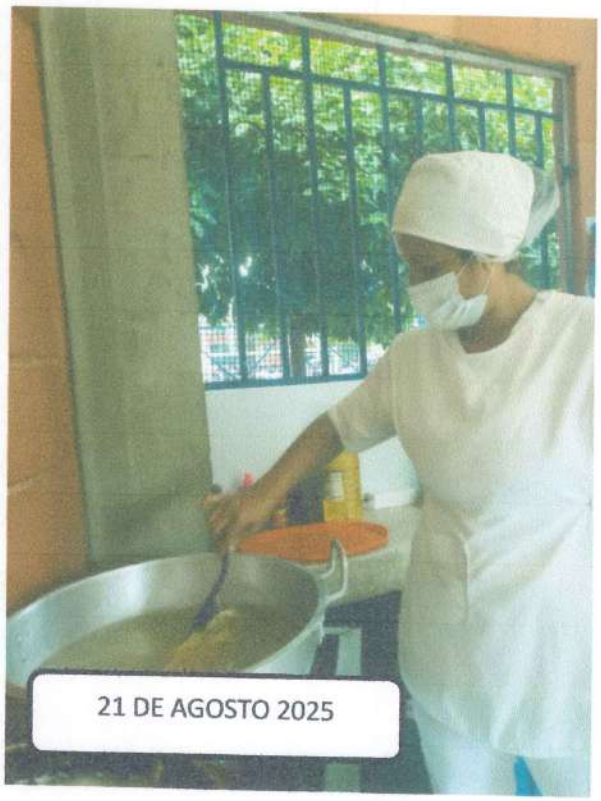




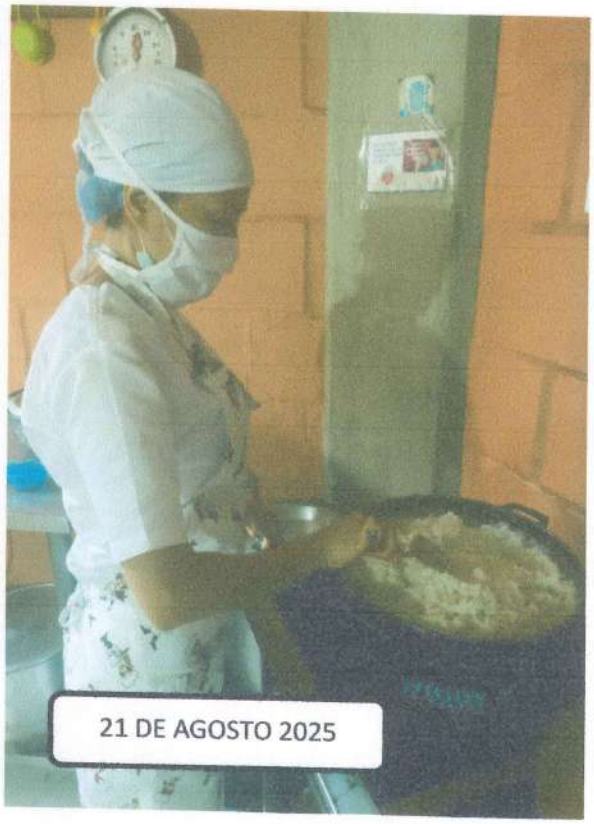


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

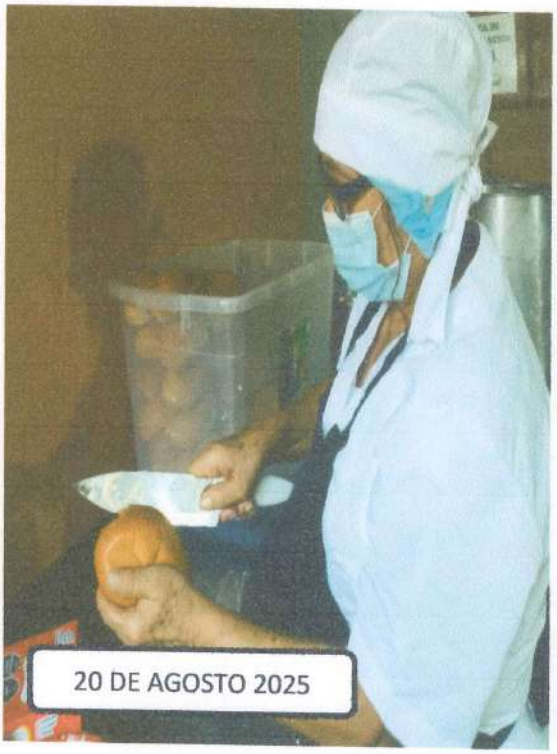


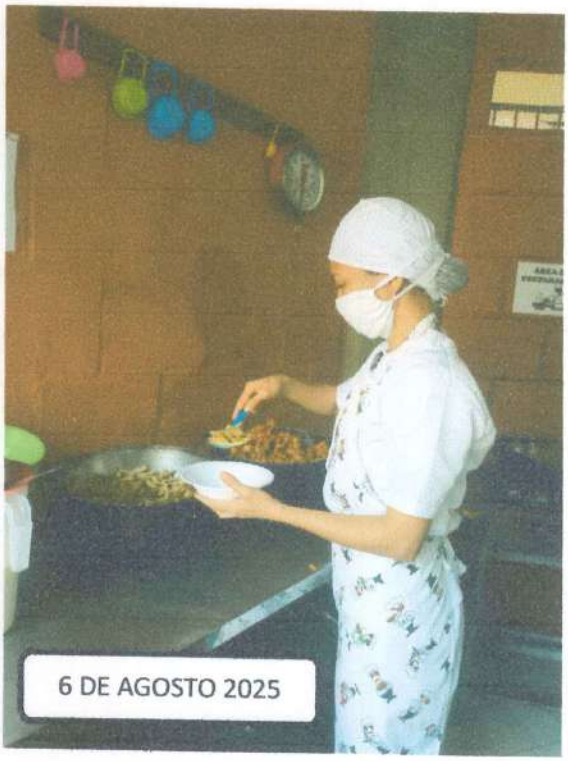


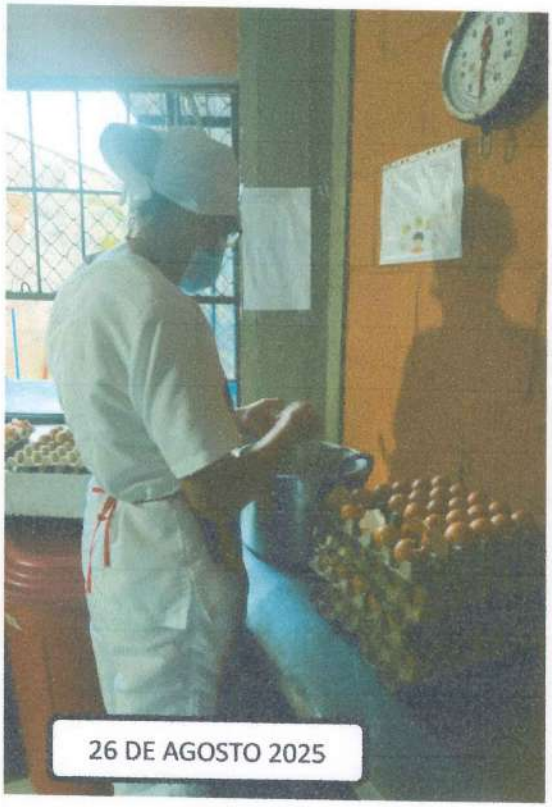




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



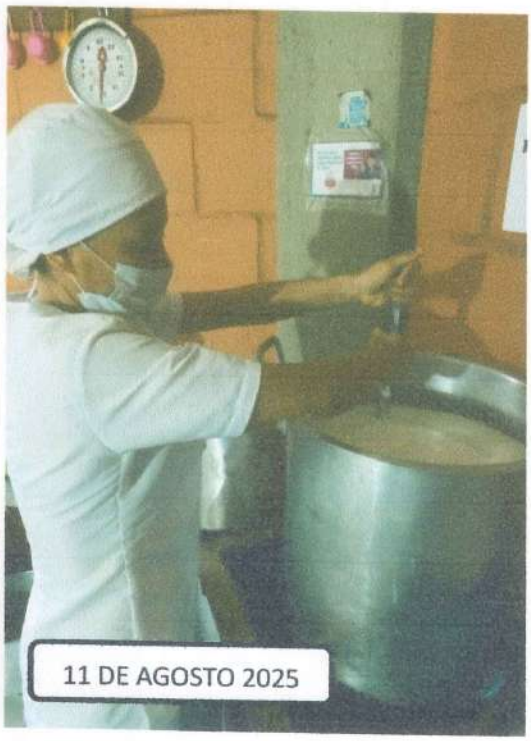


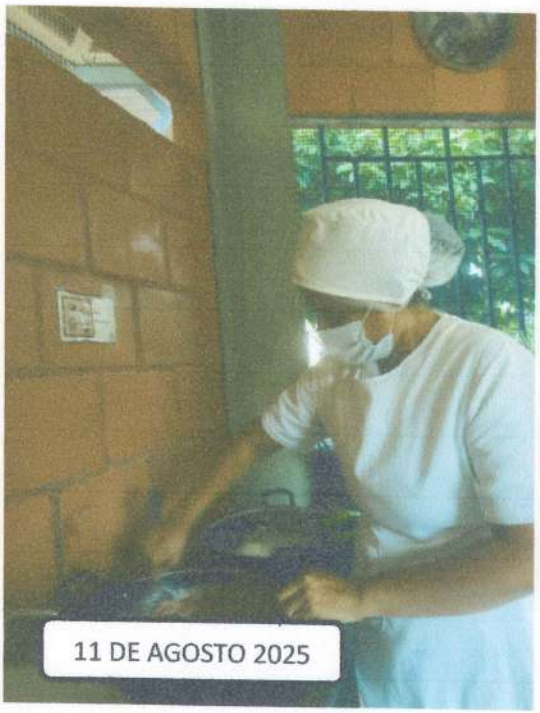


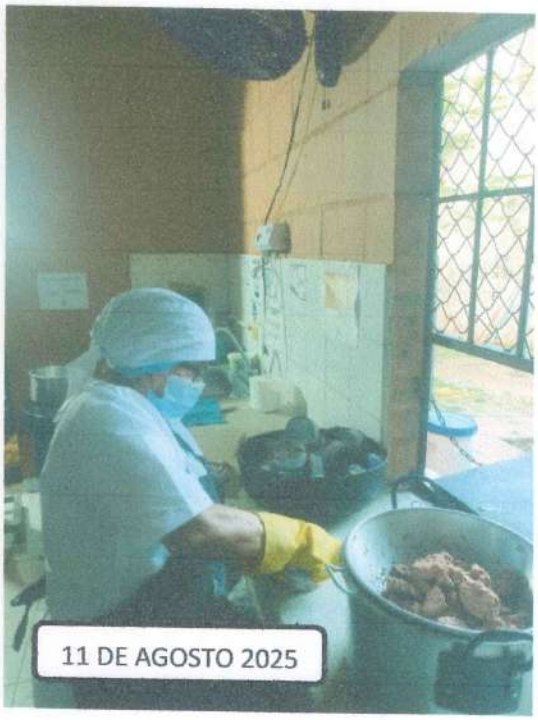


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

CUMPLIMENTO DE MINUTA

MENÚ #1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 6
11 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 4
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 12
20 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 13
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 14
22 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

PRESTACIÓN DEL SERVICIO









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





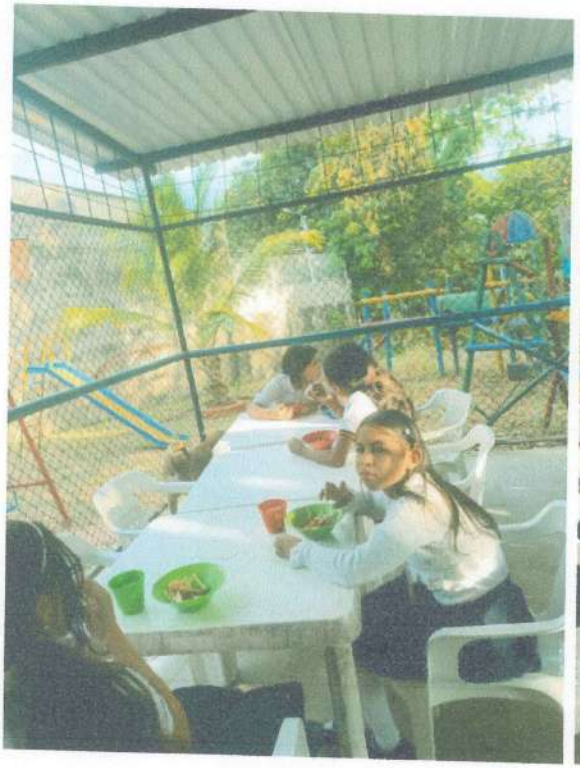




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









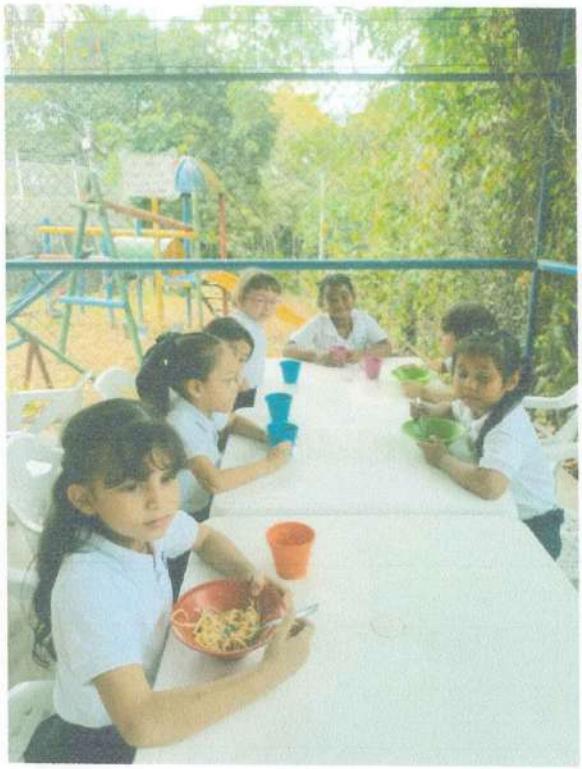
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

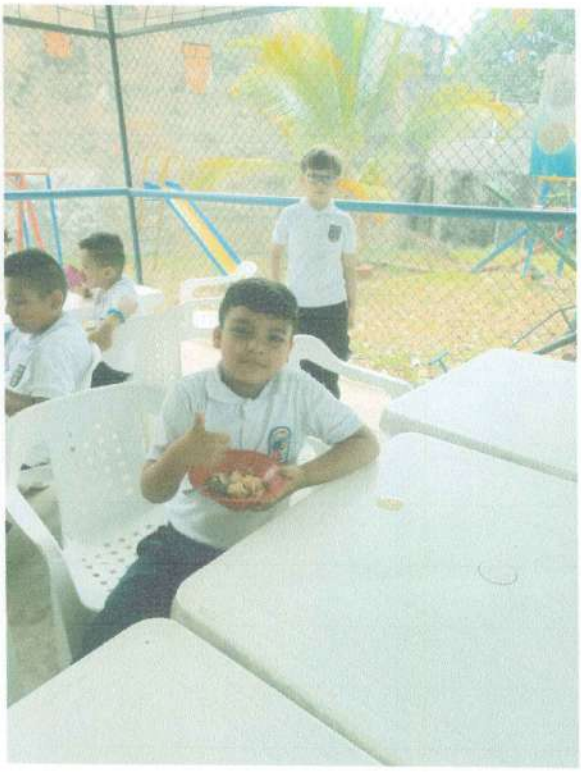


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

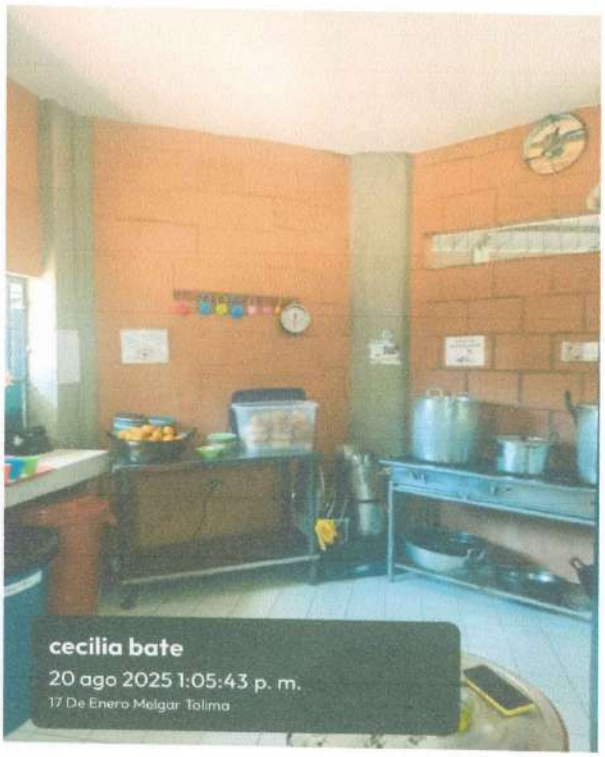
AVISOS





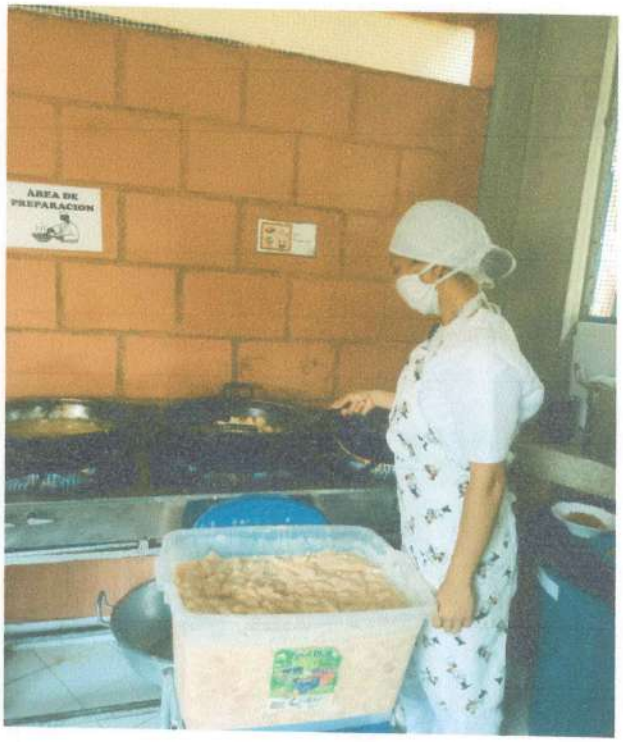
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com







CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

2. Institución Educativa Técnica Sumapaz sede Antonio María Lozano

Personal manipulador de alimentos:

1 NIDIA ELSY PRADA C.C 65,550,977
2 ANET JOSEFINA ARIAS CAMPO C.C 40,924,737
3 MARIA RUTH ROJAS RIVEROS C.C 1,106,890,549
4 MARIA LUZ DELIA SANCHEZ CARDOZO C.C 1,106,894,788
5 ANA GIOVANNA CASTILLO C.C 35,253,516

FACHADA DE LA SEDE EDUCATIVA



OPERACIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN











CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com











CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

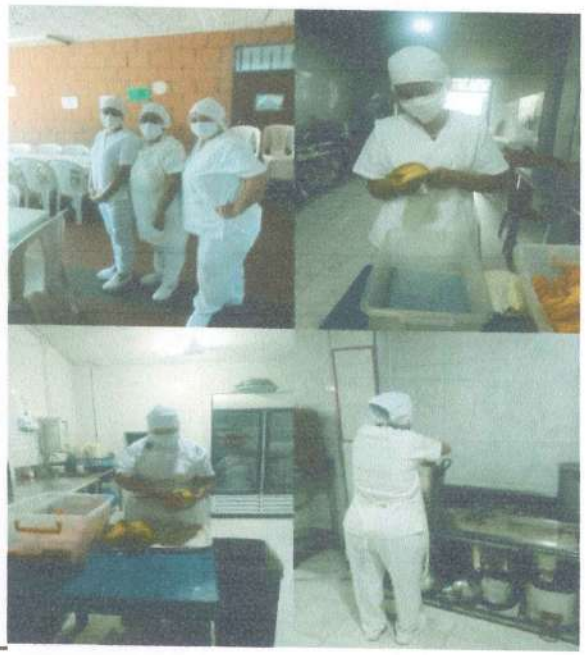




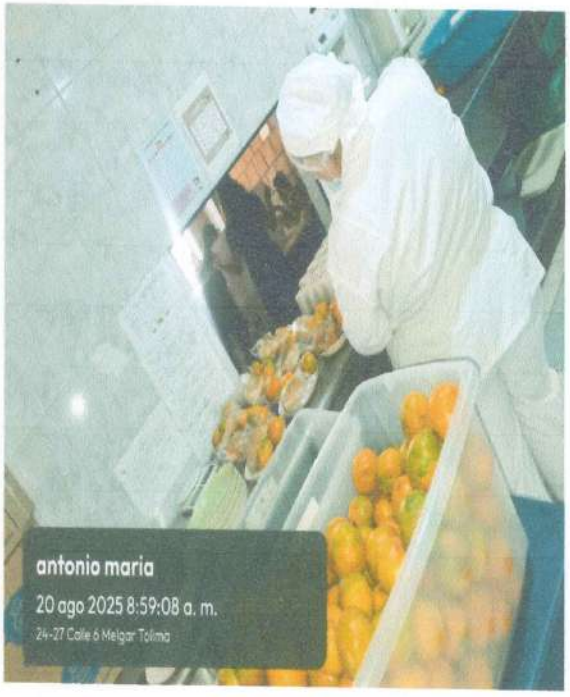
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS.





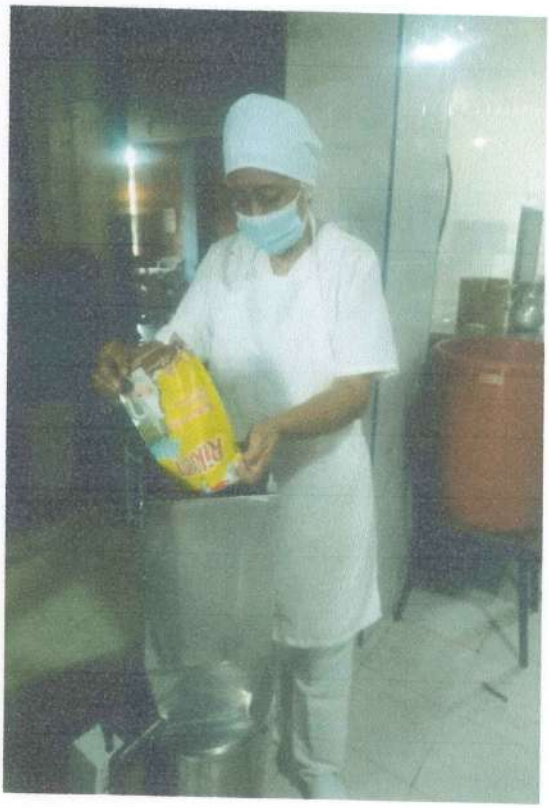




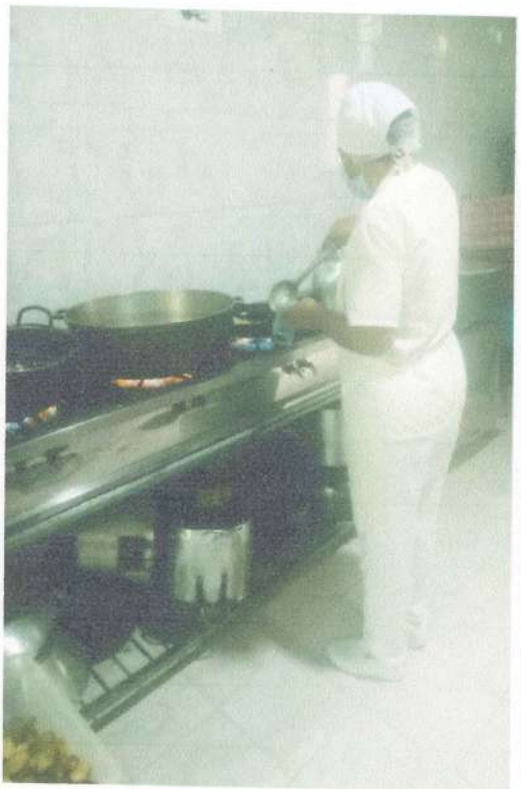








CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



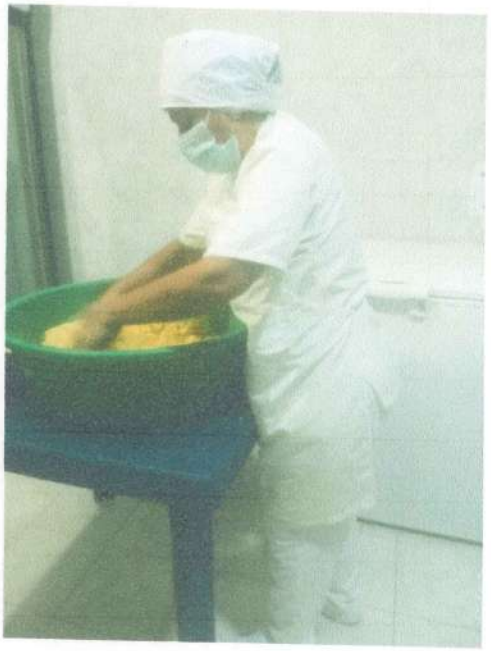






CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



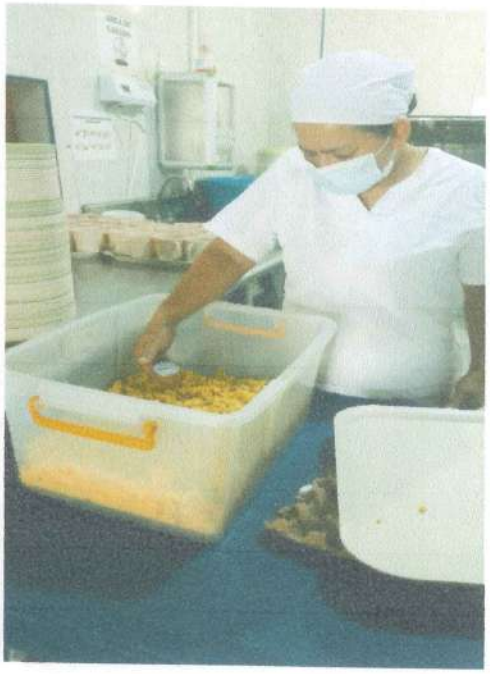






CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

CUMPLIMENTO DE MINUTA

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
11 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025

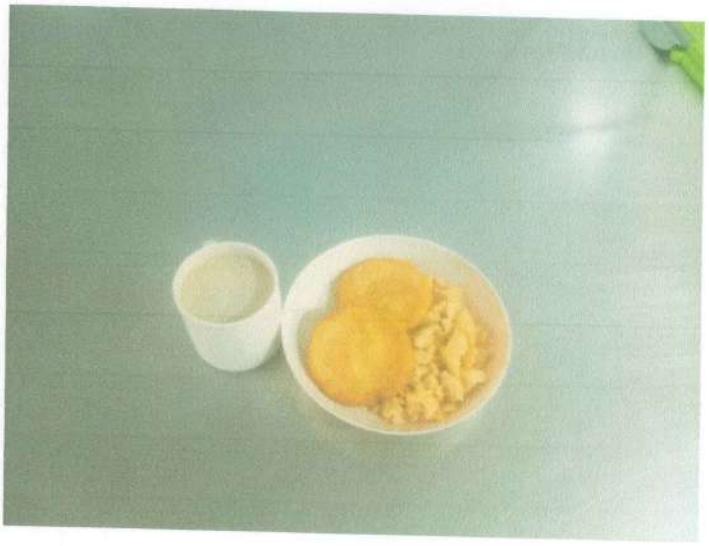


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 18
27 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 19
28 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PRESTACIÓN DEL SERVICIO









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com







CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





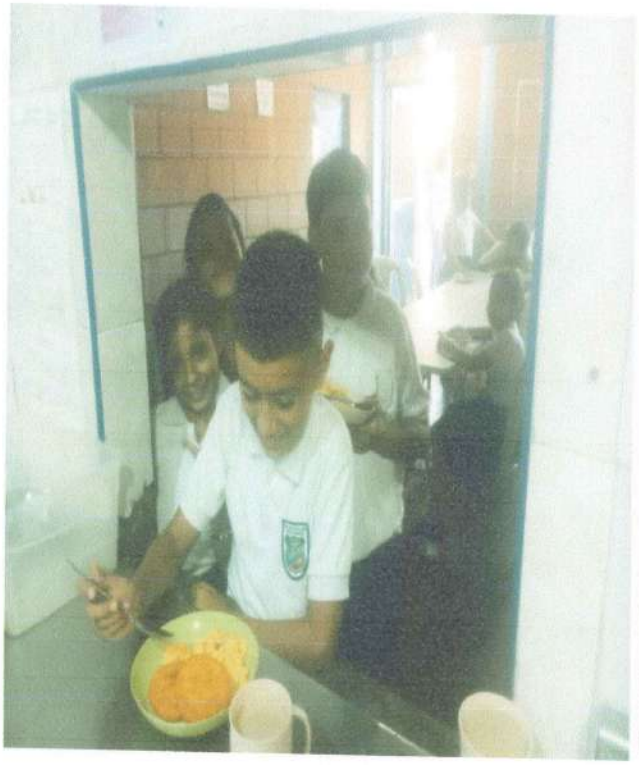




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



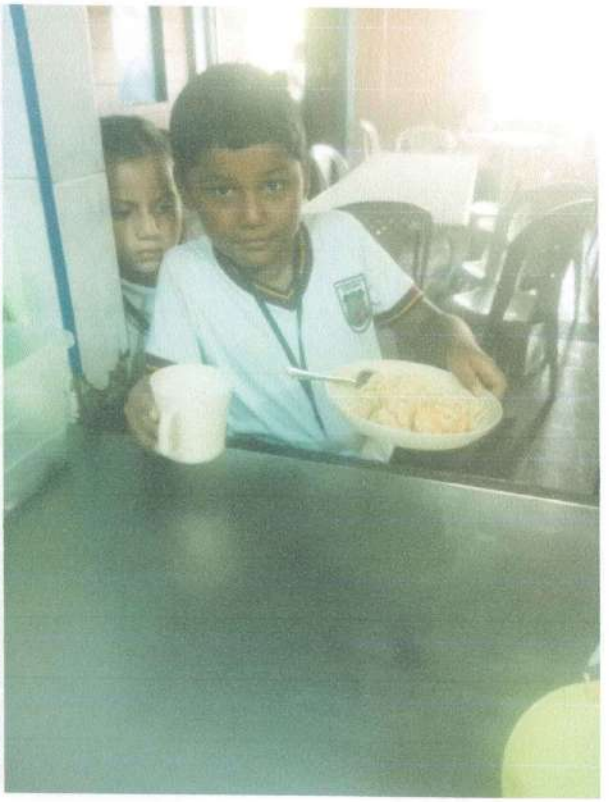






CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









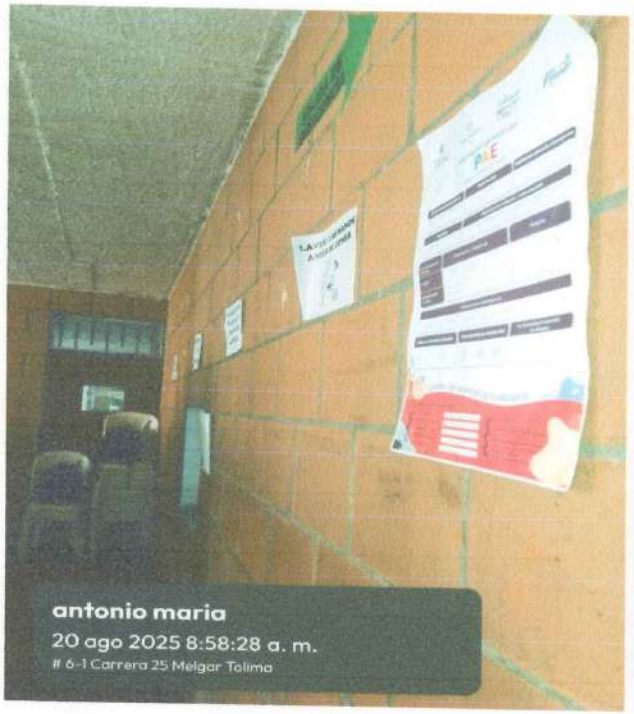
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



AVISOS



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

3.Institución Educativa Técnica Sumapaz sede Santa Clara

Personal manipulador de alimentos:

1 YANETH OSUNA LAISECA c.c 65,822,159
2 LEYLA AGUILAR CASAS c.c 28,846,042
3 HILDA ROJAS URUEÑA c.c 28,993,592
4 MARIA NINFA GAITAN RODRIGUEZ c.c 39,569,778
5 LUZ DARY COLLANTES c.c 28,846,037

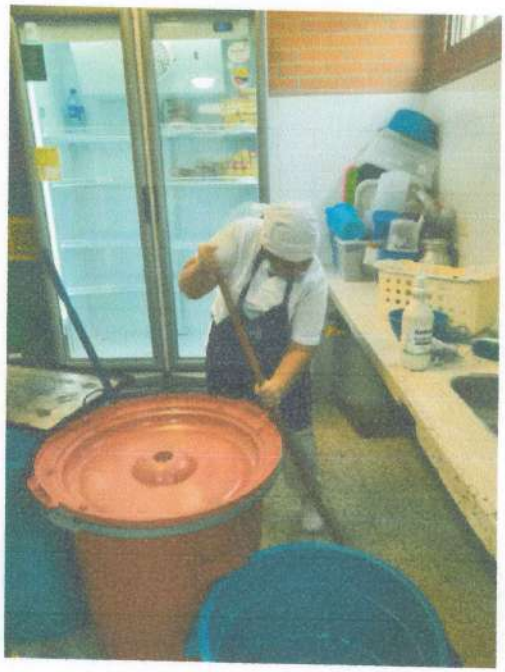
FACHADA DE LA SEDE EDUCATIVA



OPERACIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN







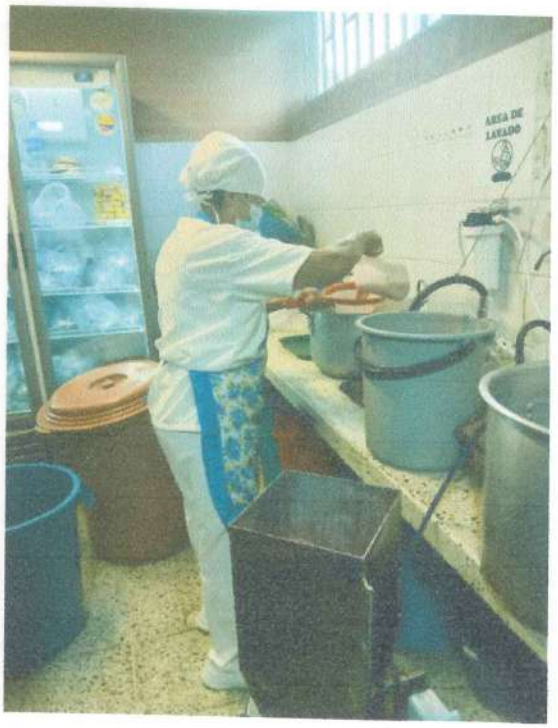


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



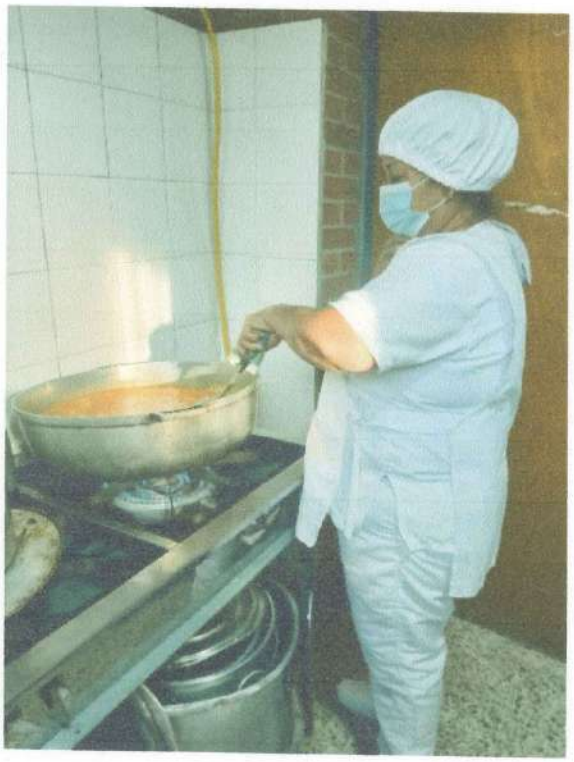


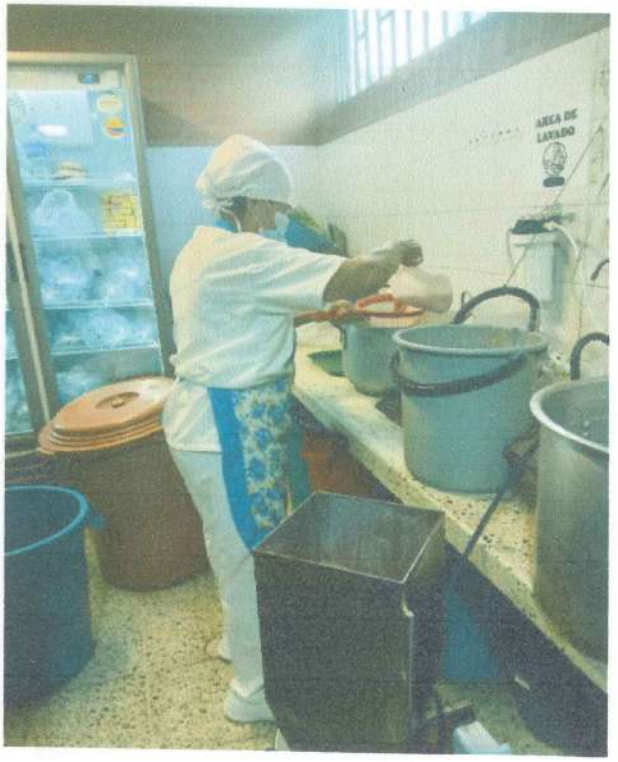




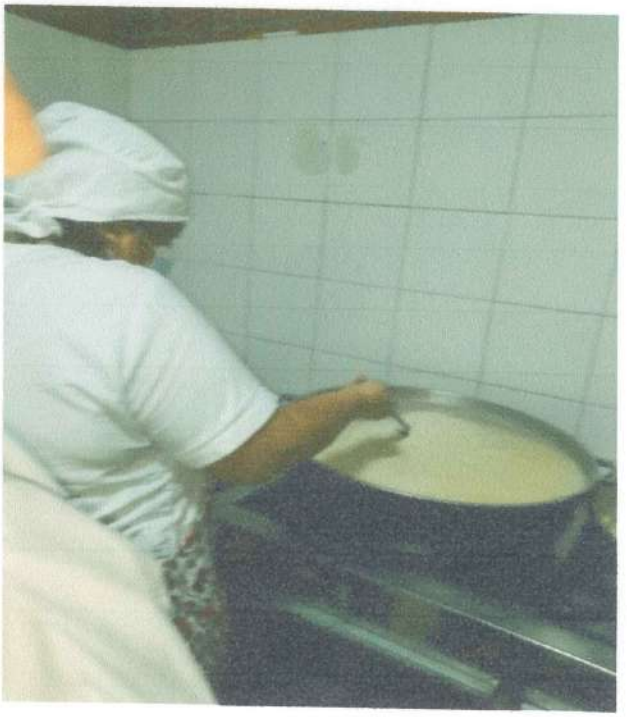
PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com







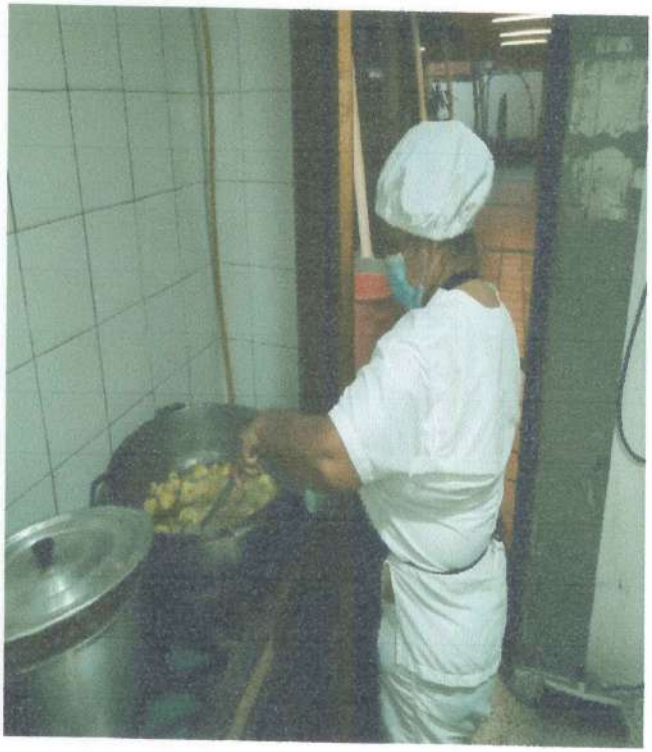


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



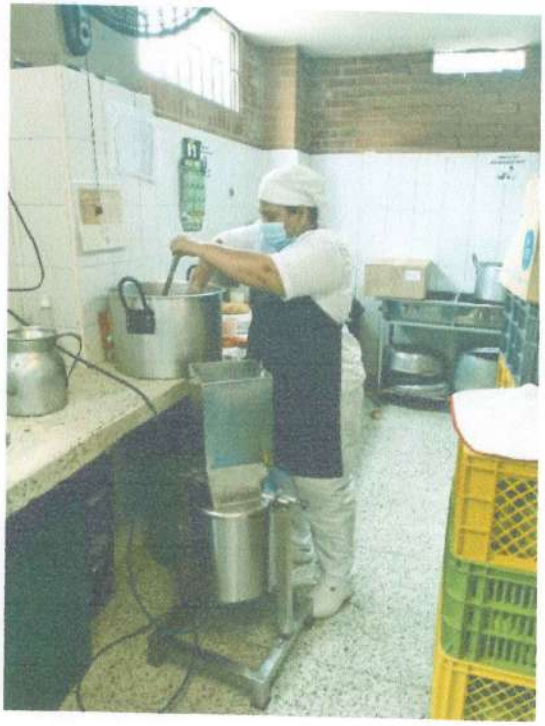






CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

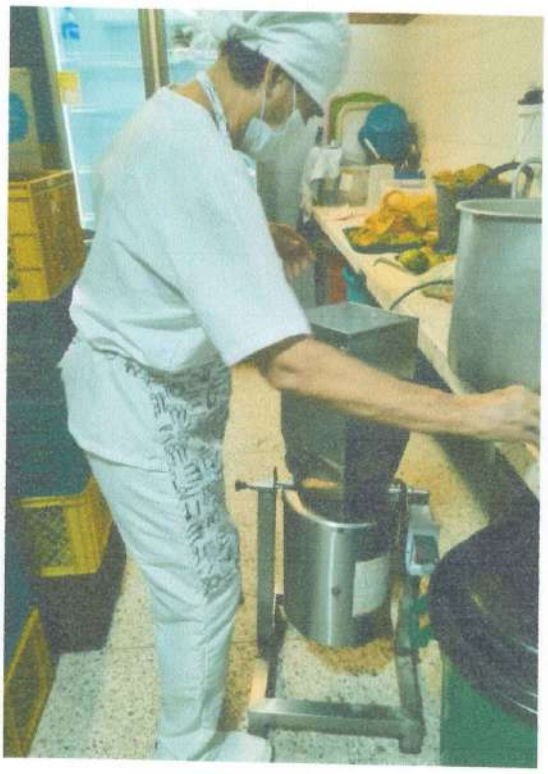




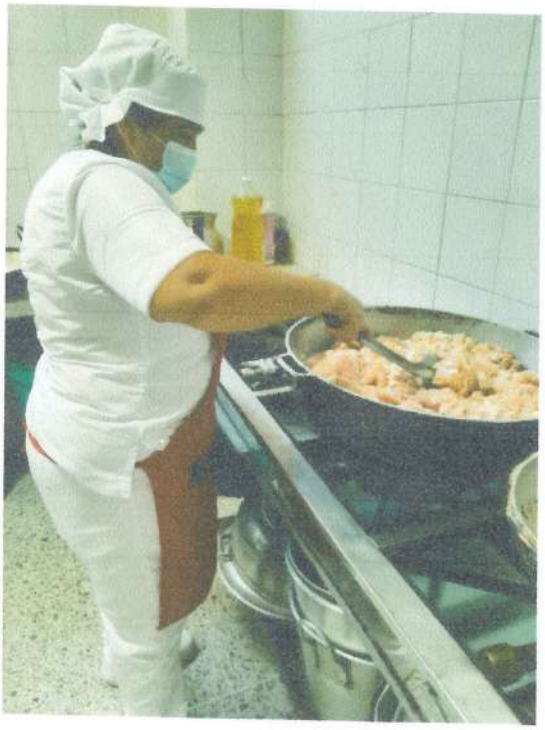




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com



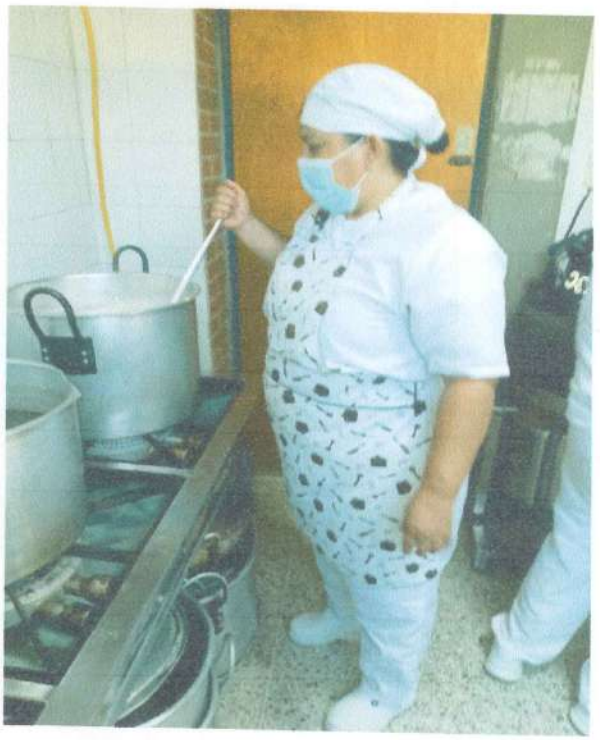






CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





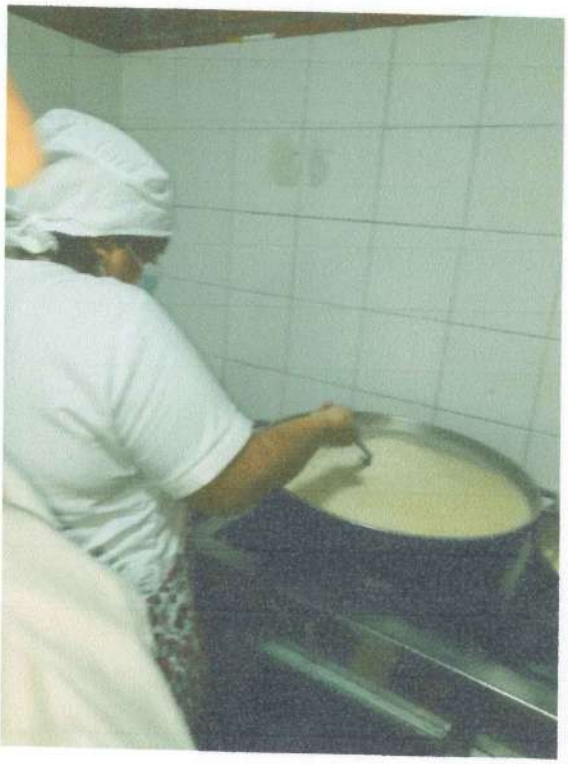




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

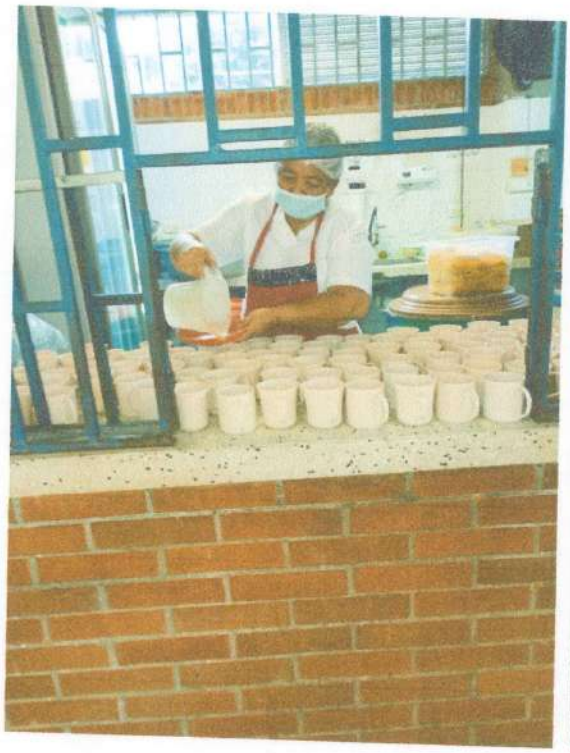








CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

CUMPLIMENTO DE MINUTA

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 4
11 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 14
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 16
22 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 17
26 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 18
27 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

MENÚ # 19
28 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PRESTACIÓN DEL SERVICIO













CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



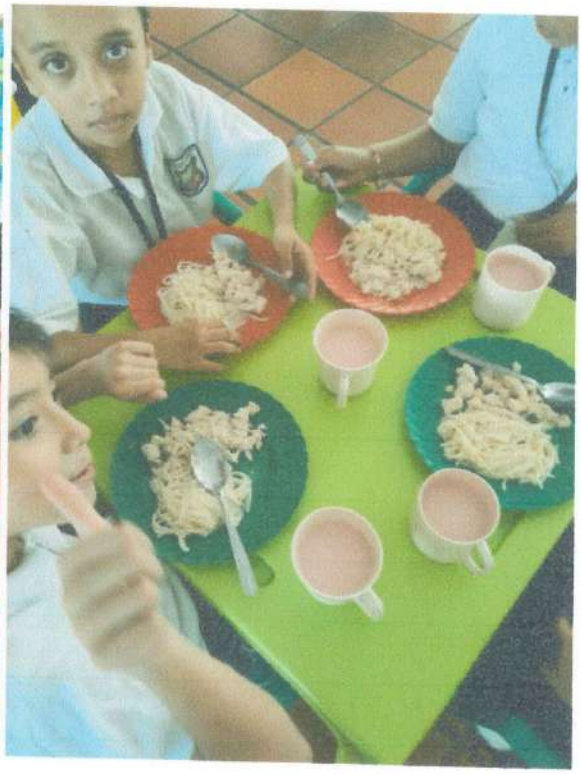






CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



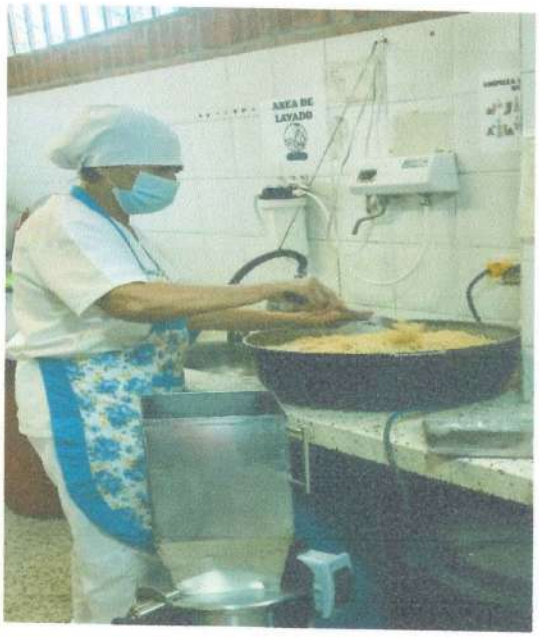






CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

AVISOS


AREA DE LAVADO




Mantengamos nuestro distanciamiento físico de 1.00 mt
Utilicemos el kit de bioseguridad al entrar y salir de este espacio deportivo
Utiliza siempre tapaboca
Una vez abandonc deportivas, no de n


PROHIBIDO EL INGRESO SIN BATA, GORRO Y TAPABOCAS









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

4. Institución Educativa Técnica Gabriela Mistral sede Luis Carlos Galán Sarmiento

Personal manipulador de alimentos:

1 DANYILA MARIA ARIAS ORTIZ c.c 65,824,002
2 MARIA FERNANDA LOZANO YAIMA c.c 1,106,888,084

FACHADA DE LA SEDE EDUCATIVA



OPERACIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





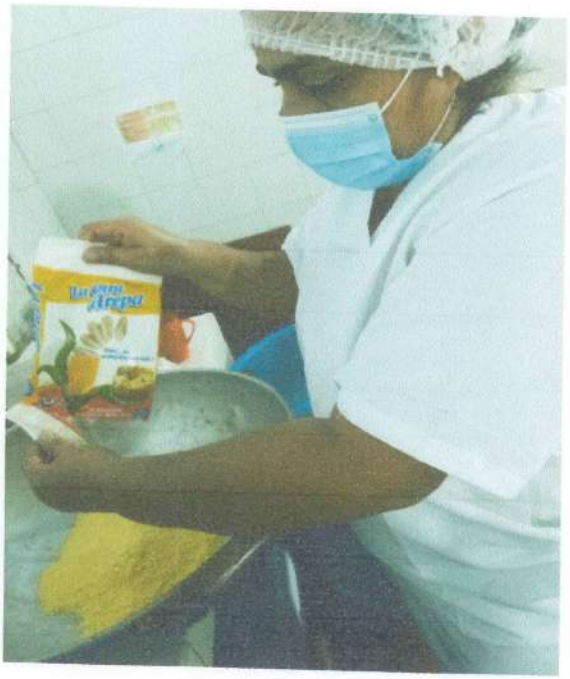


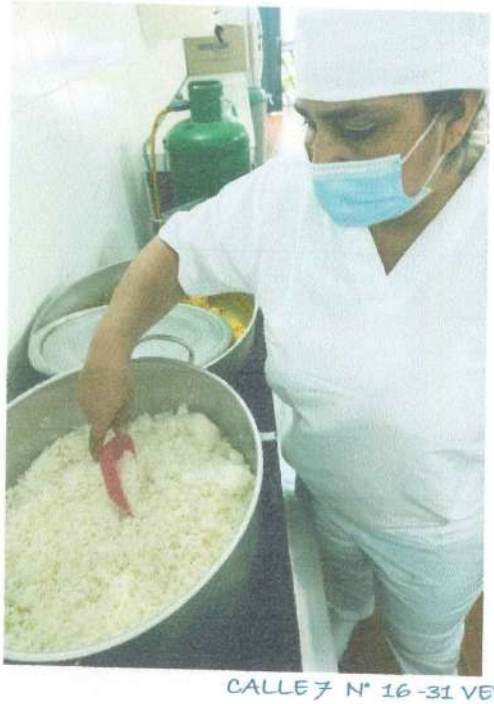
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

CUMPLIMENTO DE MINUTA

MENÚ # 1
4 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 2
5 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 3
6 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 7
12 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 4
21 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 12
20 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 14
21DE AGOSTO 2025



MENÚ # 15
22 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 19
27 DE AGOSTO 2025



MENÚ # 20
29 DE AGOSTO 2025



CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PRESTACIÓN DEL SERVICIO









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

AVISOS





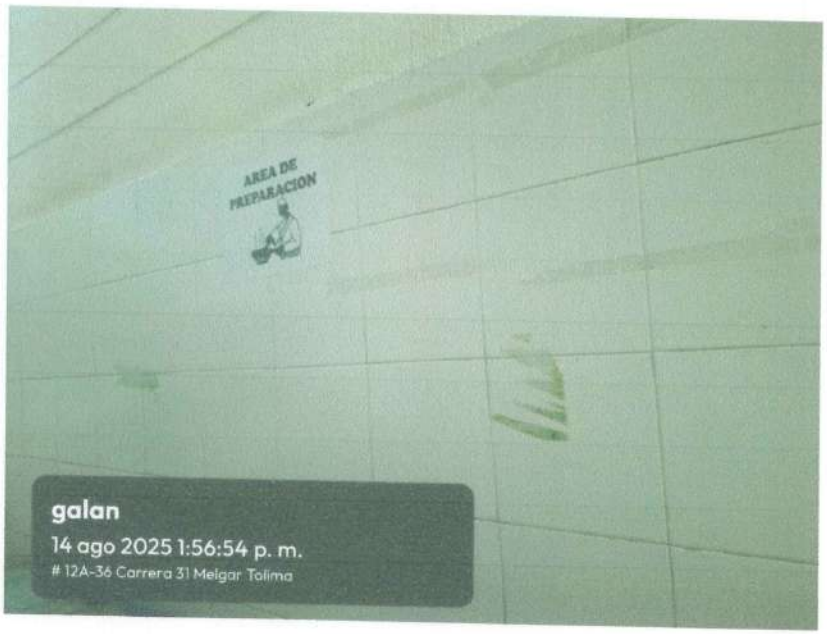
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





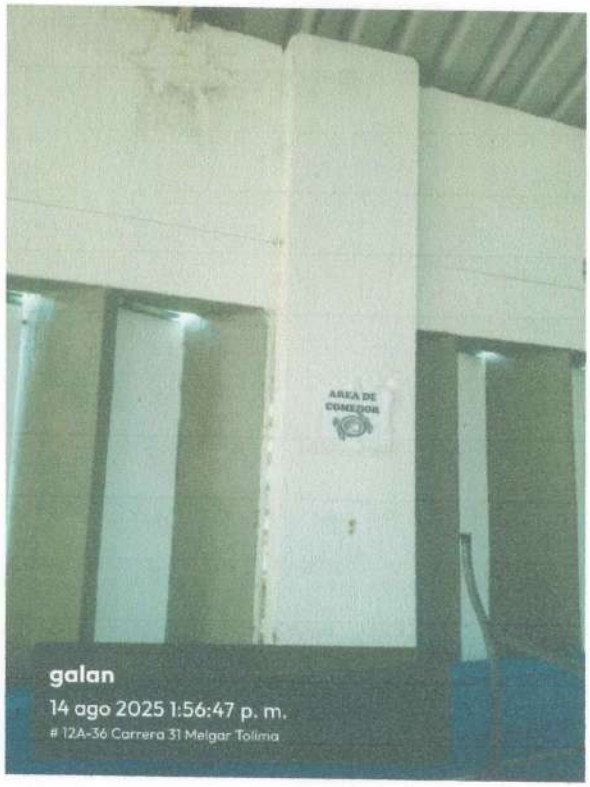
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR- TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


HORARIO DE CONSUMO DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO
GABRIELA MISTRAL
SOLO PERSONAL AUTORIZADO
AREA DE RECEPCION
galan
14 ago 2025 1:51:38 p. m.
12A-36 Carrera 31 Melgar Tolima


AREA DE ALMACENAMIENTO
galan
14 ago 2025 1:55:51 p. m.
12-91 Carrera 31 Melgar Tolima

Anexo 16: Registro fotográfico de BPM y Formatos de PSB del mes de agosto 2025.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

Dirección: santa clara

Responsable: Ninfa Gaitan.

Desinfectante: HIPOCLORITO AL 5.25%

UTILICE UNA EQUIS (X) O UN VISTO ( ), PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, SEGÚN LA PERIODICIDAD QUE INDIQUE EL PSB, DESPUES DE HABERLA REALIZADO

ELEMENTO \ DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANASTILLAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLÁSTICAS DE RESIDUOS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES						X								X								X							X		
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																															
ESTANTERIA																															
ESTIBAS																															
LAMPARAS/LUMINARIAS						X								X								X							X		
MEDIO AMBIENTE																															
MESAS - SILLAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
MONTACARGAS																															
NEVERAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
NEVERAS PORTATILES																															
PAÑOS, TOALLAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
PISOS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS						X																X							X		
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	†	X	X		

NOTA:
LIMPIAR: QUITAR MUGRE CON AGUA Y JABON - DESINFECTAR: DISMINUIR CANTIDAD DE MICROORGANISMOS CON HIPOCLORITO
(VER TABLA DE DOSIFICACIÓN DETERGENTE Y DESINFECTANTE)

Verificado Por: _____ 29/08/25

Fecha: _____

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Leyla Aguilar	04-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	11am	11:30	12:am	12:30	Leyla Aguilar
Hilda Rojas	04-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Hilda Rojas
Luz Dary Collantes	04-08-25	5am	8am	10am	11am	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm	Luz dary collantes
Ninfa Gaitan	04-08-25	11am	11:30	12Am	7pm	1:30pm	2pm	3pm	4pm	5pm	
Hilda Rojas	05-08-25	5am	8am	9am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm	Hilda Rojas
Leyla Aguilar	05-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Leyla Aguilar
Luz Dary Collantes	05-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Luz dary collantes
Ninfa Gaitan	05-08-25	11am	11:30	12am	1pm	1:30pm	2pm	3pm	4pm	5pm	
Leyla Aguilar	06-08-25	5am	8am	10am	11am	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm	Leyla Aguilar
Hilda Rojas	06-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30am	10am	10:30	11am	Hilda Rojas
Luz Dary Collantes	06-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30am	10am	10:30	11am	Luz dary collantes
Ninfa Gaitan	06-08-25	11am	11:30	12pm	1pm	1:30	2pm	3pm	4pm	5pm	Ninfa
Ninfa Gaitan	11-08-25	5am	6am	7am	8:30am	9am	10am	10:30am	10:30am	11am	Luz Hilda
Luz collantes	11-08-25	5pm	6am	7:30am	8am	8:30am	9am	9:30pm	10am	11am	Luz Collantes
Yaneth Osuna	11-08-25	5:00am	6am	7:30am	7:40am	8am	8:30am	9am	10am	11am	Yaneth Osuna
Hilda Rojas	11-08-25	11am	12pm	1pm	2:30pm	2:30pm	3pm	3:30pm	4pm	5pm	Hilda Rojas
Leila Aguilar	11-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	3:30pm	4pm	4:30pm	5pm	Leyla aguilar
Ninfa Gaitan	19-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	3:30pm	4pm	4:30pm	5pm	Ninfa Gaitan
Hilda Rojas	19-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Hilda Rojas
Leyla Aguilar	19-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Leyla Aguilar
Luz Dary Collantes	19-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	9:30	10am	10:30	11am	Luz Dary
Yaneth Osuna	19-08-25	11am	12am	1pm	2pm	3pm	3:30pm	4pm	4:30pm	5pm	Yaneth Osuna

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar, debe escribir su nombre en la casilla correspondiente ***(Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, minimo cada hora o cada vez que sea necesario)***

RESPONSABLE_____ REVISO: _____

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melear

Mes: agosto

Dirección: Sta clara.

Responsable: Ninfa Galtan

PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, ESCRIBA LA CANTIDAD DE BOLSAS PLÁSTICAS QUE EVACÚA DIARIAMENTE DESPUES DE LA JORNADA LABORAL

DIA / ELEMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS ORGÁNICOS				4	4	4					4	4	4	4					4	4	4	4			2	2	2	2	2		
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS				2	2	2					2	2	2	2					2	2	2	2			2	2	2	2	2		

NOTA:

RECUERDE QUE... Separa y recicla. Separa los envases de plástico, el papel y cartón, el vidrio, la materia orgánica y los restos, para depositarlos en el contenedor correcto.

Verificado Por: _____

Fecha: 29/08/25

Observaciones: _____

Mes: agosto

Dirección: Santa clara

Responsable: Ninfa Gaitan

LA INSPECCIÓN SE DEBE REALIZAR DOS (2) VECES POR SEMANA EN LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO

O: SE OBSERVA LA PLAGA E: SE OBSERVA EVIDENCIA DE LA PRESENCIA DE UNA PLAGA LÍNEA: NO SE OBSERVA NI HAY EVIDENCIA DE UNA PLAGA

MARQUE CON UNA EQUIS (X) SEGÚN CORRESPONDA

TIPO DE PLAGA	FECHA 04-08-25			FECHA 06-08-25			FECHA 11-12-13-14-15			FECHA 18-08-25			FECHA 22-08-25			FECHA 25-08-25			FECHA 29-08-25			FECHA			FECHA			FECHA		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS			X			X			X			X			X			X			X									
MOSCAS			X			X			X			X			X			X			X									
ABEJAS			X			X			X			X			X			X			X									
MOSQUITOS			X			X			X			X			X			X			X									
ROEDORES			X			X			X			X			X			X			X									
ARAÑA			X			X			X			X			X			X			X									
GUSANOS			X			X			X			X			X			X			X									
HORMIGAS			X			X			X			X			X			X			X									

NOTA:

SI SE REALIZA UNA ADECUADA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, APROPIADO ORDEN, SIN ELEMENTOS EN DESUSO, ETC., TODO ESTO SEGÚN EL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO, PODEMOS EVITAR EL INGRESO DE CUALQUIER TIPO DE PLAGA AL ESTABLECIMIENTO.

Verificado Por: _____

Fecha: 29/08/25

Observaciones: _____

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE
FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melcar

Dirección: Santa clara

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)					
FECHA	CARACTERISTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
04-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Nina
05-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Leyla
06-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Hilda
11-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Vinto
12-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Luz
13-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Luz
14-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Luz
18-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Leyla
20-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Ninfa
21-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Hilda
22-08-25	Normal	Normal	Normal	Potable	Leyla
25-08-25	Normal	Normal	Normal	potable	Luz
26-08-25	Normal	Normal	Normal	potable	Vinto
27-08-25	Normal	Normal	Normal	potable	Yaneth
28-08-25	Normal	Normal	Normal	potable	Hilda
29-08-25	Normal	Normal	Normal	potable	Luz
Marque según corresponda: N: Normal A: Anormal					

NOTA: PARA REALIZAR EL PROCESO DE LA EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA SE DEBE TOMAR UNA MUESTRA EN UN VASO TRANSPARENTE. VERIFICAR QUE NO TENGA COLOR, NI SABOR, NI OLOR. SI CUENTA CON ESTAS CARACTERÍSTICAS EL AGUA ES APTA PARA REALIZAR LOS PROCESOS. DE LO CONTRARIO, DEBE REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

¿Se cuenta con tanques/canecas de almacenamiento de agua? SI ____ NO ____

Si exiten tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: 2

CAPACIDAD: 1000lt

Fecha de Verificación: 29/08/25

Verificado por: [signature]

Observaciones: _____

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Dirección: Antonio Maria

Desinfectante: HIPOCLORITO AL 5.25%

Responsable: Mª Ruth Rojo
Mª Luz Delia Sanchez

UTILICE UNA EQUIS (X) O UN VISTO ( ), PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, SEGÚN LA PERIODICIDAD QUE INDIQUE EL PSB, DESPUES DE HABERLA REALIZADO

ELEMENTO \ DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANASTILLAS		S	D	✓	✓	✓	F		S	D	✓	✓	✓	✓		S	D	F	✓	✓	✓	✓	S	D	✓	✓	✓	✓	✓	S	D
CANECAS ALMACEN AGUA				✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
CANECAS PLASTICAS DE RESIDUOS				✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
CARRETA DE CARGA				✓															✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
CONGELADORES				✓		✓																									
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN				✓										✓					✓			✓			✓				✓		
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN				✓																											
ESTANTERIA				✓																											
FILTROS				✓																											
LAMPARAS/LUMINARIAS				✓		✓					✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
MEDIO AMBIENTE				✓																											
MESAS - SILLAS				✓		✓					✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
MONTACARGAS				✓																											
NEVERAS				✓		✓																									
NEVERAS PORTATILES				✓																											
PAÑOS, TOALLAS				✓		✓					✓		✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
PISOS				✓		✓					✓		✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS				✓		✓					✓		✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR				✓		✓					✓		✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		

NOTA:
LIMPIAR: QUITAR MUGRE CON AGUA Y JABON - DESINFECTAR: DISMINUIR CANTIDAD DE MICROORGANISMOS CON HIPOCLORITO
(VER TABLA DE DOSIFICACIÓN DETERGENTE Y DESINFECTANTE)

Verificado Por: _____ Fecha: 29/09/15

Observaciones: _____

CONTROL DIARIO LAVADO DE MANOS

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
04-08-25											
Maria Rojas	04-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			[illegible]
Maria Sanchez	04-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria Sanchez
Nidia Prada	04-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Nidia Elsy Prada
Giovanna Castillo	04-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			ANA CASTILLO
Aneth Arias	04-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	05-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			[illegible]
Maria Sanchez	05-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria Sanchez
Nidia Prada	05-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Nidia Elsy Prada
Giovanna Castillo	05-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			ANA Castillo
Aneth Arias	05-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	06-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			[illegible]
Maria Sanchez	06-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria sanchez
Nidia Prada	06-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Nidia Elsy Prada
Giovanna Castillo	06-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			ANA CASTILLO
Aneth Arias	06-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	11-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			[illegible]
Maria Sanchez	11-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria Sanchez
Giovanna Castillo	11-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			ANA CASTILLO
Aneth Arias	11-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	12-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			[illegible]
Maria Sanchez	12-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria Sanchez

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar, debe escribir su nombre en la casilla correspondiente (Recuerde que las manos se deben lavar y desinfectar, mínimo cada hora o cada vez que sea necesario)

RESPONSABLE: _____ REVISO: _____

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Maria Rojas	23-08-25	5.AM	6.AM	7.AM	8.AM	9.PM	10.AM	11 AM			
Nidia Prada	23-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8. AM	9 AM	10. AM	11. AM			Nidia Elsy P.
Giovana castillo	23-08-25	11 AM	12. PM	1 PM	2 PM	3 PM	4 PM	5. PM			ANA castillo
Aneth Arias	23-08-25	11 AM	12. PM	1. PM	2. PM	3. PM	4. PM	5 PM			Aneth Arias
Maria sanchez	23-08-25	5. AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10. AM	11. AM			Maria sanchez
Maria Rojas	24-08-25	5 AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10 AM	11 AM			
Nidia Prada	24-08-25	5. AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10. AM	11. AM			Nidia Elsy Prada
Giovana castillo	24-08-25	11. AM	12. PM	1. PM	2. PM	3. PM	4 PM	5. PM			ANA Castillo
Aneth Arias	24-08-25	11 AM	12 PM	1. PM	2. PM	3 PM	4 PM	5 PM			Aneth Arias
Maria Sanchez	24-08-25	5. AM	6 AM	7. AM	8. AM	9. AM	10 AM	11 AM			Maria Sanchez
Maria Rojas	25-08-25	5 AM	6. AM	7 AM	8. AM	9. AM	10 AM	11. AM			
Nidia Prada	25-08-25	5. AM	6 AM	7 AM	8 AM	9. AM	10 AM	11 AM			Nidia Elsy Prada
Giovana castillo	25-08-25	11 AM	12 PM	1. PM	2 PM	3 PM	4 PM	5 PM			ANA Castillo
Aneth Arias	25-08-25	11 AM	12 PM	1 PM	2. PM	3. PM	4 PM	5. PM			Aneth Arias
Maria sanchez	25-08-25	5. AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10. AM	11. AM			Maria sanchez
Maria Rojas	26-08-25	5. AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10. AM	11 AM			
Nidia Prada	26-08-25	5. AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10. AM	11. AM			Nidia Elsy Prada
Giovana castillo	26-08-25	11. AM	12 PM	1. PM	2. PM	3 PM	4. PM	5. PM			ANA Castillo
Aneth Arias	26-08-25	11 AM	12 PM	1. PM	2 PM	3. PM	4 PM	5. PM			Aneth Arias
Maria sanchez	26-08-25	5 AM	6. AM	7. AM	8. AM	9. AM	10 AM	11. AM			Maria sanchez
Maria Rojas	27-08-25	5 AM	6. AM	7 AM	8 AM	9. PM	10 AM	11 AM			
Nidia Prada	27-08-25	5 AM	6. AM	7. AM	8. AM	9 PM	10. AM	11. AM			Nidia Elsy Prada

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar debe escribir su nombre en la casilla correspondiente (Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, mínimo cada hora o cada vez que sea necesario)

RESPONSABLE: _____ REVISO: _____

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Maria Sanchez	21-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	a 11am			Maria sanchez
Giovanna castillo	21-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			ANA castillo
Aneth Arias	22-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	22-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			
Maria sanchez	22-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria Sanchez
Giovanna castillo	22-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	11pm			ANA Castillo
Aneth Arias	22-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	26-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			
Maria Sanchez	25-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Maria sanchez
Giovanna Castillo	25-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			ANA Castillo
Aneth Arias	25-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Nidia Prada	25-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Nidia Prada
Maria Rojas	26-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			
Nidiaprada	26-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Nidia Prada
Giovana Castillo	26-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			ANA Castillo
Nidia Prada	26-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Nidia Prada
Aneth arias	26-08-25	11am	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias
Maria Rojas	27-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			
Maria Sanchez	27-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Maria Sanchez
Giovana Castillo	27-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			ANA Castillo
Nidia Prada	27-08-25	5am	6am	7am	8am	9am	10am	11am			Nidia Prada
Aneth Arias	27-08-25	11pm	12pm	1pm	2pm	3pm	4pm	5pm			Aneth Arias

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar debe escribir su nombre en la casilla correspondiente (Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, mínimo cada hora o cada vez que sea necesario)

RESPONSABLE _____ REVISO: _____

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Maria Rojas	29-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Nidia Prada	28-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Maria Sanchez	28-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Giovana castillo	28-08-25	11 AM	12 AM	1 PM	2 PM	3 PM	4 PM	5 PM			
Aneth Arias	28-08-25	11 AM	12 PM	1 PM	2 PM	3 PM	4 PM	5 PM			
Maria Rojas	29-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Nidia Prada	29-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Maria Sanchez	29-08-25	5 AM	6 AM	7 AM	8 AM	9 AM	10 AM	11 AM			
Giovana castillo	29-08-25	11 AM	12 PM	1 PM	2 PM	3 PM	4 PM	5 PM			
Aneth Arias	29-08-25	11 AM	12 PM	1 PM	2 PM	3 PM	4 PM	5 PM			

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realizó su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar debe escribir su nombre en la casilla correspondiente **(Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, mínimo cada hora o cada vez que sea necesario)**

RESPONSABLE _____ REVISO: _____

Municipio: Melgar

Mes: (Julio) Agosto 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Dirección: Antonio Mª

Responsable: María Rojas
María Sánchez

PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, ESCRIBA LA CANTIDAD DE BOLSAS PLÁSTICAS QUE EVACÚA DIARIAMENTE DESPUES DE LA JORNADA LABORAL

DIA / ELEMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS ORGÁNICOS		S	D	3	2	3	f		S	D	2	2	3	2		S	D	f	3	3	3	3	S	D	3	2	3	3	4	S	D
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS		S	D	2	2	2	f		S	D	2	9	2	2		S	D	f	2	2	2	2	S	D	2	3	2	2	3	S	D

NOTA:
RECUERDE QUE... Separa y recicla. Separa los envases de plástico, el papel y cartón, el vidrio, la materia orgánica y los restos, para depositarlos en el contenedor correcto.

Verificado Por: Paola Torres

Observaciones: Recolección Diaria

Fecha: 29/08/25

UT PAT MELGAR 2025

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Dirección: Patoni M9

Responsable: Maria Rojas
Maria Sanchez

O: SE OBSERVA LA PLAGA E: SE OBSERVA EVIDENCIA DE LA PRESENCIA DE UNA PLAGA LINEA: NO SE OBSERVA NI HAY EVIDENCIA DE UNA PLAGA

LA INSPECCIÓN SE DEBE REALIZAR DOS (2) VECES POR SEMANA EN LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO
MARQUE CON UNA EQUIS (X) SEGÚN CORRESPONDA

TIPO DE PLAGA	FECHA 1-08			FECHA 6-08			FECHA 8-08			FECHA 11-08			FECHA 14/08			FECHA 19/08			FECHA 22/08			FECHA 26/08			FECHA 29/08			FECHA		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS			—			—	NO CASE					—			—			—			—			—			—			
MOSCAS			—			—						—			—			—			—			—			—			
ABEJAS			—			—						—			—			—			—			—			—			
MOSQUITOS			—			—						—			—			—			—			—			—			
ROEDORES			—			—						—			—			—			—			—			—			
ARAÑA			—			—						—			—			—			—			—			—			
GUSANOS			—			—						—			—			—			—			—			—			
HORMIGAS			—			—						—			—			—			—			—			—			

NOTA:
SI SE REALIZA UNA ADECUADA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, APROPIADO ORDEN, SIN ELEMENTOS EN DESUSO, ETC., TODO ESTO SEGÚN EL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO, PODEMOS EVITAR EL INGRESO DE CUALQUIER TIPO DE PLAGA AL ESTABLECIMIENTO.

Verificado Por: _____

Fecha: 29/08/25

Observaciones: _____

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar

Dirección: Antonio Maria

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)					
FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
1-08	NO CLASE				
4-08	N	N	N	Cocina	Maria Rojas
5-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
6-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
8-08	NO CLASE				
11-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
12-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
13-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
14-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
15-08	NO CLASE				
19-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
20-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
21-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
22-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
25-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
26-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
27-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
28-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas
29-08	N	N	N	cocina	Maria Rojas

Marque según corresponda: N: Normal A: Anormal

NOTA: PARA REALIZAR EL PROCESO DE LA EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA SE DEBE TOMAR UNA MUESTRA EN UN VASO TRANSPARENTE, VERIFICAR QUE NO TENGA COLOR, NI SABOR, NI OLOR. SI CUENTA CON ESTAS CARACTERÍSTICAS EL AGUA ES APTA PARA REALIZAR LOS PROCESOS, DE LO CONTRARIO, DEBE REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

¿Se cuenta con tanques/canecas de almacenamiento de agua? SI ____ NO ____

Si exiten tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: 6

CAPACIDAD: 2000 Lt

Fecha de Verificación: 29/08/25

Verificado por: _____

Observaciones: _____

HT PAB MELGAR 2025

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

Desinfectante: HIPOCLORITO AL 5.25%

Dirección: A de enero calle A Bajo

Responsable: Leidi Rodriguez

UTILICE UNA EQUIS (X) O UN VISTO ( ). PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, SEGÚN LA PERIODICIDAD QUE INDIQUE EL PSB, DESPUES DE HABERLA REALIZADO

ELEMENTO \ DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANASTILLAS				X							X			X					X			X						X			
CANECAS ALMACEN AGUA				X		X					X		X						X			X			X				X		
CANECAS PLASTICAS DE RESIDUOS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X				X	X	X	X		
CARRETA DE CARGA				–							–	–	–	–																	
CONGELADORES																															
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																															
ESTANTERIA				X							X								X												
ESTIBAS				–	–																										
LAMPARAS/LUMINARIAS				X							X																				
MEDIO AMBIENTE				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X	X		
MESAS - SILLAS				X	X	X					X			X																	
MONTACARGAS				–	–	–					–	–	–	–					–	–	–	–									
NEVERAS				–	–	–					–	–	–	–					–	–	–	–									
NEVERAS PORTATILES				–	–	–					–	–	–	–					–	–	–	–									
PAÑOS, TOALLAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X	X		
PISOS				X	X	X					X	X	X						X	X	X	X			X	X	X	X	X		
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS				X	X	X					X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X	X		
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR				X	X	X					X	X	X						X	X	X	X			X	X	X	X	X		

NOTA:
LIMPIAR: QUITAR MUGRE CON AGUA Y JABON - DESINFECTAR: DISMINUIR CANTIDAD DE MICROORGANISMOS CON HIPOCLORITO
(VER TABLA DE DOSIFICACIÓN DETERGENTE Y DESINFECTANTE)

Verificado Por: Paola Torres

Fecha: 29/08/25

Observaciones:

CONTROL DIARIO LAVADO DE MANOS

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Leydi Rodriguez	04-03-25	6:00am	7:00am	8:00am	9:00am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	05-03-25	6:00am	7am	8:am	9:am	2pm	3:pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	06-03-25	6:00am	7:am	8:am	9:am	2:pm	3:pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	11-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3:pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	12-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3:pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	13-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	14-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi Rodriguez	19-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Jessica Jaramillo Leydi	20-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Jessica Jaramillo
Alejandra Garzón Cardenas	20-03-25	6:am	7:am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Alejandra Garzón C
Leydi Rodriguez R	21-03-25	6:00am	7:00am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi Rodriguez
Leydi Rodriguez R	22-03-25	6:00am	7:00am	8:am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi Rodriguez
Tereza lozada	25-03-25	6:00am	7:00am	8am	9am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi Rodriguez
Alejandra Garzon C.	26-03-25	6:am	7:am	8am	9am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R.
Leydi R.	26-03-25	6:am	7:am	8am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Alejandra g
Leydi Rodriguez.	27-03-25	6am	7:am	8am	9:am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R
Alejandra G	28-25	6:am	7:am	8am	9am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	Leydi R
Tereza lozada	28-03-25	6:am	7:am	8am	9am	2pm	3pm	3:30pm	4:30pm	5pm	alejandra g
											Tereza lozada.

Nota: Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar, debe escribir su nombre en la casilla correspondiente **(Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, mínimo cada hora o cada vez que sea necesario)**

RESPONSABLE: _____ REVISO: _____

UT PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

Dirección: 17 de enero Escuela Bate

Responsable: Lupe Rodriguez

PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, ESCRIBA LA CANTIDAD DE BOLSAS PLÁSTICAS QUE EVACÚA DIARIAMENTE DESPUES DE LA JORNADA LABORAL

ELEMENTO \ DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS ORGÁNICOS				1	1	1					2	1	1	1					1	1	1	1			1	1	1	1	1		
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS				2	2	1					2	2	1	1					2	2	2	2			2	2	2	2	2		

NOTA:
RECUERDE QUE... Separa y recicla. Separa los envases de plástico, el papel y cartón, el vidrio, la materia orgánica y los restos, para depositarlos en el contenedor correcto.

Verificado Por: Paola Torres

Fecha: 29/08/25

Observaciones: Días de recolección: Martes - jueves - Sabado

UT PAE MELGAR 2025

Municipio: Melgar

Mes: agosto

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Dirección: 17 de ene cecilia Bate

Responsable: Leyd: Rodriguez

LA INSPECCIÓN SE DEBE REALIZAR DOS (2) VECES POR SEMANA EN LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO

O: SE OBSERVA LA PLAGA E: SE OBSERVA EVIDENCIA DE LA PRESENCIA DE UNA PLAGA LÍNEA: NO SE OBSERVA NI HAY EVIDENCIA DE UNA PLAGA

MARQUE CON UNA EQUIS (X) SEGÚN CORRESPONDA

TIPO DE PLAGA	FECHA 04/08			FECHA 6/08			FECHA 11/08			FECHA 14/08			FECHA 19/08			FECHA 21/08			FECHA 25/08			FECHA 28/08			FECHA			FECHA		
	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__	O	E	__
CUCARACHAS			X			X			X			X			X			X			X			X						
MOSCAS			X			X			X			X			X			X			X			X						
ABEJAS			X			X			X			X			X			X			X			X						
MOSQUITOS			X			X			X			X			X			X			X			X						
ROEDORES			X			X			X			X			X			X			X			X						
ARAÑA			X			X			X			X			X			X			X			X						
GUSANOS			X			X			X			X			X			X			X			X						
HORMIGAS			X			X			X			X			X			X			X			X						

NOTA:
SI SE REALIZA UNA ADECUADA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, APROPIADO ORDEN, SIN ELEMENTOS EN DESUSO, ETC., TODO ESTO SEGÚN EL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO, PODEMOS EVITAR EL INGRESO DE CUALQUIER TIPO DE PLAGA AL ESTABLECIMIENTO.

Verificado Por: Paola Fontes

Fecha: 29/08/25

Observaciones: _____

UT PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE
FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar.
Dirección: 17 de enero. Cecilia Bate

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)					
FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
04-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
05-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
06-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
11-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
12-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
13-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
14-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
19-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
20-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
21-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
22-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
25-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
26-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
27-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
28-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
29-03-25	N	N	N	Llave Platero	Leydi Rodriguez
Marque según corresponda: N: Normal A: Anormal					

NOTA: PARA REALIZAR EL PROCESO DE LA EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA SE DEBE TOMAR UNA MUESTRA EN UN VASO TRANSPARENTE, VERIFICAR QUE NO TENGA COLOR, NI SABOR, NI OLOR. SI CUENTA CON ESTAS CARACTERÍSTICAS EL AGUA ES APTA PARA REALIZAR LOS PROCESOS, DE LO CONTRARIO, DEBE REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

¿Se cuenta con tanques/canecas de almacenamiento de agua? SI ____ NO X

Si exiten tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: 2
CAPACIDAD: 1000 lt

Fecha de Verificación: 29/03/25
Verificado por: Paola Torres
Observaciones: _____

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Dirección: Luis Carlos Galan

Mes: Agosto

Responsable: Danyla Arias

Desinfectante: HIPOCLORITO AL 5.25%

UTILICE UNA EQUIS (X) O UN VISTO ( ), PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, SEGÚN LA PERIODICIDAD QUE INDIQUE EL PSB, DESPUES DE HABERLA REALIZADO

ELEMENTO \ DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANASTILLAS		S	D	X	X	X	F		S	D	X	X	X	X	X	S	D	F	X	X	X	X	S	D		X	X		X	S	D
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLASTICAS DE RESIDUOS				X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X				X	X		X		
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES						X								X								X							X		
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																															
ESTANTERIA																															
ESTIBAS																															
LAMPARAS/LUMINARIAS																															
MEDIO AMBIENTE																															
MESAS - SILLAS				X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X				X	X		X		
MONTACARGAS																															
NEVERAS						X									X							X							X		
NEVERAS PORTATILES																															
PAÑOS, TOALLAS				X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X				X	X		X		
PISOS				X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X				X	X		X		
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS																															
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR				X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X				X	X		X		

NOTA:
LIMPIAR: QUITAR MUGRE CON AGUA Y JABON - DESINFECTAR: DISMINUIR CANTIDAD DE MICROORGANISMOS CON HIPOCLORITO
(VER TABLA DE DOSIFICACIÓN DETERGENTE Y DESINFECTANTE)

Verificado Por: _____ Fecha: 29/09/25

Observaciones: _____

Powered by CamScanner

CONTROL DIARIO LAVADO DE MANOS

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	FIRMA
Danyila Arias Fernanda lozano	4-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Fernanda lozano Danyila Arias
Danyila Arias fernanda lozano	5-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	6-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	11-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	12-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	13-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	14-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	15-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	19-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	20-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	21-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	22-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	26-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	27-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano
Danyila Arias Fernanda lozano	29-8-25	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00					Danyila Arias Fernanda lozano

Nota: *Cada manipulador debe anotar la hora que realiza su lavado de manos durante su jornada laboral y al finalizar, debe escribir su nombre en la casilla correspondiente* **(Recuerde que las manos se deven lavar y desinfectar, minimo cada hora o cada vez que sea necesario)**

RESPONSABLE _____ REVISO: _____

Powered by CamScanner

UT PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

Dirección: Luis Carlos Galan

Responsable: Daniela Arias

PARA MARCAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, ESCRIBA LA CANTIDAD DE BOLSAS PLÁSTICAS QUE EVACÚA DIARIAMENTE DESPUES DE LA JORNADA LABORAL

DIA / ELEMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS ORGÁNICOS		S	D	X		X	f		S	D	X		X		X		S	D	F	X		X	S	D			X		X	S	D
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS		S	D	X		X	F		S	D	X		X		X		S	D	F	X		X	S	D			X		X	S	D

NOTA:
RECUERDE QUE... Separa y recicla. Separa los envases de plástico, el papel y cartón, el vidrio, la materia orgánica y los restos, para depositarlos en el contenedor correcto.

Verificado Por: Paola Toro

Fecha: 29/08/25

Observaciones: Dias de Recoleccion Basuras: Lunes - Miercoles - Viernes

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Municipio: Melgar

Mes: Agosto

Dirección: Luis C Galan

Responsable: Daryla Arias

LA INSPECCIÓN SE DEBE REALIZAR DOS (2) VECES POR SEMANA EN LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO

O: SE OBSERVA LA PLAGA E: SE OBSERVA EVIDENCIA DE LA PRESENCIA DE UNA PLAGA LÍNEA: NO SE OBSERVA NI HAY EVIDENCIA DE UNA PLAGA

MARQUE CON UNA EQUIS (X) SEGÚN CORRESPONDA

TIPO DE PLAGA	FECHA 1/08			FECHA 5/08			FECHA 8/08			FECHA 11/08			FECHA 14/08			FECHA 19/08			FECHA 21/08			FECHA 25/08			FECHA 26/08			FECHA 29/08		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS	NO CHASE					X	NO CHASE					X			X			X			X	NO CHASE			X			X	
MOSCAS						X						X			X			X			X						X			X
ABEJAS						X						X			X			X			X						X			X
MOSQUITOS						X						X			X			X			X						X			X
ROEDORES						X						X			X			X			X						X			X
ARAÑA						X						X			X			X			X						X			X
GUSANOS						X						X			X			X			X						X			X
HORMIGAS						X						X			X			X			X						X			X

NOTA:
SI SE REALIZA UNA ADECUADA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, APROPIADO ORDEN, SIN ELEMENTOS EN DESUSO, ETC., TODO ESTO SEGÚN EL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO, PODEMOS EVITAR EL INGRESO DE CUALQUIER TIPO DE PLAGA AL ESTABLECIMIENTO.

Verificado Por: Paola Torres

Fecha: 29/08/25

Observaciones:

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE
FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar

Dirección: Luis C Galan

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)					
FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
1-08	NO CLASE				
4-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
5-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
6-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
8-08	NO CLASE				
11-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
12-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
13-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
14-08	N	N	N	Llave lava platos	Fernanda Lozano
15-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
19-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
20-08	N	N	N	Llave lava platos	Fernanda Lozano
21-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
22-08	N	N	N	Llave lava platos	Danyila Arias
25-08	NO CLASE				
26-08	N	N	N	Llave lava platos	Fernanda Lozano
27-08	N	N	N	Llave lava platos	Fernanda Lozano
28-08	NO CLASE				
29-08	N	N	N	Llave lava platos	Fernanda Lozano

Marque según corresponda: N: Normal A: Anormal

NOTA: PARA REALIZAR EL PROCESO DE LA EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA SE DEBE TOMAR UNA MUESTRA EN UN VASO TRANSPARENTE, VERIFICAR QUE NO TENGA COLOR, NI SABOR, NI OLOR. SI CUENTA CON ESTAS CARACTERÍSTICAS EL AGUA ES APTA PARA REALIZAR LOS PROCESOS, DE LO CONTRARIO, DEBE REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

¿Se cuenta con tanques/canecas de almacenamiento de agua? SI X NO ____

Si exiten tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: 2

CAPACIDAD: 2000 Lt

Fecha de Verificación: 29/09/25

Verificado por: [signature]

Observaciones: ____

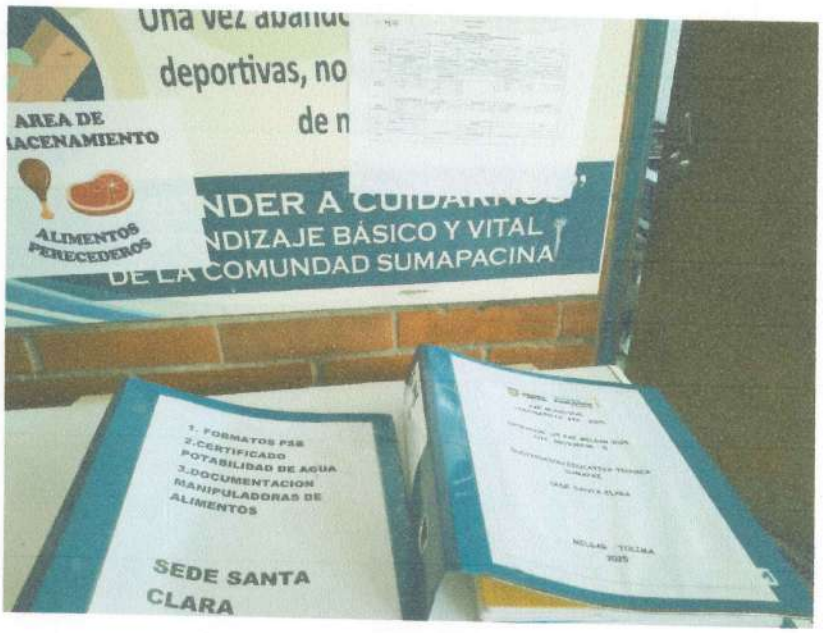
Anexo 17: Registro fotográfico de las carpetas en las sedes educativas.

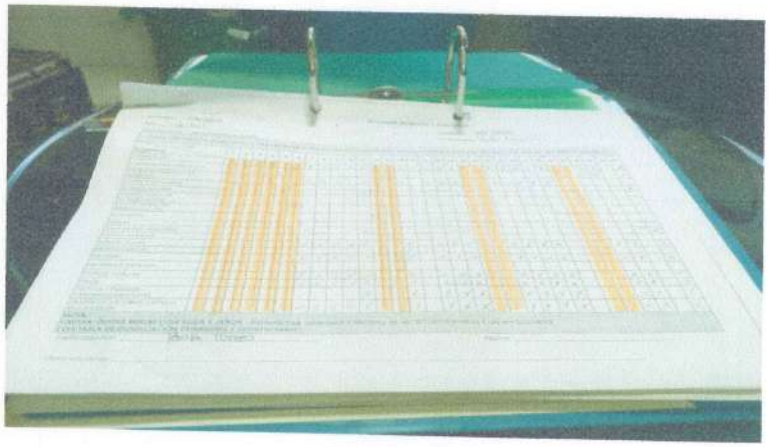
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

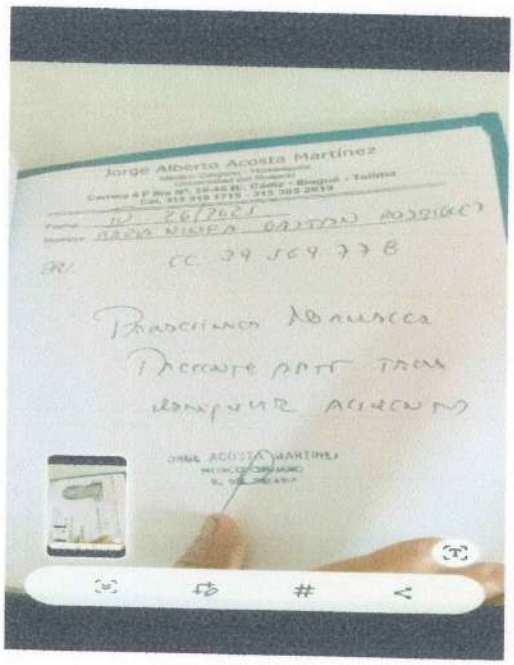
REGISTRO FOTOGRÁFICO

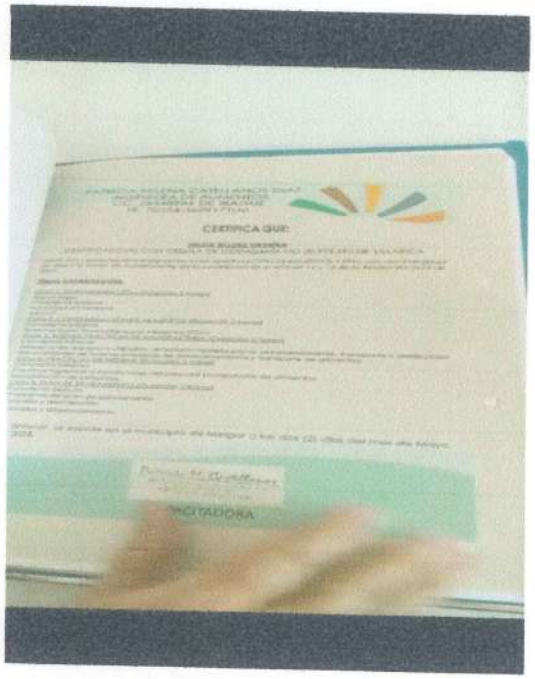
El operador PAE, Unión Temporal PAE MELGAR 2025, entregó en cada sede educativa una carpeta con la documentación del personal manipulador de alimentos.

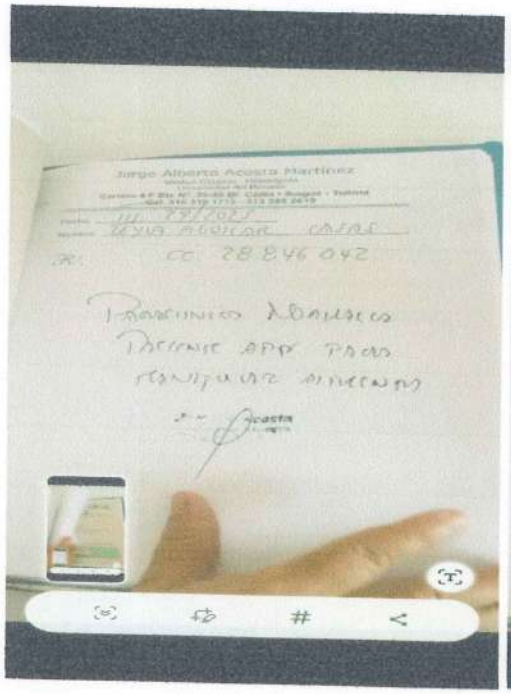
1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA





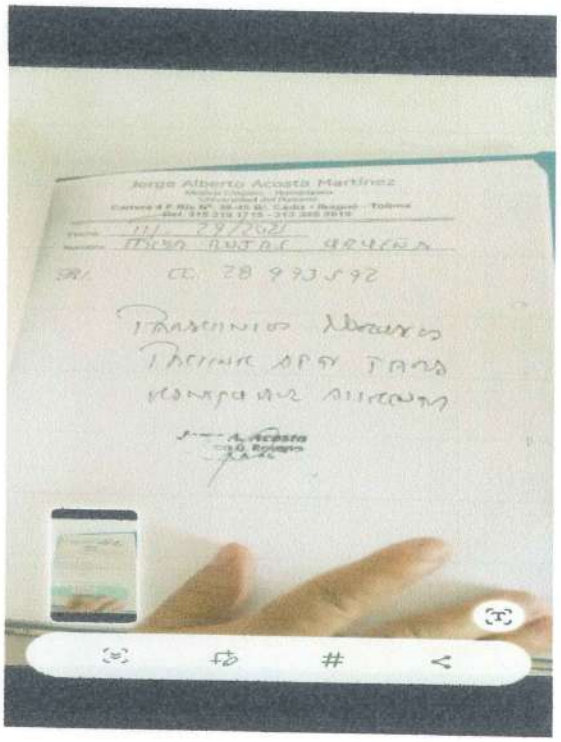

Jorge Alberto Acosta Martínez
CC 39.569.778


CERTIFICA QUE:


Jorge Alberto Acosta Martínez
CC 28.846.042

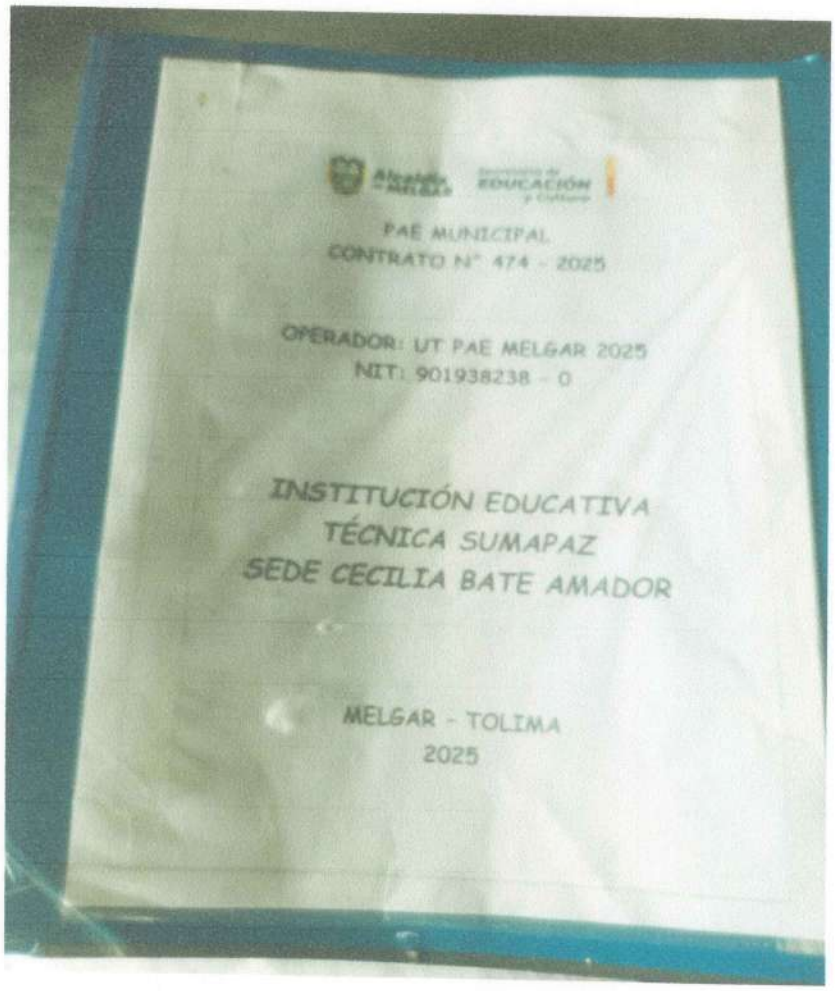

REPUBLICA DE COLOMBIA
GAITAN RODRIGUEZ
NINFA

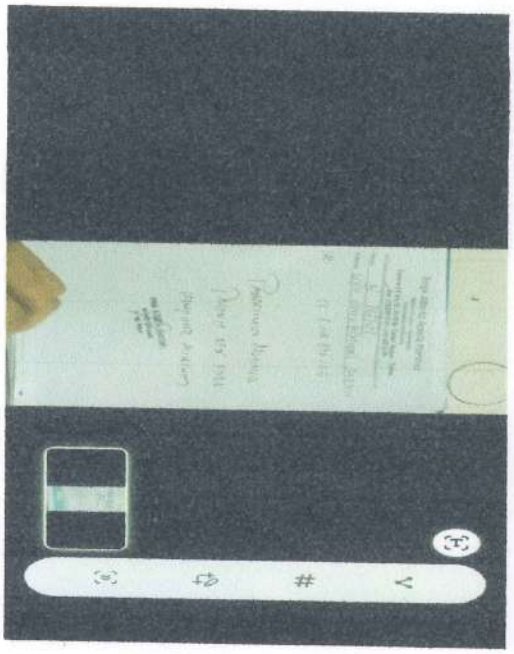




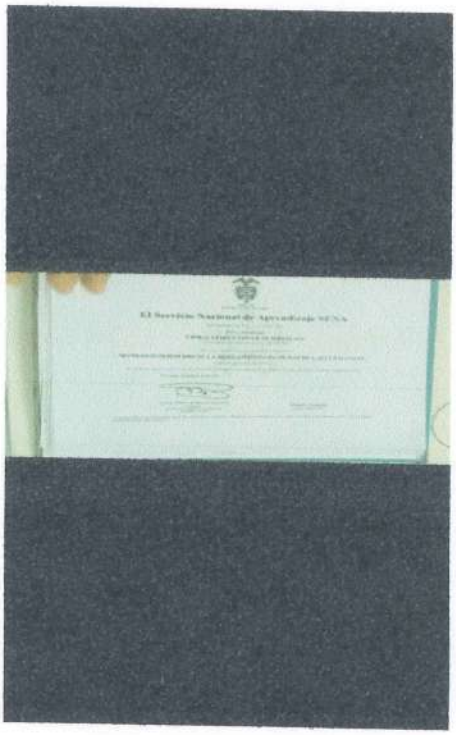
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

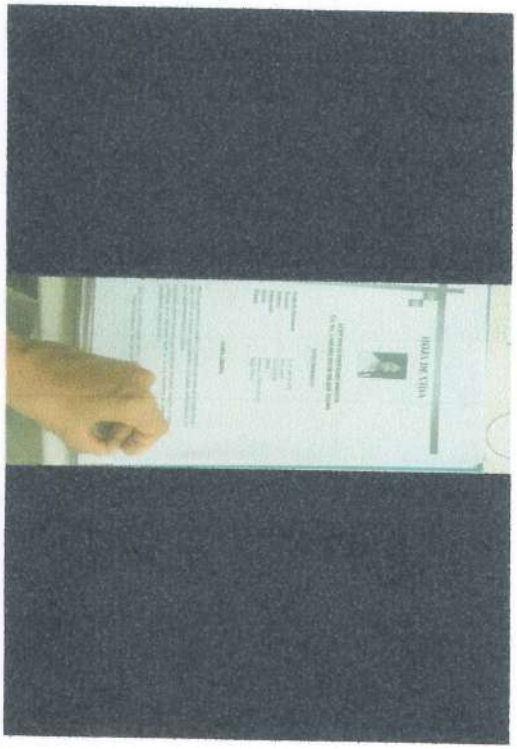
2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE



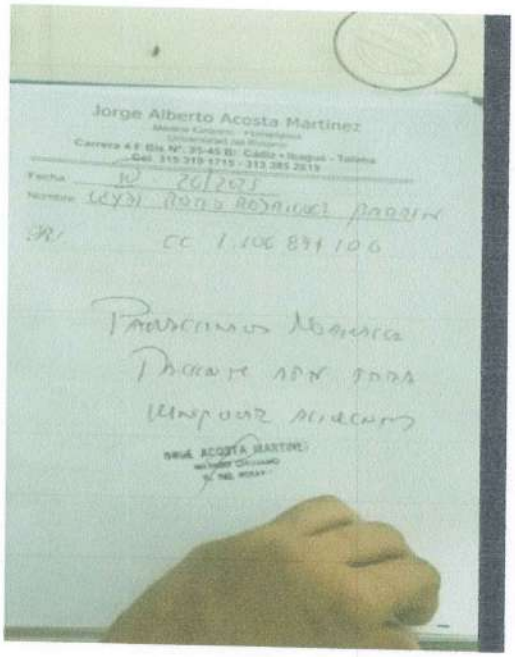


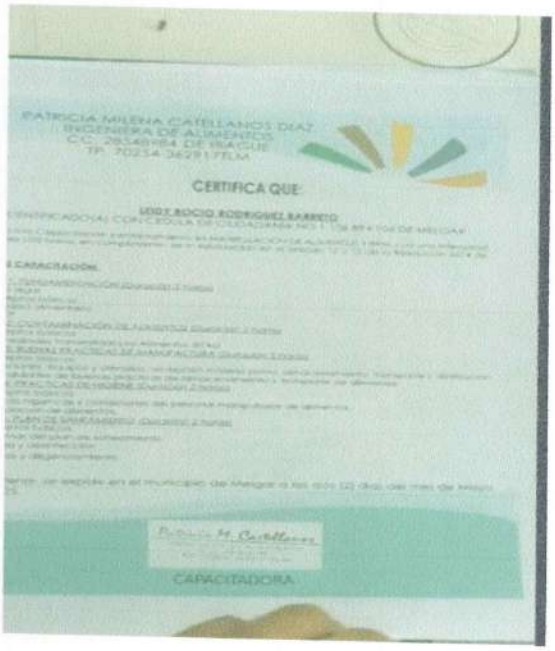






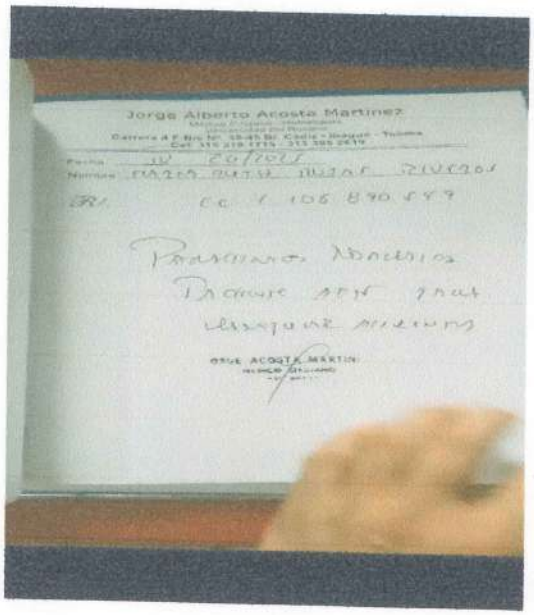
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

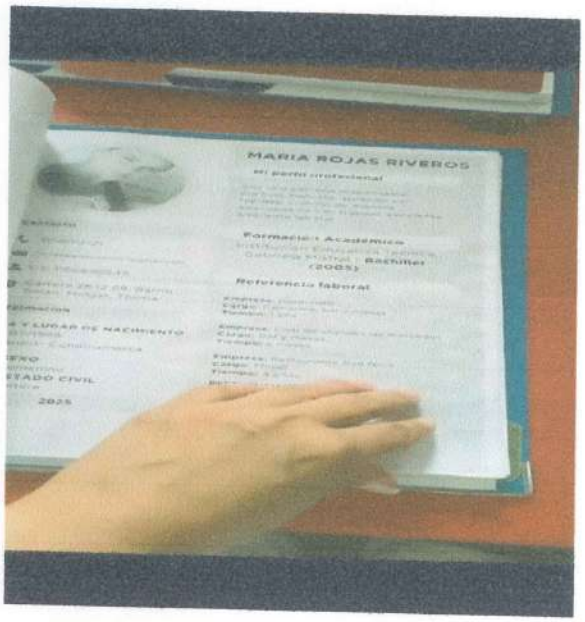

Jorge Alberto Acosta Martinez
Carrera 4 F Bis N°. 35-45 B. Caldo - Ibague - Tolima
Cel. 315 319 1715 - 313 385 2819
Fecha 10 26/2025
Nombre LEYDI ROCIO RODRIGUEZ BARRETO
CC 1.106 891 106
ACOSTA MARTINEZ

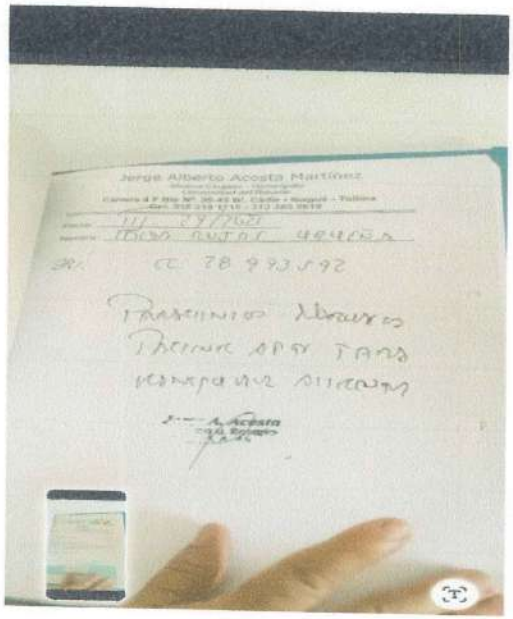

PATRICIA MILENA CASTELLANOS DIAZ
INGENIERA DE ALIMENTOS
CC. 28548984 DE RIOACHE
TP. 70234 36291 FELM
CERTIFICA QUE:
CAPACITADORA

3) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

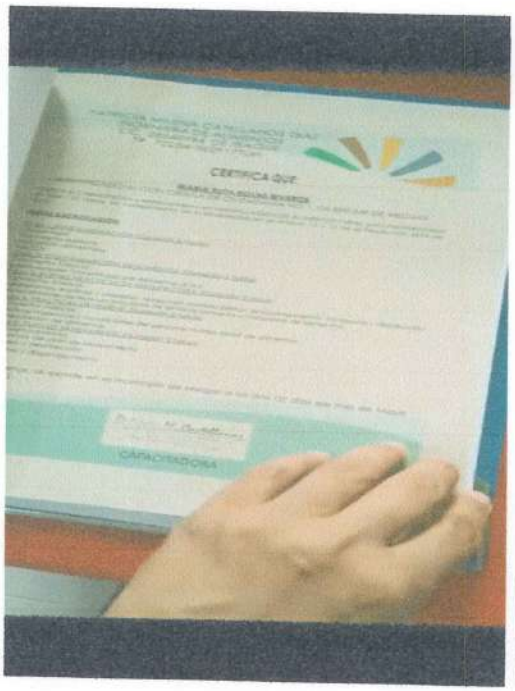


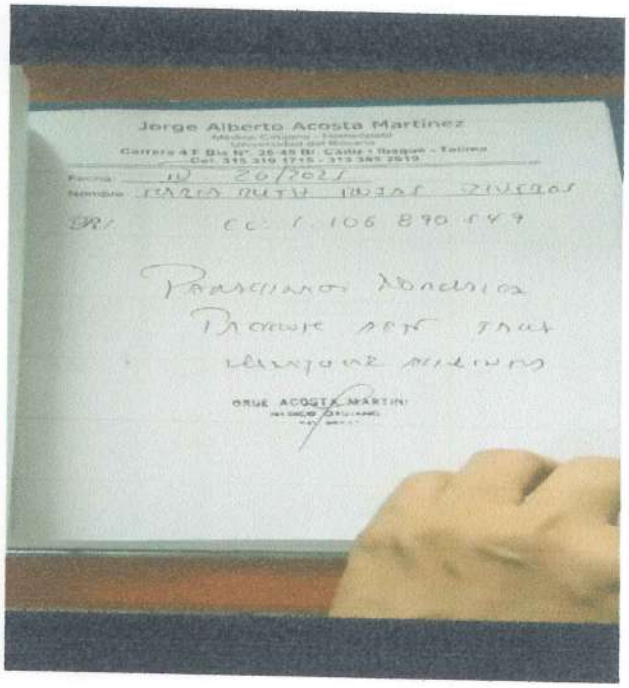






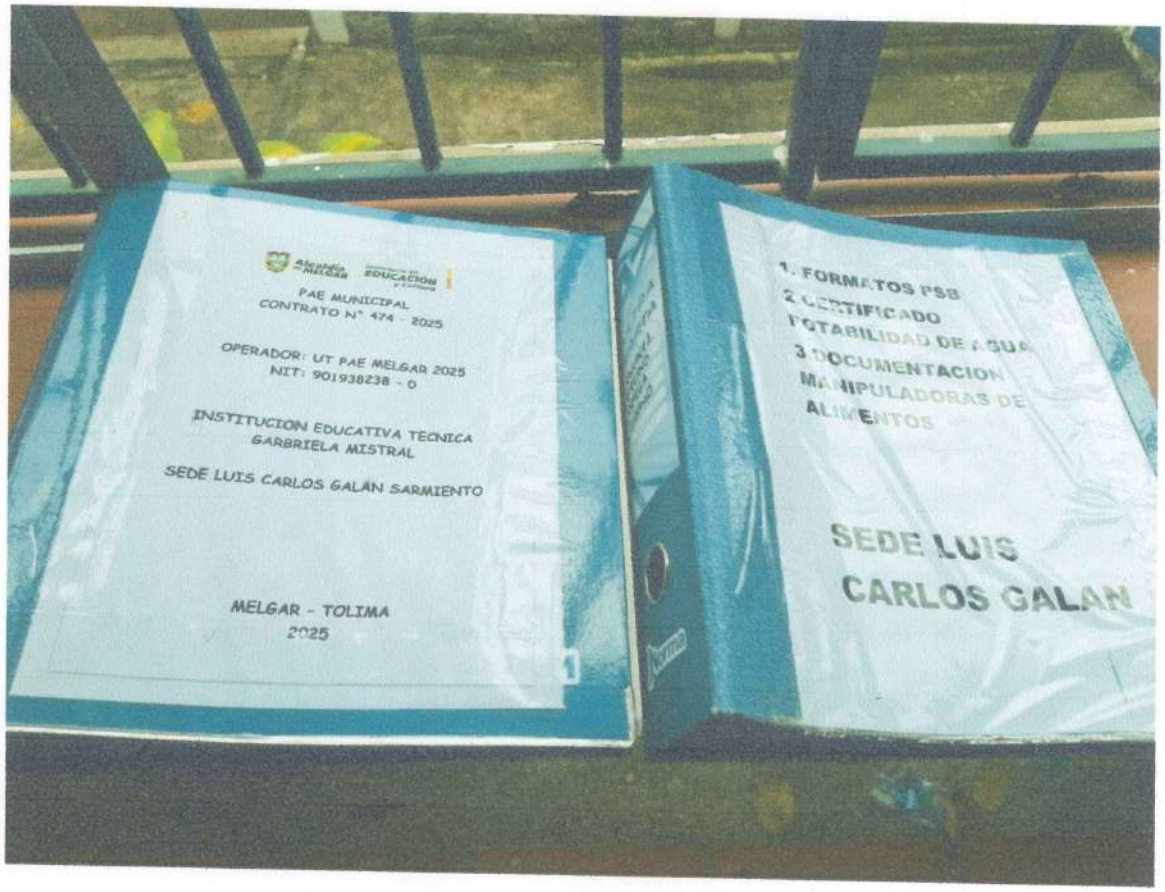




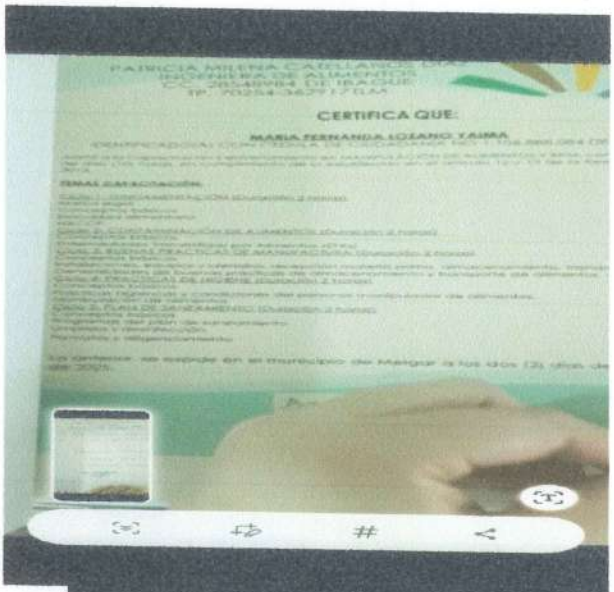


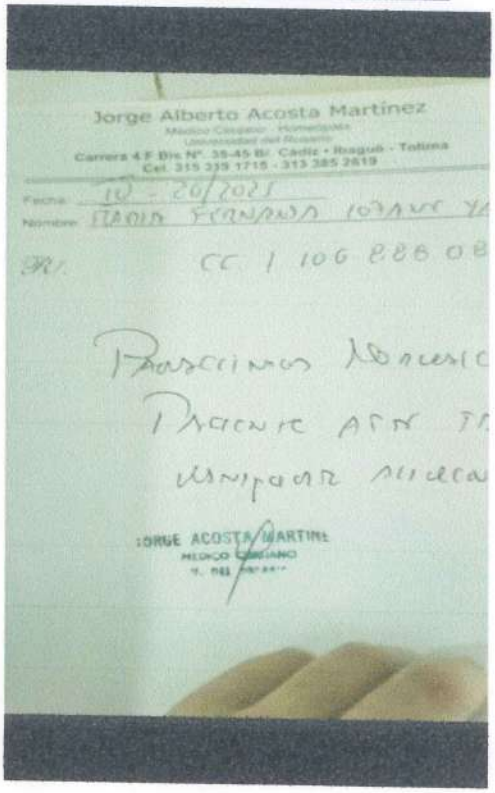
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

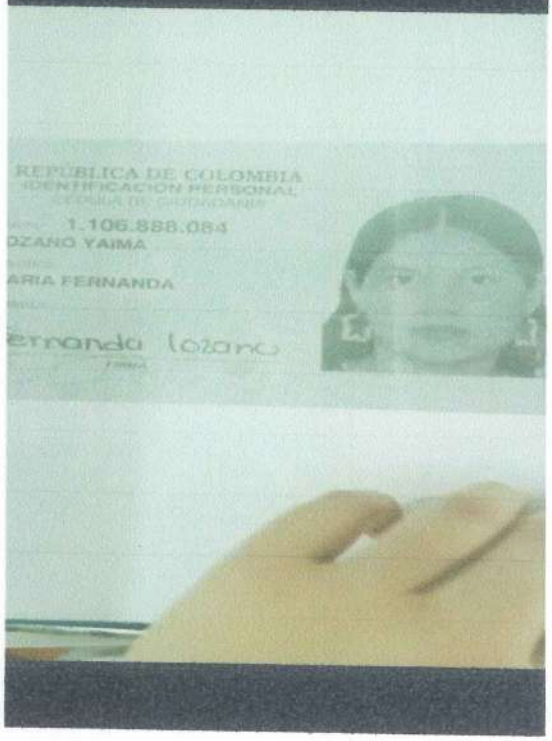
4) I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

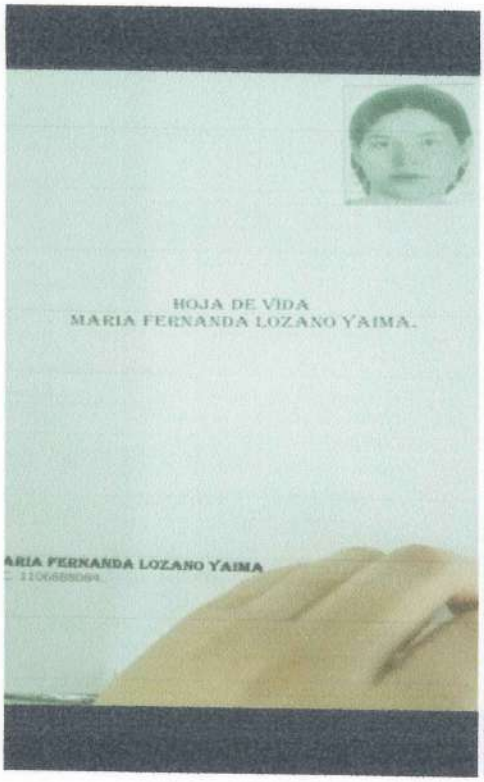



CERTIFICA QUE:


CERTIFICA QUE:
MARIA FERNANDA LOZANO YAIMA


Jorge Alberto Acosta Martinez
Carrera 4 F Bis N°. 35-45 B/. Cadiz - Ibagué - Tolima
Cel. 315 339 1715 - 313 385 2819
Fecha: 19 - 20/2025
Nombre: MARIA FERNANDA LOZANO YA
CC 1 106 888 08
JORGE ACOSTA MARTINEZ
MEDICO CIRUJANO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.106.888.084
OZANO YAIMA
ARIA FERNANDA
fernanda lozano


HOJA DE VIDA
MARIA FERNANDA LOZANO YAIMA.
ARIA FERNANDA LOZANO YAIMA


REPUBLICA DE
ARIAS ORTIZ
DANYLA MARIA
COL
11 MAR 1981
PUERTO LLERAS META
30 JUN 2000 MELGAR
12 JUL 2033

Anexo 18: Informe de implementación del sistema biométrico.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

Informe de Implementación del Sistema ALIMENCLOUD

El presente informe documenta la implementación exitosa del sistema de información biométrico ALIMENCLOUD en el municipio de Melgar, Tolima, Colombia. Este innovador sistema fue diseñado específicamente para optimizar el control y distribución de raciones alimentarias del programa de alimentación escolar nacional, garantizando transparencia, eficiencia y trazabilidad en cada proceso de entrega.

ALIMENCLOUD representa un avance tecnológico significativo en la gestión de programas alimentarios escolares, implementando tecnología biométrica de vanguardia para asegurar que cada estudiante reciba su ración correspondiente de manera oportuna y controlada. La implementación en Melgar constituye un proyecto piloto que establece las bases para futuras expansiones a nivel nacional.

alimencloud®

GANADOR
MEJOR SOFTWARE EMPRESARIAL
PREMIOS/ INGENIO
MINTIC Fedesoft

EXPERTOS Y SOLUCIONES IT

Arquitectura Tecnológica en Amazon Web Services

Servidor de Base de Datos RDS

Implementación de Amazon Relational Database Service para garantizar alta disponibilidad, respaldos automáticos y escalabilidad horizontal. La configuración incluyó redundancia geográfica y cifrado de datos en reposo.

Servidor Web

Despliegue de infraestructura web robusta con balanceadores de carga automáticos, certificados SSL/TLS y monitoreo continuo de performance para asegurar disponibilidad 24/7.

Servidor de Aplicaciones

Configuración de servidores de aplicaciones con auto-escalado según demanda, integración con servicios de caché distribuido y APIs REST optimizadas para dispositivos biométricos.

La arquitectura en la nube de Amazon Web Services fue seleccionada por su confiabilidad probada, capacidades de escalamiento automático y cumplimiento de estándares internacionales de seguridad. Esta infraestructura garantiza que el sistema ALIMENCLOUD pueda expandirse a otros municipios sin comprometer el rendimiento o la disponibilidad del servicio. La configuración multicapa permite mantener la separación de responsabilidades y facilita el mantenimiento y actualizaciones futuras del sistema.

Configuración Inicial y Carga de Datos Maestros

Datos Fundamentales del Sistema

El proceso de configuración inicial requirió la carga meticulosa de información base para garantizar el funcionamiento óptimo del sistema ALIMENCLOUD en Melgar. Este proceso incluyó la parametrización completa de datos municipales, estructuras organizacionales y jerarquías educativas.

- Información municipal de Melgar, Tolima
- Datos de la entidad contratante y especificaciones contractuales
- Información detallada del contratista operador
- Base de datos completa de instituciones educativas participantes
- Registro de sedes educativas y su estructura jerárquica

La integridad de estos datos maestros es fundamental para el correcto funcionamiento del sistema, ya que establece las bases para la trazabilidad completa de cada ración alimentaria entregada y permite la generación de reportes detallados para las autoridades competentes.



La carga de datos maestros se realizó siguiendo protocolos de validación en múltiples capas, garantizando la integridad y consistencia de la información base del sistema.

Sincronización con SIMAT

Una de las tareas más críticas en la implementación fue establecer la sincronización bidireccional con el Sistema Integrado de Matrícula (SIMAT), la base de datos oficial de estudiantes de Colombia. Esta integración garantiza que el sistema ALIMENCLOUD mantenga información actualizada y verificada de todos los beneficiarios del programa alimentario escolar.

01

Análisis de Estructura SIMAT

Estudio detallado de la arquitectura de datos del SIMAT para identificar campos relevantes y establecer mapeo de información.

02

Desarrollo de APIs de Integración

Creación de interfaces de programación que permiten la comunicación segura y eficiente entre ambos sistemas.

03

Sincronización

Implementación de procesos automatizados de actualización que mantienen la coherencia de datos.

04

Validación y Reconciliación

Establecimiento de mecanismos de verificación que detectan y corrigen inconsistencias automáticamente.

Cada vez que se nos proporcione una base de datos actualizada, el sistema está en la capacidad de sincronizar y permitir que cualquier cambio en la matrícula estudiantil se refleje en ALIMENCLOUD, evitando entregas erróneas y manteniendo la precisión estadística del programa. El sistema verifica automáticamente la elegibilidad de cada estudiante antes de autorizar la entrega de raciones.

Equipos Biométricos ZKTECO IN01



Los dispositivos ZKTECO IN01 fueron seleccionados por su robustez, precisión biométrica y capacidad de funcionamiento en entornos educativos diversos.

Características Técnicas

Los equipos biométricos ZKTECO IN01 implementados en cada sede educativa representan tecnología de vanguardia en identificación biométrica, especialmente diseñada para entornos educativos. Estos dispositivos combinan lectura de huellas dactilares con tecnología RFID, proporcionando flexibilidad en los métodos de identificación según la edad de los estudiantes.

- Sensor de huella dactilar de alta resolución y precisión
- Lector RFID integrado para carnets estudiantiles
- Pantalla táctil intuitiva para operación simplificada
- Conectividad WiFi y Ethernet
- Batería de respaldo para operación continua
- Carcasa resistente diseñada para uso intensivo

La configuración de cada dispositivo incluyó la personalización de parámetros específicos para cada sede, incluyendo umbrales de seguridad, tiempos de respuesta y protocolos de comunicación con el servidor central.

Proceso de Instalación en Sedes Educativas

El proceso de instalación fue ejecutado por un funcionario especializado de EXPERTOS Y SOLUCIONES IT, quien se desplazó al municipio de Melgar para realizar la implementación técnica en cada sede educativa. Este proceso requirió coordinación estrecha con las directivas de cada institución y el operador del programa alimentario para minimizar la interrupción de las actividades educativas normales.

1

Evaluación de Ubicación

Análisis detallado de cada sede para determinar la ubicación óptima de los equipos, considerando flujo de estudiantes, seguridad del dispositivo y conectividad de red.

2

Instalación Física

Montaje seguro de los dispositivos, configuración de conectividad de red y verificación de funcionamiento de todos los componentes del sistema.

3

Configuración de Red

Establecimiento de conexiones seguras con el servidor central, configuración de protocolos de comunicación y pruebas de sincronización de datos.

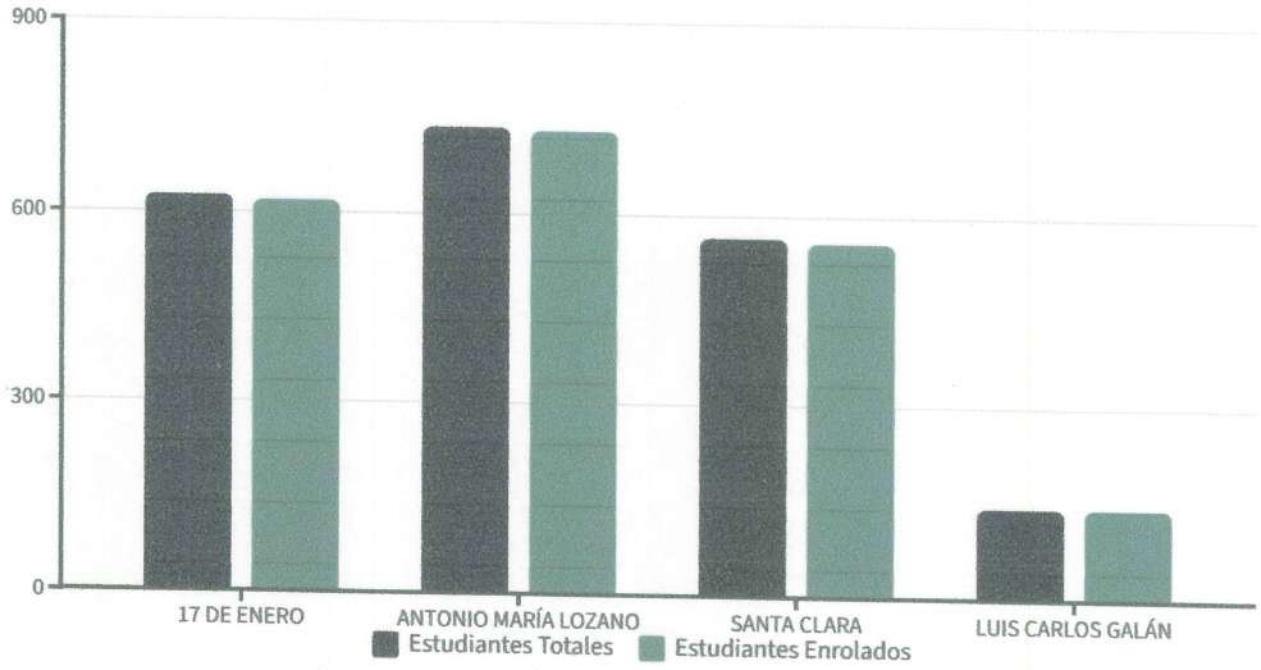
4

Pruebas de Funcionamiento

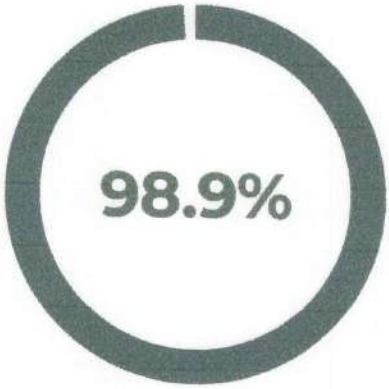
Verificación completa del sistema incluyendo lectura biométrica, comunicación con la base de datos y generación de reportes de prueba.

Cada instalación fue documentada con fotografías, diagramas de red y protocolos de prueba, creando un registro completo que facilita el mantenimiento futuro y la resolución de incidencias técnicas.

Resultados del Enrolamiento Estudiantil

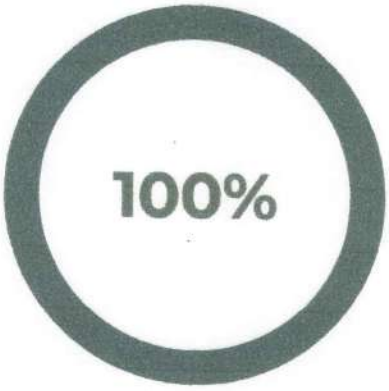


El proceso de enrolamiento alcanzó una efectividad del 98.9%, enrolando exitosamente 2,047 estudiantes de un total de 2,070. Este resultado excepcional refleja la eficacia de la metodología implementada y la colaboración activa de las comunidades educativas.



Efectividad de Enrolamiento

Porcentaje de estudiantes exitosamente registrados en el sistema biométrico



Cobertura de Sedes

Todas las sedes programadas implementaron exitosamente el sistema



Sedes Implementadas

Instituciones educativas con sistema ALIMENCLOUD operativo

ⓘ NOTA: Se adjuntan actas y evidencia fotográfica del proceso de enrolamiento

Protocolo de Implementación Detallado

La implementación siguió un protocolo estructurado que garantizó la correcta adopción del sistema por parte del personal operativo y la comunidad educativa. Este proceso integral incluyó aspectos técnicos, de capacitación y acompañamiento continuo.

1 Entrega Formal de Equipos

Proceso documentado de transferencia de equipos a funcionarios designados por el operador, incluyendo inventario detallado, verificación de funcionamiento y firma de actas de recibo.

2 Enrolamiento Masivo de Estudiantes

Captura de huellas dactilares para estudiantes de bachillerato y asignación de carnets RFID para estudiantes de primaria, siguiendo protocolos de bioseguridad establecidos.

3 Capacitación en Cuidado de Equipos

Instrucción detallada sobre manipulación correcta, limpieza diaria, medidas de seguridad y procedimientos básicos de resolución de problemas técnicos.

4 Acompañamiento Operativo

Supervisión directa durante las primeras entregas de raciones, identificación de oportunidades de mejora y ajustes en tiempo real del proceso.

5 Capacitación del Personal

Entrenamiento comprehensivo sobre el funcionamiento del sistema, generación de reportes y procedimientos de emergencia para garantizar continuidad operativa.

Cronograma de Implementación

13-22 Mayo 2025: Configuración del Sistema

Despliegue de infraestructura en AWS, configuración de base de datos, carga de información inicial y pruebas de conectividad. Esta fase estableció las bases tecnológicas del proyecto.

23-30 Mayo 2025: Configuración de Biométricos

Personalización de equipos ZKTECO IN01, carga de información estudiantil, configuración de parámetros de seguridad y sincronización con el servidor central.

3-13 Junio 2025: Enrolamiento Fase 1

Proceso inicial de captura biométrica en todas las sedes educativas, registro de estudiantes presentes y configuración de perfiles de acceso al sistema.

21 Julio-1 Agosto 2025: Enrolamiento Fase 2

Completar el enrolamiento de estudiantes ausentes en la fase inicial, ajustes finos del sistema y preparación para operación completa del programa.

El cronograma fue diseñado considerando el calendario académico de las instituciones educativas para minimizar la interrupción de actividades. La división en fases permitió una implementación gradual que facilitó la adaptación del personal y estudiantes al nuevo sistema.

La programación por fases permitió realizar ajustes incrementales y garantizar una transición suave hacia la operación completa del sistema ALIMENCLOUD.

Conclusiones y Recomendaciones

La implementación del sistema ALIMENCLOUD en Melgar, Tolima, representa un hito significativo en la modernización de los programas de alimentación escolar en Colombia. Con una efectividad de enrolamiento del 98.9% y la exitosa operación en las cuatro sedes educativas, el proyecto establece un modelo replicable para futuras expansiones.

Logros Principales

- Implementación exitosa de infraestructura tecnológica robusta
- Sincronización efectiva con la base de datos nacional SIMAT
- Enrolamiento del 98.9% de estudiantes objetivo
- Capacitación completa del personal operativo
- Establecimiento de protocolos de bioseguridad



El sistema ALIMENCLOUD ha demostrado su capacidad para transformar la gestión de programas alimentarios escolares, proporcionando transparencia, eficiencia y trazabilidad completa en cada proceso de entrega. La experiencia en Melgar constituye la base sólida para una implementación nacional que beneficiará a miles de estudiantes

Anexo 19: Registro fotográfico del personal manipulador de alimentos con su dotación.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS USO DE DOTACIÓN	VERISIÓN Nº 1 - 2025

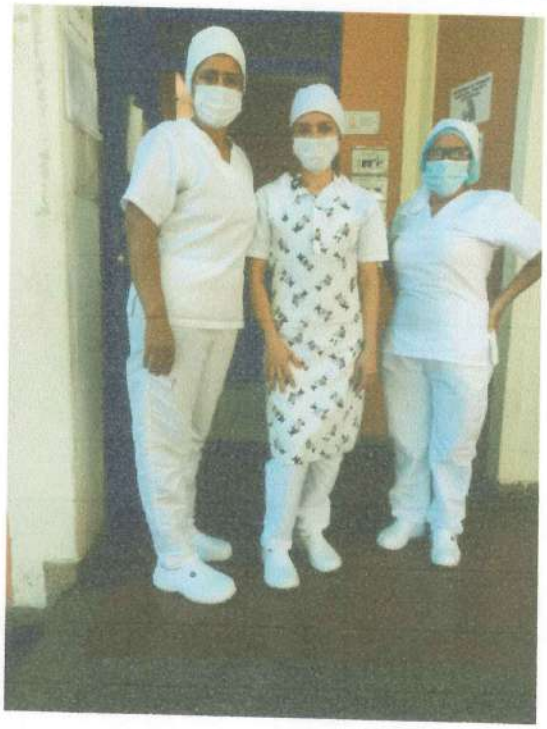
I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR



UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS USO DE DOTACIÓN	VERISIÓN Nº 1 - 2025





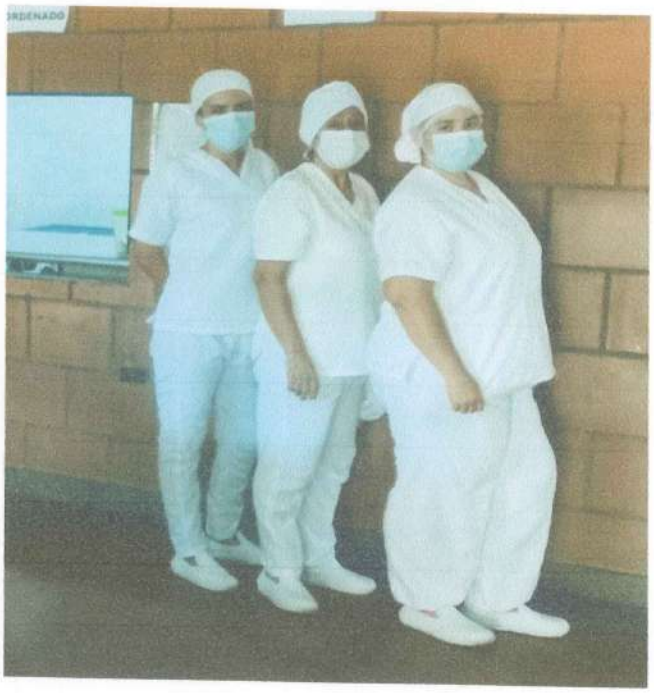


UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS	VERISIÓN Nº 1 - 2025
	USO DE DOTACIÓN	

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO





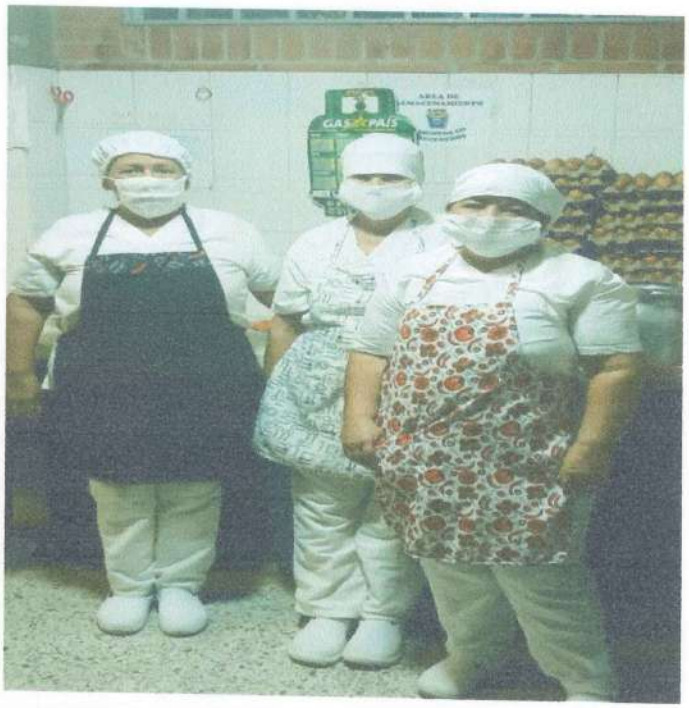






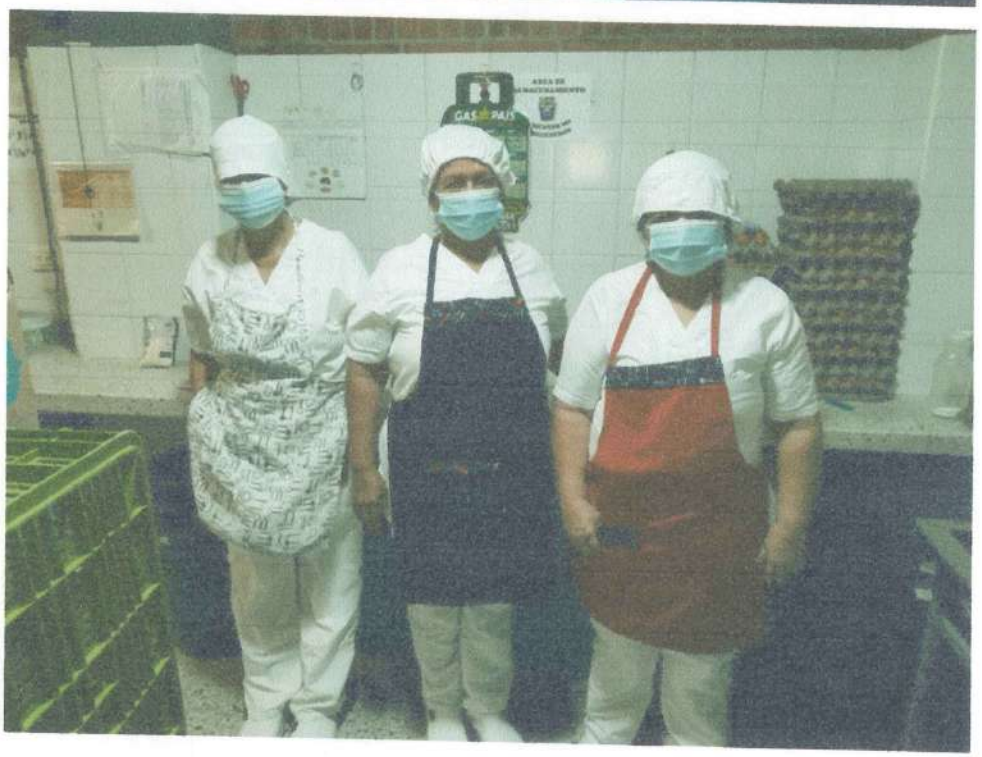
UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS USO DE DOTACIÓN	VERISIÓN Nº 1 - 2025

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA









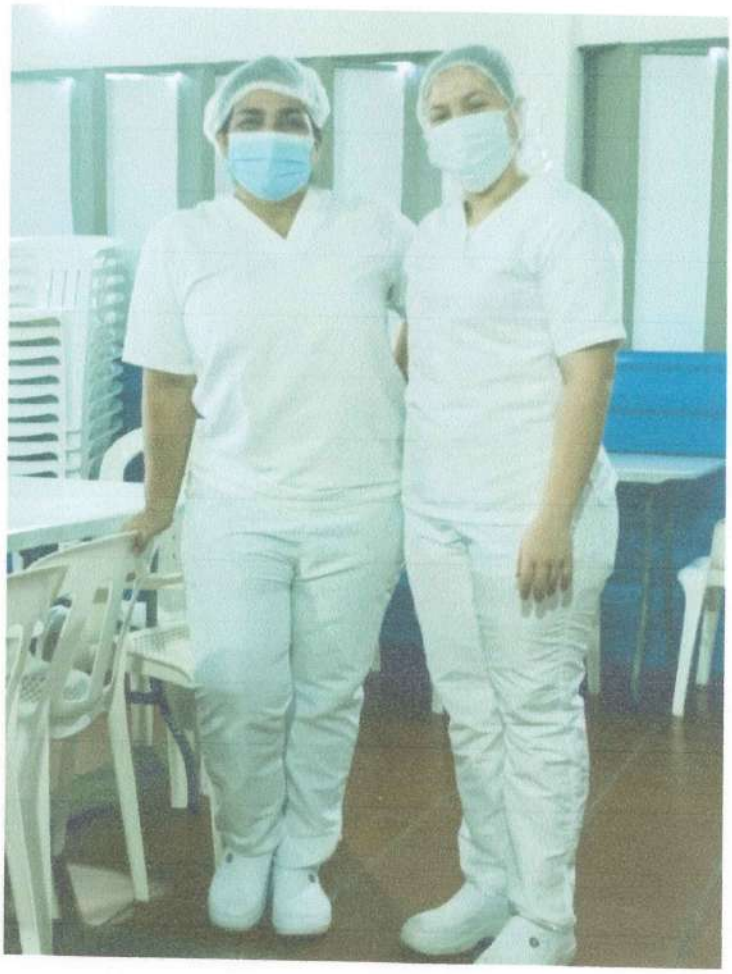




I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO



UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS USO DE DOTACIÓN	VERISIÓN Nº 1 - 2025



Anexo 20: Registro fotográfico de las condiciones de almacenamiento de alimentos.

CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

REGISTRO FOTOGRÁFICO

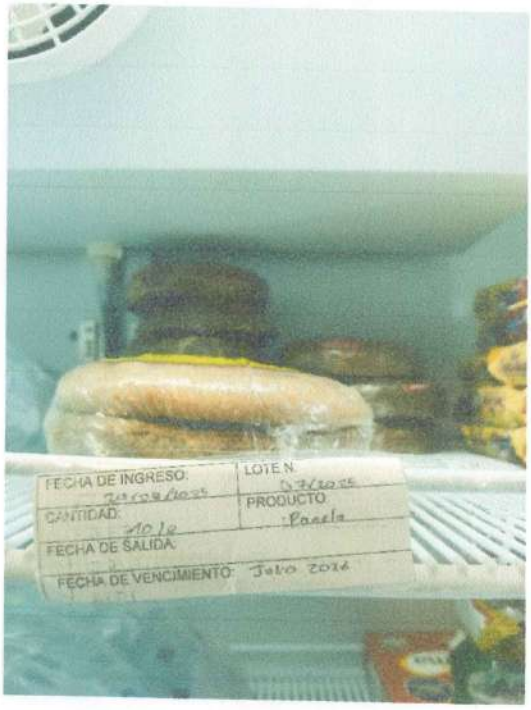
El operador PAE, Unión Temporal PAE MELGAR 2025, entregó en cada sede educativa una carpeta con la documentación del personal manipulador de alimentos.

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA





UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	

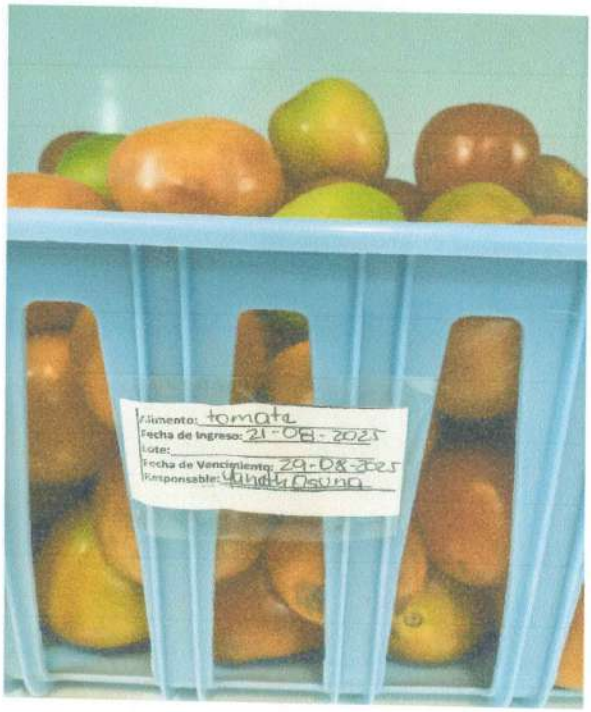




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
Logisticaintegral900@gmail.com



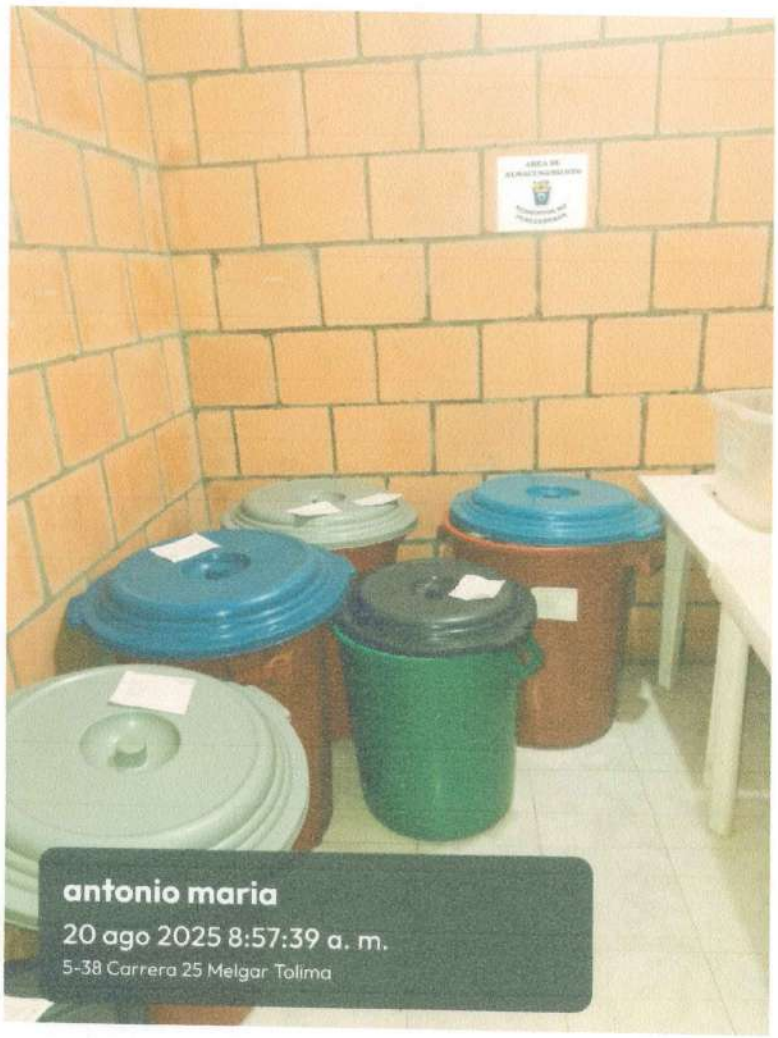


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

3) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO



UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

4)I. E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN









CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UT PAE MELGAR 2025	INFORME MENSUAL	AGOSTO 2025
	Condiciones de Almacenamiento de alimentos	





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

Anexo 21: Escáner del KARDEX.

CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

UNION TEMPORAL PAE MELGAR

KARDEX DE ALIMENTACION

MUNICIPIO:

MELGAR

AGOSTO

2025

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 145

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 30 GR	18 - U	18	18		-		-		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	127 - U	127	127		-		-		-	0
PAN DULCE X 30 GR	18 - U		-		-		-	18	18	0
PAN DULCE X 86 GR	127 - U		-		-		-	127	127	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	435 - U		-	145	145	145	145	145	145	0
CARNE										
POLLO	20054 - G		-		-	20054	20054		-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	27470 - G									
PAPAYA (ENTERA/PORCION)	27470 - G	27470	27470		-		-	27470	27470	0
			-		-		-		-	0
FRUTA / JUGO										
GUAYABA DULCE (JUGO)	24786 - G		-	24786	24786		-		-	0
GRANO										
ACEITE	1016 - CC		-	943	943	943	943		-	0
ARROZ FORTIFICADO	6765 - G		-	6765	6765		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	3408 - G		-		-	1704	1704	1704	1704	0
AZUCAR	4714 - G	1106	1106	1396	1396	1106	1106	1106	1106	0
HARINA DE TRIGO	725 - G		-		-	725	725		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	8556 - G	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	0
MAIZENA	1704 - G	1704	1704		-		-		-	0
MARGARINA	1668 - G	943	943		-		-	943	943	0
SAL YODADA	206.7 - G		-	137,8	137,8	68,9	68,9		-	0
PROTEICO										
HUEVO	8062 - G		-	8062	8062		-		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	1360 - G		-	1360	1360		-		-	0
PAPA COMUN	17337 - G		-		-	17337	17337		-	0
TOMATE ROJO	2720 - G		-	2720	2720		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usaga
Cédula: 93235751
Celular: 3214907281
Firma: Alvaro Usaga

Manipulador (Operador):
Nombre: Mariafernanda Jaramillo
Cédula: 1706880824
Celular: 3114085003
Firma: Mariafernanda Jaramillo

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento:TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 731

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miercoles		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 85 GR	731 - U	731	731							0
PAN DULCE X 85 GR	731 - U							731	731	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2193 - U			731	731	731	731	731	731	0
CARNE										
POLLO	106726 - G					106726	106726			0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	146200 - G							146200	146200	0
PAPAYA (ENTERA/PORCION)	146200 - G	146200	146200							0
FRUTA / JUGO										
GUAYABA DULCE (JUGO)	131580 - G			131580	131580					0
GRANO										
ACEITE	10234 - CC			5117	5117	5117	5117			0
ARROZ FORTIFICADO	37281 - G			37281	37281					0
AVENA EN HOJUELAS	17544 - G									0
AZUCAR	24854 - G	5848	5848	7310	7310	8772	8772	8772	8772	0
HARINA DE TRIGO	3655 - G					5848	5848	5848	5848	0
LECHE EN POLVO ENTERA	43860 - G	10965	10965	10965	10965	10965	10965			0
MAIZENA	8772 - G	8772	8772					10965	10965	0
MARGARINA	10234 - G	5117	5117							0
SAL YODADA	1096,5 - G			731	731	3655	3655	5117	5117	0
PROTEICO										
HUEVO	40643,5 - G			40643,5	40643,5					0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	7310 - G			7310	7310					0
PAPA COMUN	95761 - G					95761	95761			0
TOMATE ROJO	14620 - G			14620	14620					0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Visas H
Cédula: 93235751
Celular: 3114907281
Firma: Alvaro Visas H

Manipulador/Operador:
Nombre: Angie Anzo
Cédula: 1118 802 434
Celular: 3106945849
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)
Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 640

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		Hornos		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 100 GR	266 - U	266	266	-	-	-	-	-	-	0
PAN BLANCO X 30 GR	83 - U	83	83	-	-	-	-	-	-	0
PAN BLANCO X 65 GR	291 - U	291	291	-	-	-	-	-	-	0
PAN DULCE X 100 GR	266 - U	-	-	-	-	-	-	266	266	0
PAN DULCE X 30 GR	83 - U	-	-	-	-	-	-	83	83	0
PAN DULCE X 65 GR	291 - U	-	-	-	-	-	-	291	291	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1920 - U	-	-	640	640	640	640	640	640	0
CARNE										
POLLO	99466 - G	-	-	-	-	99466	99466	-	-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	124935 - G	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PAPAYA (ENTERA/PORCION)	124935 - G	124935	124935	-	-	-	-	124935	124935	0
FRUTA / JUGO										
GUAYABA DULCE (JUGO)	109141 - G	-	-	109141	109141	-	-	-	-	0
GRANO										
ACEITE	9360 - CC	-	-	4680	4680	4680	4680	-	-	0
ARROZ FORTIFICADO	32661 - G	-	-	-	32661	-	-	-	-	0
AVENA EN HOJUELAS	15028 - G	-	-	-	-	7514	7514	-	-	0
AZUCAR	20764 - G	4871	4871	6151	6151	4871	4871	7514	7514	0
HARINA DE TRIGO	3200 - G	-	-	-	-	3200	3200	4871	4871	0
LECHE EN POLVO ENTERA	37736 - G	9434	9434	9434	9434	9434	9434	-	-	0
MAIZENA	7514 - G	7514	7514	-	-	-	-	9434	9434	0
MARGARINA	9360 - G	4680	4680	-	-	-	-	-	-	0
SAL YODADA	910.2 - G	-	-	606.8	606.8	303.4	303.4	4680	4680	0
PROTEICO										
HUEVO	35584 - G	-	-	35584	35584	-	-	-	-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	5085 - G	-	-	5985	5985	-	-	-	-	0
PAPA COMUN	90417 - G	-	-	-	-	90417	90417	-	-	0
TOMATE ROJO	11970 - G	-	-	11970	11970	-	-	-	-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Viscon
Cédula: 93255751
Celular: 3216907281
Firma: Alvaro Viscon

Manipulador (Operador):
Nombre: Jenly Rodriguez
Cédula: 1106894400
Celular: 3134790230
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 04-08-2025 - 08-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: SANTA CLARA

Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 561

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 30 GR	219 - U	219	219		-		-		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	342 - U	342	342		-		-		-	0
PAN DULCE X 30 GR	219 - U		-		-		-	219	219	0
PAN DULCE X 85 GR	342 - U		-		-		-	342	342	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1683 - U		-	561	561	561	561	561	561	0
CARNE										
POLLO	68328 - G		-		-	68328	68328		-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	93585 - G		-		-		-		-	0
PAPAYA (ENTERA/PORCION)	93585 - G	93585	93585		-		-	93585	93585	0
FRUTA / JUGO										0
GUAYABA DULCE (JUGO)	84993 - G		-	84993	84993		-		-	0
GRANO										
ACEITE	5102 - CC		-	3051	3051	3051	3051		-	0
ARROZ FORTIFICADO	20946 - G		-	20946	20946		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	12588 - G		-		-	6294	6294	6294	6294	0
AZUCAR	16446 - G	3831	3831	4953	4953	3831	3831	3831	3831	0
HARINA DE TRIGO	2805 - G		-		-	2025	2805		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	31908 - G	7977	7977	7977	7977	7977	7977	7977	7977	0
MAIZENA	6294 - G	6294	6294		-		-		-	0
MARGARINA	6102 - G	3051	3051		-		-	3051	3051	0
SAL YODADA	710.1 - G		-	4734	4734	236,7	236.7		-	0
PROTEICO										
HUEVO	31191.6 - G		-	31191,6	31191.6		-		-	
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	4515 - G		-	4515	4515		-		-	0
PAPA COMUN	55752 - G		-		-	55752	55752		-	0
TOMATE ROJO	9030 - G		-	9030	9030		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vivas h
Cédula: 93235751
Celular: 3199072281
Firma: Alvaro Vivas

Manipulador (Operador):
Nombre: Yeidy Rodriguez
Cédula: 1100894100
Celular: 3134700356
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Yaneth Osuna
65822159
3204876010
Yaneth Osuna

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025
Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Cupos: 145

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	Jueves		Viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE						
PAN DULCE X 30 GR	18 - U	18	18		-	0
PAN DULCE X 85 GR	127 - U		127		-	0
BEBIDA						
AGUA EN BOLSA X 200 CC	290 - U	145	145	145	145	0
CARNE						
POLLO	20054 - G		-	20054	20054	0
FRUTA						
PIÑA (PORCION)	35013 - G	35013	35013		-	0
GRANO						
ACEITE	1070 - CC		-	1070	1070	0
AZUCAR	1106 - G		-	1106	1106	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	2030 - G	2030	2030		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	11425 - G		-	11425	11425	0
LECHE EN POLVO ENTERA	4278 - G	2139	2139	2139	2139	0
MAIZENA	1704 - G		-	1704	1704	0
MARGARINA	943 - G	943	943		-	0
PANELA	1398 - G	1396	1398		-	0
SAL YODADA	68,8 - G		-	68,8	68,8	0
VERDURA						
CEBOLLA CABEZONA	689 - G		-	689	689	0
ZANAHORIA	1360 - G		-	1360	1360	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vasquez
Cédula: 93235751
Celular: 3214907281
Firma: Alvaro Vas

Manipulador (Operador):
Nombre: Nana Fernanda Lozano
Cédula: 1106888024
Celular: 3114685003
Firma: Fernanda Lozano

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 731

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	Jueves		Viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE						
PAN DULCE X 85 GR	731 - U	731	731		-	0
BEBIDA						
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1462 - U	731	731	731	731	0
CARNE						
POLLO	106726 - G		-	106726	106726	0
FRUTA						
PIÑA (PORCION)	186405 - G	186405	186405		-	0
GRANO						
ACEITE	5848 - CC		-	5848	5846	0
AZUCAR	5846 - G		-	5848	5848	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	10234 - G	10234	10234		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	62135 - G		-	62135	62135	0
LECHE EN POLVO ENTERA	21930 - G	10965	10965	10965	10965	0
MAIZENA	8772 - G		-	8772	8772	0
MARGARINA	5117 - G	5117	5117		-	0
PANELA	7310 - G	7310	7310		-	0
SAL YODADA	365,5 - G		-	365,5	365,5	0
VERDURA						
CEBOLLA CABEZONA	3655 - G		-	3655	3655	0
ZANAHORIA	7310 - G		-	7310	7310	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Virazh
Cédula: 93235751
Celular: 3214902281
Firma: Alvaro Virazh

Manipulador (Operador):
Nombre: Angel Arce
Cédula: 1072827004
Celular: 3188694682
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 640

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	Jueves		Viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE						
PAN DULCE X 100 GR	286 - U	286	286		-	0
PAN DULCE X 30 GR	83 - U	83	83		-	0
PAN DULCE X 85 GR	291 - U	291	291		-	0
BEBIDA						
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1280 - U	640	640	640	640	0
CARNE						
POLLO	99466 - G	-	-	99466	99466	0
FRUTA						
PIÑA (PORCION)	158941 - G	15941	158941		-	0
GRANO						
ACEITE	5503 - CC	-	-	5503	5503	0
AZUCAR	4871 - G	-	-	4871	4871	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	8960 - G	8960	8960	-	-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	63550 - G	-	-	63550	63550	0
LECHE EN POLVO ENTERA	18868 - G	9434	9434	9434	9434	0
MAIZENA	7514 - G	-	-	7514	7514	0
MARGARINA	4680 - G	4680	4680		-	0
PANELA	6151 - G	6151	6151		-	0
SAL YODADA	3034 - G	-	-	3034	3034	0
VERDURA						
CEBOLLA CABEZONA	3034 - G	-	-	3034	3034	0
ZANAHORIA	5985 - G	-	-	5985	5985	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usech
Cédula: 9323751
Celular: 3219907281
Firma: Alvaro Usech

Manipulador (Operador):
Nombre: Lady Pachayo
Cédula: 1100894910
Celular: 3132700330
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 11-08-2025 - 15-08-2025
Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: SANTA CLARA
Cupos: 561

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	Jueves		Viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE						
PAN DULCE X 30 GR	219 - U	219	219		-	0
PAN DULCE X 85 GR	342 - U	342	342		-	0
BEBIDA						
AGUA EN BOLSA x 200 CC	1122 - U	561	561	561	561	0
CARNE						
POLLO	68328 - G	-	-	68328	68328	0
FRUTA						
PIÑA (PORCION)	119184 - G	119184	119184		-	0
GRANO						
ACEITE	3393 - CC		-	3393	3393	0
AZUCAR	3831 - G		-	3831	3831	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	7854 - G	7854	7854		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	36735 - G		-	36735	36735	0
LECHE EN POLVO ENTERA	15954 - G	7977	7977	7977	7977	0
MAIZENA	6294 - G		-	6294	6294	0
MARGARINA	3051 - G	3051	3051		-	0
PANELA	4953 - G	4953	4953		-	0
SAL YODADA	236.7 - G		-	236.7	236.7	0
VERDURA						
CEBOLLA CABEZONA	2367 - G		-	2367	2367	0
ZANAHORIA	4515 - G		-	4515	4515	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vasco h
Cédula: 93235751
Celular: 3214092281
Firma: Alvaro Vasco h

Manipulador (Operador):
Nombre: Lineth Cuna
Cédula: 1052228
Celular: 3204876010
Firma: Lineth Cuna

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025
Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Cupos: 145

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 30 GR	36 - U	18	18		-		-	18	18	0
PAN BLANCO X 55 GR	254 - U	127	127		-		-	127	127	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	580 - U	145	145		145	145	145	145	145	0
CARNE										
POLLO	18914 - G		-	18914	18914		-		-	0
FRUTA										
MANDARINA (ENTERA/PORC)	27470 - G	27470	27470		-		-		-	0
MANGO (ENTERO/PORCIÓN)	25403 - G		-		-		-	25403	25403	0
FRUTA / JUGO										
MANGO (JUGO)	35900 - G		-		-	35900	35900		-	0
GRANO										
ACEITE	2013 - CC		-	943	943	1070	1070		-	0
ARROZ FORTIFICADO	6765 - G		-	6765	6765		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	1704 - G	1704	1704		-		-		-	0
AZUCAR	3316 - G	1106	1106	1106	1106	1106	1108		-	2
CHOCOLATE EN PASTILLA	2030 - G		-		-		-	2030	2030	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	11425 - G		-		-	11425	11425		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	6536 - G	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	0
MAIZENA	1704 - G		-		1704		-		-	0
MARGARINA	1886 - G	943	943		-		-	943	943	0
PANELA	1396 - G		-		-		-	1396	1396	0
SAL YODADA	206.7 - G		-	137,8	137,8	68,9	68,8		-	0
PROTEICO										
HUEVO	8062 - G		-		-	8062	8062		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	2049 - G		-	669	669	1360	1360		-	0
TOMATE ROJO	2720 - G		-		-	2720	2720		-	0
ZANAHORIA	1360 - G		-	1360	1360		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ussa D
Cédula: 93235751
Celular: 3214907281
Firma: Alvaro Ussa

Manipulador (Operador):
Nombre: Yenny Amanda Jaramillo
Cédula: 1106880894
Celular: 3114063003
Firma: Yenny Amanda Jaramillo

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ

Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO

Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 731

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 85 GR	1462 - U	731	731					731	731	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2924 - U	731	731		731	731	731	731	731	0
CARNE										
POLLO	102340 - G				102340	102340				0
FRUTA										
MANDARINA (ENTERA/PORC)	146200 - G	146200	146200							0
MANGO (ENTERO/PORCION)	135235 - G							135235	135235	0
FRUTA / JUGO										
MANGO (JUGO)	190060 - G					190060	190060			0
GRANO										
ACEITE	10965 - CC			5117	5117	5848	5848			0
ARROZ FORTIFICADO	37281 - G			37281	37281					0
AVENA EN HOJUELAS	8772 - G	8772	8772							0
AZUCAR	17544 - G	5848	5848	5848	5848	5848	5848			0
CHOCOLATE EN PASTILLA	10234 - G							10234	10234	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	62135 - G					62135	62135			0
LECHE EN POLVO ENTERA	43800 - G	10965	10965	10965	10965	10965	10965	10965	10965	0
MAIZENA	8772 - G			8772	8772					0
MARGARINA	10234 - G	5117	5117					5117	5117	0
PANELA	7310 - G							7310	7310	0
SAL YODADA	1096.5 - G			731	731	365.5	365.5			0
PROTEICO										
HUEVO	40643.8 - G					40643.8	40643.8			0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	10965 - G			3655	3655	7310	7310			0
TOMATE ROJO	14620 - G					14620	14620			0
ZANAHORIA	7310 - G			7310	7310					0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Viscoh
Cédula: 93235975
Celular: 3114901281
Firma:

Manipulador (Operador):
Nombre: Angela Arias
Cédula: 1098984354
Celular: 3186946844
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)
Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 640

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 100 GR	532 - U	266	266					266	266	0
PAN BLANCO X 30 GR	166 - U	83	83					83	83	0
PAN BLANCO X 85 GR	562 - U	281	281					281	281	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2560 - U	640	640	640	640	640	640	640	640	0
CARNE										
POLLO	91721 - G			91721	91721					0
FRUTA										
MANDARINA (ENTERA/PORC)	124935 - G	124935	124935							0
MANGO (ENTERO/PORCION)	115301 - G							115301	115301	0
FRUTA / JUGO										
MANGO (JUGO)	160760 - G					160760	160760			0
GRANO										
ACEITE	19183 - CC			4680	4680	5503	5503			0
ARROZ FORTIFICADO	32661 - G			32661	32661					0
AVENA EN HOJUELAS	7514 - G	7514	7514							0
AZUCAR	14813 - G	4871	4871	4871	4871	4871	4871			0
CHOCOLATE EN PASTILLA	8960 - G							8960	8960	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	63550 - G					63550	63550			0
LECHE EN POLVO ENTERA	37735 - G	9434	9434	9434	9434	9434	9434	9434	9434	0
MAIZENA	7514 - G			7514	7514					0
MARGARINA	9360 - G	4680	4680					4680	4680	0
PANELA	6151 - G							6151	6151	0
SAL YODADA	910.2 - G			606.8	606.8	303.4	303.4			0
PROTEICO										
HUEVO	35584 - G					35584	35584			0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	9015 - G			3034	3034	5985	5985			0
TOMATE ROJO	11970 - G					11970	11970			0
ZANAHORIA	5985 - G			5985	5985					0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Vizcaya
Cédula: 93255751
Celular: 3219907281
Firma: Alvaro Vizcaya

Manipulador (Operador):
Nombre: Kelly Rodriguez
Cédula: 1006894180
Celular: 3134700300
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-08-2025 - 22-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: SANTA CLARA
Ciclo: CICLO 3 MENU 12 - 15
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 561

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN BLANCO X 30 GR	438 - U	219	219		-		-	219	219	0
PAN BLANCO X 85 GR	684 - U	342	342		-		-	342	342	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2244 - U	561	561	561	561	561	561	561	561	0
CARNE										
POLLO	61677 - G		-	61677	61677		-		-	0
FRUTA										
MANDARINA (ENTERA/PORC)	93585 - G	93585	93585		-		-		-	0
MANGO (ENTERO/PORCION)	86484 - G		-		-		-	86484	86484	0
FRUTA / JUGO										
MANGO (JUGO)	123960 - G		-		-	123960	123960		-	0
GRANO										
ACEITE	8444 - CC		-	3051	3051	3393	3393		-	0
ARROZ FORTIFICADO	20948 - G		-	20948	20948		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	6294 - G	6294	6294		-		-		-	0
AZUCAR	11493 - G	3831	3831	3831	3831	3831	3831		-	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	7854 - G		-		-		-	7854	7854	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	36735 - G		-		-	36735	36735		-	0
LECHE SIN POLVO ENTERA	31806 - G	7977	7977	7977	7977	7977	7977	7677	7677	0
MAIZENA	6294 - G		-	6294	6294		-		-	0
MARGARINA	8102 - G	3051	3051		-		-	3051	3051	0
PANELA	4953 - G		-	473,4	473,4	236,7	236,7	495	4953	0
SAL YODADA	710,1 - G		-		-		-		-	0
PROTEICO										
HUEVO	31101,6 - G		-		-	31101,6	31101,6		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	6882 - G		-	2367	2367	4515	4515		-	0
TOMATE ROJO	9030 - G		-		-	9030	9030		-	0
ZANAHORIA	4515 - G		-	4515	4515		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Viscaya
Cédula: 93233731
Celular: 3199077281
Firma: Alvaro Viscaya

Manipulador (Operador):
Nombre: Yoneth Cuervo
Cédula: 52322156
Celular: 3104937610
Firma: Yoneth Cuervo

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 29-08-2025
Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Institución: I.E.T. GABRIELA MISTRAL
Sede Educativa: LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 145

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN DULCE X 30 GR	18 - U		-		-	18	18		-	0
PAN DULCE X 25 GR	127 - U		-		-	127	127		-	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	435 - U		-	145	145	145	145	145	145	0
CARNE										
POLLO	20054 - G	20054	20054						-	0
FRUTA										
MANGO (ENTERO/PORCION)	25403 - G		-		-	25403	25403		-	0
FRUTA / JUGO										
BANANO (JUGO)	26200 - G		-	26206	26206		-		-	0
GRANO										
ACEITE	2666 - CC	943	943	943	943		-	1070	1070	0
ARROZ FORTIFICADO	6765 - G		-	6785	6785		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	16140 - C		-	16140	16140		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	1704 - G		-		-		-	1704	1704	0
AZUCAR	4424 - G	1106	1106	1106	1106	1106	1106	1106	1106	0
ESPAGUETTIS	7345 - G	7345	7345		-		-		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	11425 - G		-		-		-	11425	11425	0
LECHE EN POLVO ENTERA	8556 - G	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	2139	0
MAIZENA	3408 - G	1704	1704		-	1704	1704		-	0
MARGARINA	943 - G		-		-	943	943		-	0
SAL YODADA	348.1 - G	137.8	137.8	137.8	137.8		-	72.5	72.5	0
PROTEICO										
HUEVO	8120 - G		-		-		-	8120	8120	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	2736 - G	1368	1368	1368	1368		-		-	0
TOMATE ROJO	4080 - G	1360	1360	2720	2720		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usosh
Cédula: 93235351
Celular: 3214902281
Firma: Alvaro Usso

Manipulador (Operador):
Nombre: Nancy Fernanda Lozano
Cédula: 1106882084
Celular: 3114685003
Firma: Fernanda Lozano

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 29-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO
Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 731

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN DULCE X 85 GR	731 - U		-		-	731	731		-	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2193 - U		-	731	731	731	731	731	731	0
CARNE										
POLLO	108726 - G	106726	108726		-		-		-	0
FRUTA										
MANGO (ENTERO/PORCION)	135235 - G		-		-	135235	135235		-	0
FRUTA / JUGO										
BANANO (JUGO)	138890 - G		-	138890	138890		-		-	0
GRANO										
ACEITE	16082 - CC	5117	5117	5117	5117		-	5848	5848	0
ARROZ FORTIFICADO	37281 - G		-	37281	37281		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	87720 - G		-	87720	87720		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	8772 - G		-		-		-	8772	8772	0
AZUCAR	23382 - G	5848	5848	5848	5848	5548	5848	5848	5848	0
ESPAGUETTIS	40205 - G	40205	40205		-		-		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	62135 - G		-		-		-	62135	62135	0
LECHE EN POLVO ENTERA	43860 - G	10965	10965	110960	10965	10965	10965	10965	10965	0
MAIZENA	17544 - G	8772	8772		-	8772	8772		-	0
MARGARINA	5117 - G		-		-	5117	5117		-	0
SAL YODADA	1827.5 - G	731	731	731	731		-	365.5	365.5	0
PROTEICO										
HUEVO	40936 - G		-		-		-	40936	40936	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	14620 - G	7310	7310	7310	7310		-		-	0
TOMATE ROJO	21930 - G	7310	7310	29620	14620		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Ulloa
Cédula: 93231571
Celular: 3214901281
Firma: Alvaro Ulloa

Manipulador (Operador):
Nombre:
Cédula: 1006424737
Celular: 3166496844
Firma:

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 29-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)
Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 640

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN DULCE X 100 GR	266 - U		-		-	266	266		-	0
PAN DULCE X 30 GR	83 - U		-		-	83	83		-	0
PAN DULCE X 85 GR	291 - U		-		-	291	291		-	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1920 - U		-	640	640	640	640	640	640	0
CARNE										
POLLO	99466 - G	99466	99466		-		-		-	0
FRUTA										
MANGO (ENTERO/PORCION)	115301 - G		-		-	115301	115301		-	0
FRUTA / JUGO										
BANANO (JUGO)	115375 - G		-	115375	115375		-		-	0
GRANO										
ACEITE	14880 - CC	4680	4680	4680	4680		-	8503	8503	0
ARROZ FORTIFICADO	32661 - G		-	32661	32661		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	78310 - G		-	78310	78310		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	7514 - G		-		-		-	7514	7514	0
AZUCAR	19484 - G	4671	4671	4671	4671	4671	4671	4671	4671	0
ESPAGUETTIS	36753 - G	36753	36753		-		-	63550	63550	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	63550 - G		-		-		-	9434	9434	0
LECHE EN POLVO ENTERA	37736 - G	9434	9434	9434	9434	9434	9434		-	0
MAIZENA	15028 - G	7514	7514		-	7514	7514		-	0
MARGARINA	4680 - G		-		-	4680	4680	320	320	0
SAL YODADA	1533.6 - G	606.8	606.8	606.8	606.8		-		-	0
PROTEICO										
HUEVO	35840 - G		-		-		-	35840	35840	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	12053 - G	6068	6068	5985	5985		-		-	0
TOMATE ROJO	17066 - G	5985	5985	11970	11970		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usaoh
Cédula: 93250317
Celular: 3214902281
Firma: Alvaro Usaoh

Manipulador (Operador):
Nombre: Leydi Rodriguez
Cédula: 1100396400
Celular: 3134102800
Firma: Leidy

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Image not found or type unknown

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
Departamento: TOLIMA
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Programa: PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 25-08-2025 - 29-08-2025
Municipio: MELGAR
Sede Educativa: SANTA CLARA
Ciclo: CICLO 4 MENU 16 - 20
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Cupos: 561

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE										
PAN DULCE X 90 GR	210 - U		-		-	219	219		-	0
PAN DULCE X 85 GR	342 - U		-		-	342	342		-	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1683 - U		-	561	561	561	561	561	561	0
CARNE										
POLLO	68328 - G	68328	68328		-		-		-	0
FRUTA										
MANGO (ENTERO/PORCION)	86484 - G		-		-		86484		-	0
FRUTA / JUGO										
BANANO (JUGO)	90165 - G		-	90165	90165		-		-	0
GRANO										
ACEITE	8495 - CC	3051	3051	3051	3051		-	3390	3390	0
ARROZ FORTIFICADO	20946 - G		-		20946		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	51900 - G		-		51900		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	6294 - G	3831	3831	3831	3831	3831	3831	6294	6294	0
AZUCAR	15324 - G		-		-		-		-	0
ESPAGUETTI	23190 - G		23190		-		-		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	36735 - G		-		-		-	36735	36735	0
LECHE EN POLVO ENTERA	31908 - G	7977	7977	7977	7977	7977	7977	7977	7977	0
MAIZENA	12568 - G	6294	6294		-	6294	6294		-	0
MARGARINA	3051 - G		-		-		3051		-	0
SAL YODADA	1227.0 - G	473.4	473.4	473.4	473.4		-	2805	2805	0
PROTEICO										
HUEVO	31416 - G		-		-		-	31416	31416	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	9249 - G	4734	4734	4515	4515		-		-	0
TOMATE ROJO	13545 - G	9513	4515	9030	9030		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Alvaro Usaoh
Cédula: 93781351
Celular: 321 440 3729
Firma: Alvaro Usaoh

Manipulador (Operador):
Nombre: Yaneth Quina
Cédula: 1088274150
Celular: 3218864016
Firma: Yaneth Quina

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo: