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

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

CAPACITACIÓN

FEHA:

- I.E.T GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN - 27 ENERO 2026
- I.E.T SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA - 28 ENERO 2026
- I.E.T SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR - 30 ENERO 2026
- I.E.T SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA - 28 ENERO 2026

ASISTENTES: Personal manipulador de alimentos

RESOLUCION 2674 de 2013 (Higiene personal, uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido 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 áreas, preparación y de alimentos, plan de saneamiento básico (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos críticos de control, PEPS)

-APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE: Se realiza la capacitación con las manipuladoras de alimentos, donde se brinda orientación sobre el funcionamiento del programa, los horarios de entrega, los cupos asignados, el número de manipuladoras y los horarios de trabajo. La sede educativa tiene asignados 681 cupos bajo la modalidad de complemento en jornada mañana y jornada tarde, distribuidos de la siguiente manera:

Número de cupos atendidos en la jornada de la mañana - número de cupos atendidos en la jornada de la tarde.

La institución cuenta con numero de manipuladoras de alimentos, debidamente capacitadas para desempeñar sus funciones en la sede educativa.

Se establecen los siguientes horarios de trabajo:

Número de manipuladoras en la jornada de la mañana: 5:00 a.m. a 11:00 a.m.

Número manipuladoras en la jornada de la tarde: 11:00 a.m. a 5:00 p.m.

Para la entrega del complemento alimentario se establecen los siguientes horarios:

Jornada mañana: 7:30 a.m. a 9:30 a.m.- Jornada tarde: 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

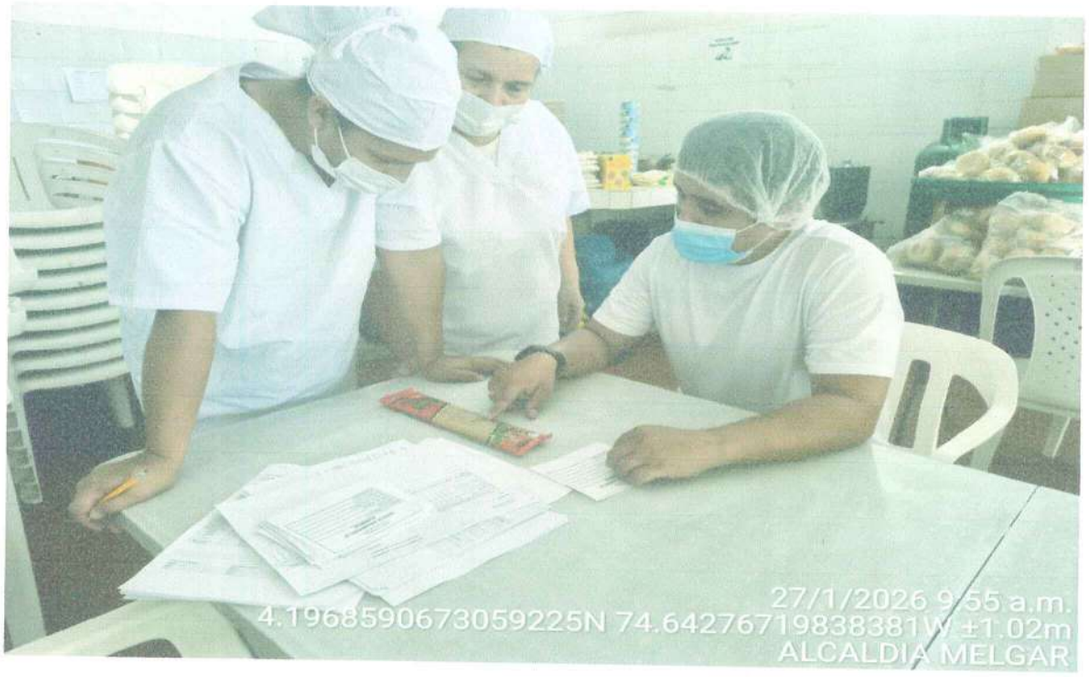
- I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO





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 SANTA CLARA





- I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO



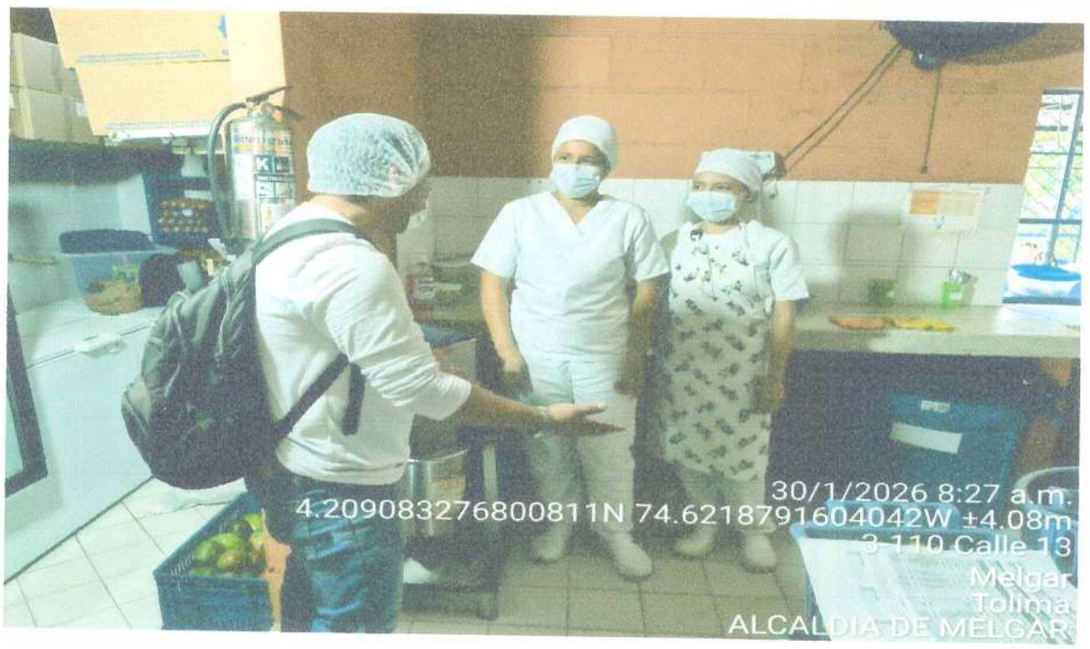




CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

- I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR







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

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA: LUIS CARLOS GALAN

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO — Nº DE CUPOS: 119

FECHA: 27-ene-26 — 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, limpios y sin esmalte, cabello recogido o corto, aseo a uniforme completo y limpio, no uso de joyas u otros accesorios, ni maquillaje, educacion sanitaria, BPM, contaminación cruzada, protocolo de recepcion, preolistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y areas, preparacion y de alimentos, plan de saneamiento basico (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-**APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE**: Se realiza la capacitación con las manipuladoras de alimentos, donde se brinda orientación sobre el funcionamiento del programa, los horarios de entrega, los cupos asignados, el número de manipuladoras y los horarios de trabajo. La sede educativa tiene asignados 119 cupos bajo la modalidad de complemento en jornada mañana y jornada tarde, distribuidos de la siguiente manera:

119 cupos atendidos en la jornada de la mañana

La institución cuenta con 3 manipuladoras de alimentos, debidamente capacitadas para desempeñar sus funciones en la sede educativa.

Se establecen los siguientes horarios de trabajo:

2 manipuladoras en la jornada de la mañana: 5:00 a.m. a 11:00 a.m

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

	NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Johanna Navarro Toro	1105304801	Johanna Navarro
2)	Dalis Sarmiento	54184021	Dalis Sarmiento
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE: HANSON STEPHAN AGUILAR PATIÑO

CEDULA: 1110604114

CARGO: ENLACE

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA IET Antonio Maria Lozano

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO **N° DE CUPOS** 681

FECHA: 28-01-2026 **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**, certifico que se realizó capacitación en los sigueintes temas:

-RESOLUCION 2674 de 2013 (Higiene personal, uños 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	N° DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Angie Lorena Rodrigues S.	1005855073	Angie Lorena R.
2)	DAISSY MIRELLA CHAVEZ M.	1106893581	DAISSY CHAVEZ M.
3)	Monica Rojas	1106890549	
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE Hanson Aguilar

CEDULA 1110504114

CARGO Enlace

UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR | Alcaldía de MELGAR | Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA: CECILIA BATE

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO | Nº DE CUPOS: 583

FECHA: 30-ene-26 | 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**, certifico 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, precalistamiento y almacenamiento de alimentos, limpieza y desinfección de alimentos, equipos, utensilios, superficies y áreas, preparación y de alimentos, plan de saneamiento basico (procedimientos y registros), control de temperaturas, puntos criticos de control, PEPS)

-APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PAE: Se realiza la capacitación con los manipuladoras de alimentos, donde se brinda orientación sobre el funcionamiento del programa, los horarios de entrega, los cupos asignados, el número de manipuladoras y los horarios de trabajo. La sede educativa tiene asignados 583 cupos bajo la modalidad de complemento en jornada mañana y jornada tarde, distribuidos de la siguiente manera:

475 cupos atendidos en la jornada de la mañana-203 cupos atendidos en la jornada de la tarde.

La institución cuenta con 3 manipuladoras de alimentos, debidamente capacitadas para desempeñar sus funciones en la sede educativa.

Se establecen los siguientes horarios de trabajo:

3 manipuladoras en la jornada de la mañana: 6:00 a.m. a 9:00 a.m.

3 manipuladoras en la jornada de la tarde: 1:00 P.m. a 4:00 p.m.

DATOS PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS CAPACITADO

	NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	FIRMA
1)	Alejandra Garzon Cardozo	1106900108	
2)	Ana Maria Franco Brandon	39537906	
3)	Leydi Rocio Rodriguez B.	1106899706	
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE: HANSON STEPHAN AGUILAR PATIÑO

CEDULA: 1110504114

CARGO: ENLACE

UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR

Alcaldía de MELGAR — Secretaría de EDUCACIÓN y Cultura

UNIDAD APLICATIVA I.E Santa clara

MODALIDAD: PREPARADO EN SITIO **N° DE CUPOS** 452

FECHA: 28-01-2026 **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 sigueintes 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	N° DE DOCUMENTO	FIRMA
1) Debis yaneres cosa	39049901	Debis
2) Hildo Dorado Guarnizo	23492592	Hildo Dorado
3) Rosalba espinosa.	65823951	Rosalba.
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		

OBSERVACIONES:

CAPACITADO POR:

NOMBRE Hanson Aguilar

CEDULA 1110504114

CARGO Enlace

Anexo 2: Registro fotográfico de los menús servidos por sede educativa.

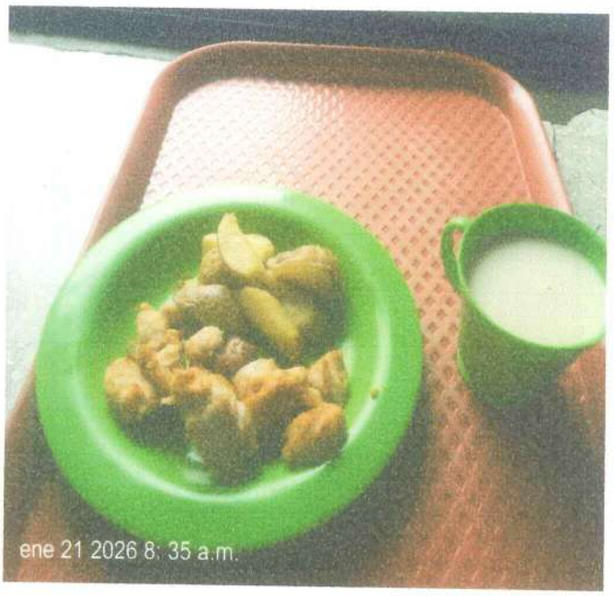
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA

MENÚ # 2



MENÚ # 3



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

MENÚ # 4



MENÚ # 5

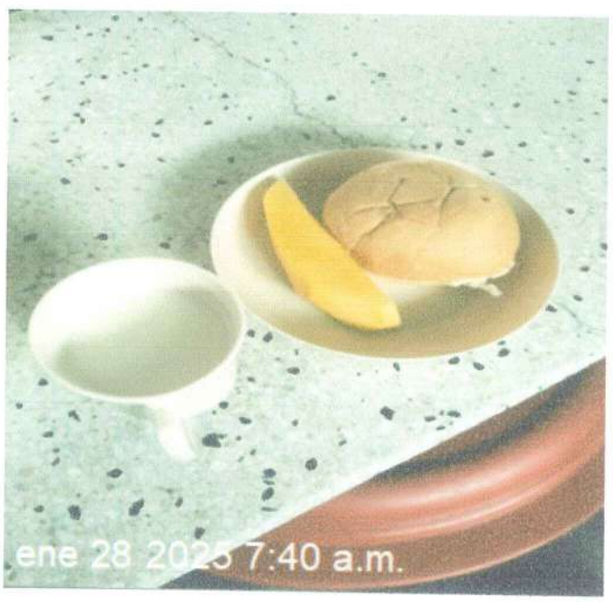


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENU #6



MENU #7



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

MENU #9



MENU #10



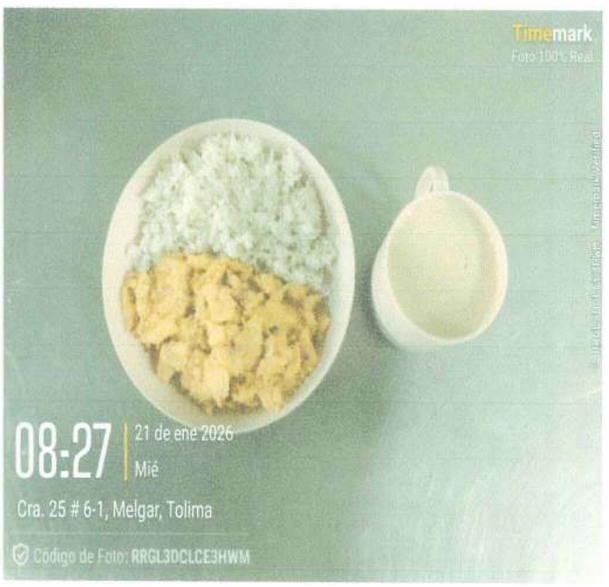
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA

MENÚ # 5



MENÚ # 2



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

MENÚ # 4

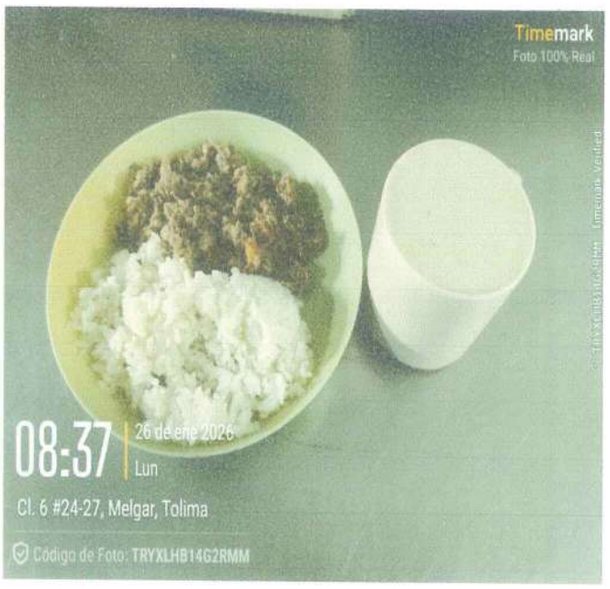


MENÚ # 3



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

MENÚ # 6



MENÚ # 9



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

MENÚ # 7



MENÚ # 10



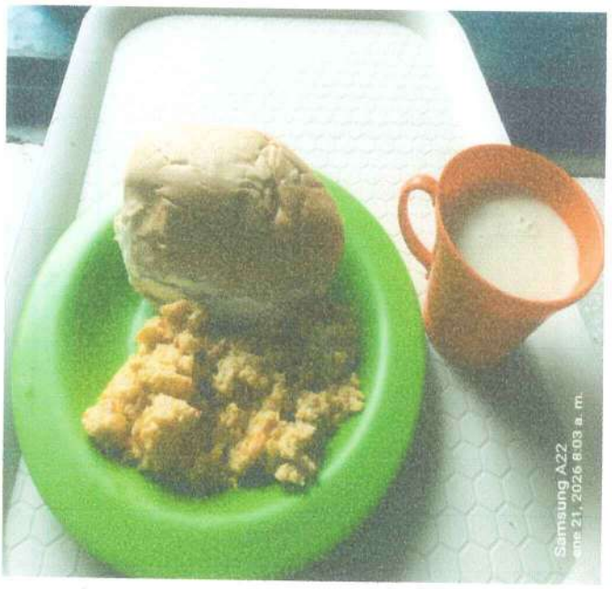
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR

MENÚ # 4



MENÚ # 2



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

MENÚ # 5



MENÚ # 3



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

MENÚ # 7



MENÚ # 6

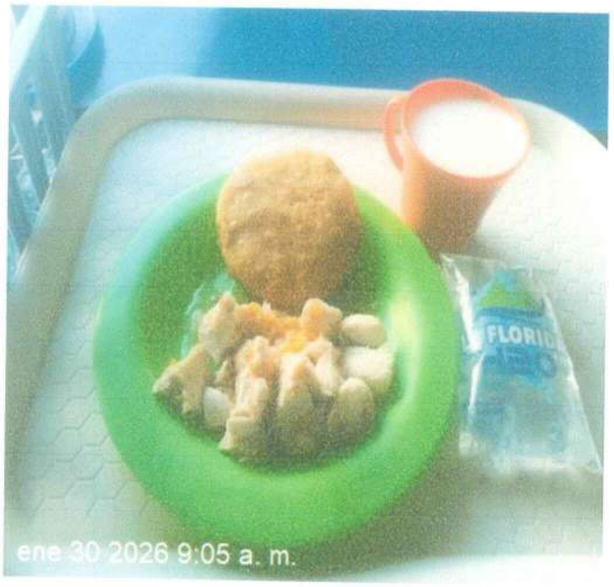


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

MENÚ # 9



MENÚ # 10



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

I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN

MENU #2



MENU #3



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

MENU # 4



MENU # 5



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

MENU # 6



MENU # 7



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

MENU #8



MENU # 9



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

MENU # 10



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

Anexo 3: Remisiones de entrega de víveres mes de enero 2026

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

fuente not found or type unknown

ENTREGA VIVERES - CAJMPS

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR	**Programa:** PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-01-2026 - 23-01-2026	**Ciclo:** CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** ANTONIO MARIA LOZANO	**Cupos:** 681

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					IN	DT
PRIMARIA	681	681	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026	681	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES PRIMARIA	UND 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 BLANCO X 85 GR	681	U	681	681 - UNIDAD	✓		✓		✓			✓		
PAN DULCE X 85 GR	681	U	681	681 - UNIDAD	✓		✓		✓			✓		
BEBIDA														
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2043	U	2043	2043 - UNIDAD	✓		✓		✓			✓		
CARNE														
POLLO	99426	G	99426	99.43 - KILO	✓		✓		✓			✓		
FRUTA														
BANANO (ENTERO/PORCION)	136200	G	136200	136.2 - KILO	✓		✓		✓			✓		
GRANO														
ACEITE	9534	CC	9534	1 - 1 Litro, 1 - GARRAFA X 3000, 1 - GARRAFA X 5000, 2 - 500 CC	✓		✓		✓			✓		
ARROZ FORTIFICADO	34731	G	34731	70 - LIBRA	✓		✓		✓			✓		
AVENA EN HOJUELAS	16344	G	16344	66 - BOLSA X 250 GR	✓		✓		✓			✓		
AZUCAR	21792	G	21792	44 - LIBRA	✓		✓		✓			✓		
HARINA DE TRIGO	3405	G	3405	7 - LIBRA	✓		✓		✓			✓		
LECHE EN POLVO ENTERA	40860	G	40860	165 - BOLSA X 330	✓		✓		✓			✓		
MAIZENA	16344	G	16344	16 - KILO, 4 - BOLSA X 90	✓		✓		✓			✓		
MARGARINA	9534	G	9534	77 - PAQUETE X 125	✓		✓		✓			✓		
SAL YODADA	1021.5	G	1021.5	2 - LIBRA	✓		✓		✓			✓		
PROTEICO														
HUEVO	37863.6	G	37863.6	689 - UNIDAD HUEVO	✓		✓		✓			✓		
VERDURA														
CEBOLLA CABEZONA	6810	G	6810	6.81 - KILO	✓		✓		✓			✓		
PAPA COMUN	89211	G	89211	89.21 - KILO	✓		✓		✓			✓		
TOMATE ROJO	13620	G	13620	13.62 - KILO	✓		✓		✓			✓		

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Nolbey Pena
Cédula: 5821097
Celular: 3142092082
Firma: Nolbey P

Manipulador (Operador):
Nombre: Maria Rojas
Cédula: 1106890340
Celular: 3174037297
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 19-01-2026 - 23-01-2026	**Ciclo:** CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	**Cupos:** 583

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU
PRE ESCOLAR	45	45	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026
MEDIA	282	282	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026
PRIMARIA	256	256	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026

TOTAL RACIONES	
JM	JT
583	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CUMPLE		CALIDAD CUMPLE		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	MEDIA	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	SI	NO	SI	NO	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE																
PAN BLANCO X 100 GR	0	282	0	U	282	282 - UNIDAD	✓		✓					✓		
PAN BLANCO X 30 GR	45	0	0	U	45	45 - UNIDAD	✓		✓					✓		
PAN BLANCO X 85 GR	0	0	256	U	256	256 - UNIDAD	✓		✓					✓		
PAN DULCE X 100 GR	0	282	0	U	282	282 - UNIDAD	✓		✓					✓		
PAN DULCE X 30 GR	45	0	0	U	45	45 - UNIDAD	✓		✓					✓		
PAN DULCE X 85 GR	0	0	256	U	256	256 - UNIDAD	✓		✓					✓		
BEBIDA																
AGUA EN BOLSA X 200 CC	135	846	768	U	1749	1749 - UNIDAD	✓		✓					✓		
CARNE																
POLLO	3780	53016	37376	G	94172	94.17 - KILO	✓		✓					✓		
FRUTA																
BANANO (ENTERO/PORCION)	5175	60630	51200	G	117005	117.01 - KILO	✓		✓					✓		
GRANO																
ACEITE	270	5076	3584	CC	8930	1 - 500 CC, 1 - GARRAFA X 3000, 1 - GARRAFA X 5000	✓		✓					✓		
ARROZ FORTIFICADO	720	17464	13096	G	31260	69 - LIBRA	✓		✓					✓		
AVENA EN HOJUELAS	900	8788	6144	G	13812	56 - BOLSA X 250 GR	✓		✓					✓		
AZUCAR	900	8024	8192	G	18116	36 - LIBRA	✓		✓					✓		
HARINA DE TRIGO	225	1410	1280	G	2915	6 - LIBRA	✓		✓					✓		
LECHE EN POLVO ENTERA	2340	16920	15360	G	34620	91 - BOLSA X 380	✓		✓					✓		
MAIZENA	900	6768	6144	G	13812	13 - KILO, 9 - BOLSA X 90	✓		✓					✓		
MARGARINA	270	5076	3584	G	8930	71 - PAQUETE x 125	✓		✓					✓		
SAL YODADA	40.5	423	384	G	847.5	1 - LIBRA	✓		✓					✓		
PROTEICO																
HUEVO	2502	15679.2	14233.6	G	32414.8	590 - UNIDAD HUEVO	✓		✓					✓		
VERDURA																
CEBOLLA CABEZONA	225	2820	2560	G	5605	5.61 - KILO	✓		✓					✓		
PAPA COMUN	2250	51042	30536	G	86828	86.83 - KILO	✓		✓					✓		
TOMATE ROJO	450	5640	5120	G	11210	11.21 - KILO	✓		✓					✓		

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Nolbey Reina
Cédula: 5822093
Celular: 3142070821
Firma: Nolbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Leydi Rodriguez B.
Cédula: 1106896100
Celular: 3134923350
Firma: Leydi R.

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 19-01-2026 - 23-01-2026	Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA	Municipio: MELGAR	Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	Sede Educativa: SANTA CLARA	Cupos: 452

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					IM	IT
PRE ESCOLAR	141	141	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026		
PRIMARIA	311	311	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026	452	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CUMPLE		CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	SI	NO	CUMPLE		SI	NO	CANT	SI	NO	CANT
ACOMPAÑANTE															
PAN BLANCO X 30 GR	141	0	U	141	141 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 85 GR	0	311	U	311	311 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 30 GR	141	0	U	141	141 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	311	U	311	311 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	423	933	U	1356	1356 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE															
POLLO	11844	45406	G	57250	57.25 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA															
BANANO (ENTERO/PORCION)	16215	62200	G	78415	78.42 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO															
ACEITE	846	4354	CC	5200	1 - 500 CC, 1 - GARRAFA X 5000	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	2256	15961	G	18117	37 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	2620	7464	G	10284	42 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	2820	9952	G	12772	26 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE TRIGO	705	1555	G	2260	5 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	7332	18660	G	25992	69 - BOLSA X 380	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	2820	7464	G	10284	10 - KILO, 4 - BOLSA X 90	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	846	4354	G	5200	42 - PAQUETE x 126	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	126.9	466.5	G	593.4	2 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO															
HUEVO	7839.8	17291.6	G	25131.2	457 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	705	3110	G	3815	3.82 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PAPA COMUN	7050	40741	G	47791	47.79 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	1410	6220	G	7630	7.63 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 5872097
Celular: 3142070821
Firma: Norbey R

Manipulador (Operador):
Nombre: Rosalba Ospina
Cédula: 32420938
Celular: 6582595
Firma: Rosalba -

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 19-01-2026 - 23-01-2026	**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:** 119

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRE ESCOLAR	8	8	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026		
PRIMARIA	111	111	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	19/01/2026 - 23/01/2026	119	

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	CANT	SI	NO	CANT
ACOMPAÑANTE													
PAN BLANCO X 30 GR	8	0	U	8	8 - UNIDAD	✓		✓					
PAN BLANCO X 85 GR	0	111	U	111	111 - UNIDAD	✓		✓					
PAN DULCE X 30 GR	8	0	U	8	8 - UNIDAD	✓		✓					
PAN DULCE X 85 GR	0	111	U	111	111 - UNIDAD	✓		✓					
BEBIDA													
AGUA EN BOLSA X 200 CC	24	333	U	357	357 - UNIDAD	✓		✓					
CARNE													
POLLO	672	16206	G	16878	16.88 - KILO	✓		✓					
FRUTA													
BANANO (ENTERO/PORCION)	920	22200	G	23120	23.12 - KILO	✓		✓					
GRANO													
ACEITE	48	1554	CC	1602	1 - 1 Litro, 2 - 500 CC	✓		✓					
ARROZ FORTIFICADO	128	5581	G	5709	12 - LIBRA	✓		✓					
AVENA EN HOJUELAS	160	2664	G	2824	12 - BOLSA X 250 GR	✓		✓					
AZUCAR	160	3552	G	3712	8 - LIBRA	✓		✓					
HARINA DE TRIGO	40	555	G	595	2 - LIBRA	✓		✓					
LECHE EN POLVO ENTERA	416	6660	G	7076	19 - BOLSA X 380	✓		✓					
MAIZENA	160	2664	G	2824	10 - BOLSA X 90, 2 - KILO	✓		✓					
MARGARINA	48	1554	G	1602	13 - PAQUETE x 125	✓		✓					
SAL YODADA	7.2	166.5	G	173.7	1 - LIBRA	✓		✓					
PROTEICO													
HUEVO	444.8	6171.6	G	6616.4	121 - UNIDAD HUEVO	✓		✓					
VERDURA													
CEBOLLA CABEZONA	40	1110	G	1150	1.15 - KILO	✓		✓					
PAPA COMUN	400	14541	G	14941	14.94 - KILO	✓		✓					
TOMATE ROJO	80	2220	G	2300	2.3 - KILO	✓		✓					

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Rano
Cédula: 6827807
Celular: 3142090821
Firma: Norbey R

Manipulador (Operador):
Nombre: Johana Navarro
Cédula: 1105304809
Celular: 3024923819
Firma: Johana Navarro

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 26-01-2026 - 30-01-2026	Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA	Municipio: MELGAR	Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO	Cupos: 681

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					IM	IT
PRIMARIA	681	681	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026	681	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES	UNID MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	CUMPLE		CUMPLE					
					SI	NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 85 GR	681	U	681	681 - UNIDAD	✓		✓				✓	
PAN DULCE X 85 GR	681	U	681	681 - UNIDAD	✓		✓				✓	
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2724	U	2724	2724 - UNIDAD	✓		✓				✓	
CARNE												
POLLO	99426	G	99426	99.43 - KILO	✓		✓				✓	
FRUTA												
MANGO (ENTERO/PORCION)	125985	G	125985	125.99 - KILO	✓		✓				✓	
PIÑA (PORCION)	173655	G	173655	173.66 - KILO	✓		✓				✓	
FRUTA / JUGO												
BANANO (JUGO)	129390	G	129390	129.39 - KILO	✓		✓				✓	
GRANO												
ACEITE	14982	CC	14982	1 - 1 Litro, 1 - 500 CC, 1 - GARRAFA X 3000, 2 - GARRAFA X 5000	✓		✓				✓	
ARROZ FORTIFICADO	34731	G	34731	69 - LIBRA	✓		✓				✓	
ATUN EN AGUA X 175GR	81720	G	81720	467 - LATA X 175 GR	✓		✓				✓	
AVENA EN HOJUELAS	8172	G	8172	33 - BOLSA X 250 GR	✓		✓				✓	
AZUCAR	21792	G	21792	43 - LIBRA	✓		✓				✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	9534	G	9534	39 - BOLSA X 250 GR	✓		✓				✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	57885	G	57885	116 - LIBRA	✓		✓				✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	51075	G	51075	134 - BOLSA X 380	✓		✓				✓	
MAIZENA	16344	G	16344	16 - KILO, 4 - BOLSA X 90	✓		✓				✓	
MARGARINA	9534	G	9534	76 - PAQUETE x 125	✓		✓				✓	
PANELA	6810	G	6810	14 - LIBRA	✓		✓				✓	
SAL YODADA	1362	G	1362	3 - LIBRA	✓		✓				✓	
PROTEICO												
HUEVO	38136	G	38136	094 - UNIDAD HUEVO	✓		✓				✓	
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	10215	G	10215	10.22 - KILO	✓		✓				✓	
PLATANO H. MADURO	107598	G	107598	107.6 - KILO	✓		✓				✓	
TOMATE ROJO	13620	G	13620	13.62 - KILO	✓		✓				✓	
ZANAHORIA	6810	G	6810	6.81 - KILO	✓		✓				✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Noiber Parra
Cédula: 3880947
Celular: 3147070821
Firma: Noiber P.

Manipulador (Operador):
Nombre: Maryi Rodrigues
Cédula: 1106890549
Celular: 3154001772
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 26-01-2026 - 30-01-2026	**Ciclo:** CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	**Cupos:** 583

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					JM	JT
PRE ESCOLAR	45	45	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026		
MEDIA	282	282	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026		
PRIMARIA	256	256	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026	583	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES			UND MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA	CUMPLE		CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIONES		
	PRE ESCOLAR	MEDIA	PRIMARIA			TOTAL UNIDADES	SI	NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	SI	NO	CANT.	SI	NO	CANT.
ACOMPAÑANTE																
PAN BLANCO X 100 GR	0	282	0	U	282	282 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 30 GR	45	0	0	U	45	45 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 85 GR	0	0	256	U	256	256 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 100 GR	0	282	0	U	282	282 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 30 GR	45	0	0	U	45	45 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	0	256	U	256	256 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA																
AGUA EN BOLSA X 200 CC	180	1128	1024	U	2332	2332 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE																
POLLO	3760	53016	37376	G	94172	94.17 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA																
MANGO (ENTERO/PORCION)	4770	56836	47980	G	107986	107.97 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PIÑA (PORCION)	6570	78986	65280	G	148836	148.84 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO																
BANANO (JUGO)	5175	53580	48640	G	107395	107.4 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO																
ACEITE	405	8178	5632	CC	14215	1 - GARRAFA X 3000, 2 - 500 CC, 2 - GARRAFA X 5000	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	720	17484	13056	G	31260	62 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ATUN EN AGUA X 175GR	2250	39480	30720	G	72450	414 - LATA X 175 GR	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	450	3384	3072	G	6906	27 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	900	9024	8192	G	18116	37 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	630	3948	3584	G	8162	33 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	1575	36070	21760	G	61405	123 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	2925	21150	19200	G	43275	114 - BOLSA X 380	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	900	6758	6144	G	13802	13 - KILO, 0 - BOLSA X 90	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	270	5076	3584	G	8930	72 - PAQUETE x 125	✓		✓			✓			✓	
PANELA	315	2820	2560	G	5695	12 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	63	564	512	G	1139	2 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO																
HUEVO	2520	15792	14336	G	32648	594 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA																
CEBOLLA CABEZONA	360	4230	3840	G	8430	8.43 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PLATANO H. MADURO	2250	63450	40448	G	106148	106.15 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	450	5640	5120	G	11210	11.21 - KILO	✓		✓			✓			✓	
ZANAHORIA	225	2820	2560	G	5605	5.61 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Nolvey Parra
Cédula: 3[illegible]
Celular: 3[illegible]
Firma:

Manipulador (Operador):
Nombre: Leydi Rodriguez B
Cédula: 1[illegible]
Celular: 3[illegible]
Firma: Leydi R

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 26-01-2026 - 30-01-2026
Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: SANTA CLARA
Cupos: 452

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES JM	TOTAL RACIONES JT
PRE ESCOLAR	141	141	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026		
PRIMARIA	311	311	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026	452	

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 30 GR	141	0	U	141	141 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 65 GR	0	311	U	311	311 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 30 GR	141	0	U	141	141 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 65 GR	0	311	U	311	311 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	564	1244	U	1808	1808 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE															
POLLO	11644	45406	G	57250	57.25 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA															
MANGO (ENTERO/PORCION)	14946	57535	G	72481	72.48 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PIÑA (PORCION)	20586	79305	G	99891	99.89 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO															
BANANO (JUGO)	16215	59090	G	75305	75.31 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO															
ACEITE	1269	6842	CC	8111	1 - GARRAFA X 5000, 2 - 1 Litro, 2 - 500 CC	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	2256	15861	G	18117	30 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ATUN EN AGUA X 175GR	7050	37320	G	44370	254 - LATA X 175 GR	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	1410	3732	G	5142	20 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	2820	9952	G	12772	25 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	1974	4354	G	6328	26 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	4935	26436	G	31370	63 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	9165	23325	G	32490	65 - BOLSA X 360	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	2820	7464	G	10284	10 - KILO, 3 - BOLSA X 80	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	846	4354	G	5200	42 - PAQUETE X 125	✓		✓			✓			✓	
PANELA	967	3130	G	4097	9 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	197.4	622	G	819.4	1 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
PROTEICO															
HUEVO	7896	17416	G	25312	451 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	1128	4665	G	5793	5.79 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PLATANO H. MADURO	7050	49138	G	56188	56.19 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	1410	6220	G	7630	7.63 - KILO	✓		✓			✓			✓	
ZANAHORIA	705	3110	G	3815	3.82 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 5825093
Celular: 3142071821
Firma: Norbey R

Manipulador (Operador):
Nombre: Rosalba ospina.
Cédula: 65-813.955
Celular: 3226181538
Firma: Rosalba.

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 26-01-2026 - 30-01-2026	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: 119

RANGO EDAD	No RACIONES ADJUDICADAS	No RACIONES ATENDIDAS	No MENUS	No SEMANA CICLO MENU	TOTAL RACIONES	
					MI	IT
PRE ESCOLAR	0	0	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026		
PRIMARIA	111	111	PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO	26/01/2026 - 30/01/2026	119	

ALIMENTO	CANTIDAD ALIMENTO X RACIONES		UNID 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 30 GR	8	0	U	8	8 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN BLANCO X 85 GR	0	111	U	111	111 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 30 GR	8	0	U	8	8 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
PAN DULCE X 85 GR	0	111	U	111	111 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
BEBIDA															
AGUA EN BOLSA X 200 CC	72	444	U	476	476 - UNIDAD	✓		✓			✓			✓	
CARNE															
POLLO	672	16206	G	16878	16.88 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA															
MANGO (ENTERO/PORCION)	848	20535	G	21383	21.38 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PIÑA (PORCION)	1168	28305	G	29473	29.47 - KILO	✓		✓			✓			✓	
FRUTA / JUGO															
BANANO (JUGO)	920	21090	G	22010	22.01 - KILO	✓		✓			✓			✓	
GRANO															
ACEITE	72	2442	CC	2514	1 - 500 CC, 2 - 1 Litro	✓		✓			✓			✓	
ARROZ FORTIFICADO	128	5661	G	5789	12 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
ATUN EN AGUA X 175GR	400	13320	G	13720	79 - LATA X 175 GR	✓		✓			✓			✓	
AVENA EN HOJUELAS	80	1332	G	1412	5 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
AZUCAR	168	3552	G	3712	8 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
CHOCOLATE EN PASTILLA	112	1554	G	1666	7 - BOLSA X 250 GR	✓		✓			✓			✓	
HARINA DE MAIZ AMARILLO	280	9435	G	9715	20 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
LECHE EN POLVO ENTERA	520	8325	G	8845	23 - BOLSA X 380	✓		✓			✓			✓	
MAIZENA	160	2664	G	2824	2 - KILO, 9 - BOLSA X 90	✓		✓			✓			✓	
MARGARINA	40	1554	G	1602	13 - PAQUETE x 125	✓		✓			✓			✓	
PANELA	56	1110	G	1166	3 - LIBRA	✓		✓			✓			✓	
SAL YODADA	11.2	222	G	233.2	—										
PROTEICO															
HUEVO	446	8218	G	6664	422 - UNIDAD HUEVO	✓		✓			✓			✓	
VERDURA															
CEBOLLA CABEZONA	64	1665	G	1729	1.73 - KILO	✓		✓			✓			✓	
PLATANO H. MADURO	600	17538	G	17938	17.94 - KILO	✓		✓			✓			✓	
TOMATE ROJO	80	2220	G	2300	2.3 - KILO	✓		✓			✓			✓	
ZANAHORIA	40	1110	G	1150	1.15 - KILO	✓		✓			✓			✓	

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 3827097
Celular: 3142070821
Firma: Norbey R

Manipulador (Operador):
Nombres: Johana Navarro
Cédula: 1033044809
Celular: 3024925017
Firma: Johana N

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

Anexo 4: Registro fotográfico de los alimentos en las sedes educativas.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

En el marco de la ejecución del Programa de Alimentación Escolar (PAE), el operador **Unión Temporal PAE Melgar 2025** realizó la entrega de los productos en cada una de las sedes educativas focalizadas.

Durante la jornada de entrega se verificó el cumplimiento de las condiciones de calidad, almacenamiento, transporte y distribución de los alimentos, garantizando estándares óptimos conforme a la normatividad sanitaria vigente.

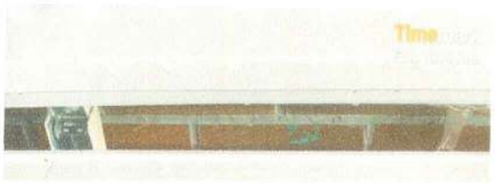
Así mismo, se constató el cumplimiento de lo dispuesto en la **Resolución 5109 de 2005**, expedida por el INVIMA, en lo relacionado con el reglamento técnico sobre requisitos de rotulado o etiquetado de alimentos para consumo humano.

No se evidenciaron inconsistencias en la entrega, dejando constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales en esta fase del proceso.

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA















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

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR









CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logísticaintegral900@gmail.com





I.E. TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN





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





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

Anexo 5: Remisiones de entrega de insumos de aseo mes de enero 2026

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

logo not found or type unknown

Acta Despacho

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

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
NIT: 901938238
Fecha de Impresión: 2026-01-26
Programaciones:
785 - ASEO PAE MELGAR
Ciclo:
ASEO MENSUAL CAJM/JT PS ENERO 2026
Centro Acopio:MELGAR
Municipio Destino:MELGAR
Sede: I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA

Num	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	13691913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	FNBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	5.00
5	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	4.00
6	19	HIPOCLORITO X 1000	LITRO	4.00
7	18	HIPOCLORITO X 500	500 CC	1.00
8	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
9	15	JABON EN POLVO X 1000	KILO	4.00
10	13	JABON EN POLVO X 250	250 GR	1.00
11	14	JABON EN POLVO X 500	BOLSA X 500 GR	1.00
12	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	5.00
13	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	4.00
14	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	4.00
15	29	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Responsable de la entrega:

Nombre: Norbey Reina
Cedula: 5927097
Firma: Norbey Reina

Responsable de recibir:

Nombre: Rosalba Ospina.
Cedula: 32227079 36
Celular: 65 823595 1.

Conductor:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

logo not found or type unknown

Acta Despacho

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

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR
NIT: 901938238
Fecha de impresión: 2026-01-26
Programaciones:
785 - ASEO PAE MELGAR
Ciclo:
ASEO MENSUAL CAJM/JT PS ENERO 2026
Centro Acopio:MELGAR
Municipio Destino:MELGAR
Sede: I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)

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	13891913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	FNBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	6.00
5	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	5.00
6	19	HIPOCLORITO X 1000	LITRO	5.00
7	18	HIPOCLORITO X 500	500 CC	2.00
8	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
9	13	JABON EN POLVO X 250	250 GR	2.00
10	14	JABON EN POLVO X 500	BOLSA X 500 GR	1.00
11	16	JABON EN POLVO X 5000	5 KILOS	1.00
12	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	6.00
13	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	5.00
14	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	5.00
15	29	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Responsable de la entrega:

Nombre: Norbey Reina
Cedula: 5862097
Firma: Norbey Reina

Responsable de recibir:

Nombre: Leidy Rodriguez B.
Cedula: 1106894704
Celular: 3134708359

Conductor:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

logo not found or type unknown

Acta Despacho

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

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR **NIT:** 901938238 **Fecha de Impresión:** 2026-01-26

Programaciones:
785 - ASEO PAE MELGAR

Ciclo:
ASEO MENSUAL CAJM/JT PS ENERO 2026

Centro Acopio:MELGAR **Municipio Destino:**MELGAR **Sede:** I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO

Item	Código	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	13891913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	FNBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	7.00
5	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	5.00
6	19	HIPOCLORITO X 1000	LITRO	6.00
7	18	HIPOCLORITO X 500	500 CC	2.00
8	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
9	15	JABON EN POLVO X 1000	KILO	1.00
10	13	JABON EN POLVO X 250	250 GR	2.00
11	14	JABON EN POLVO X 500	BOLSA X 500 GR	1.00
12	16	JABON EN POLVO X 5000	5 KILOS	1.00
13	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	7.00
14	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	5.00
15	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	5.00
16	29	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Responsable de la entrega:

Nombre: Norbey Reina
Cedula: 5897097
Firma: Norbey Reina

Responsable de recibir:

Nombre: Maria Rojas
Cedula: 1106849549
Celular: 3154043447

Conductor:

Nombre:
Cedula:
Firma:

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: 901938238
Fecha de impresión: 2026-01-26
Programaciones:
785 - ASEO PAE MELGAR
Ciclo:
ASEO MENSUAL CAJM/JT PS ENERO 2026
Centro Acopio: MELGAR
Municipio Destino: MELGAR
Sede: I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

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	13891913	CEPILLO LARGO	UNIDAD	1.00
4	FNBY4F	DESENGRASANTE	LITRO	2.00
5	21	ESPONJA DE BRILLO X 2	PAQUETE X 2 UND	2.00
6	19	HIPOCLORITO X 1000	LITRO	1.00
7	18	HIPOCLORITO X 500	500 CC	1.00
8	17	JABON DE MANOS EN DISPENSADOR X 500	UNIDAD X 500 CC	1.00
9	15	JABON EN POLVO X 1000	KILO	1.00
10	13	JABON EN POLVO X 250	250 GR	1.00
11	12	JABON LAVALOZA X 1000	KILO	2.00
12	22	PAPEL HIGIENICO ROLLO	UNIDAD	2.00
13	23	SABRA UND	PAQUETE X 2 UND	2.00
14	29	TOALLA EN Z PAQUETE	UNIDAD	1.00

Rutas

TOLIMA - MELGAR

Observaciones

Responsable de la entrega:

Nombre: Norbey Reina
Cedula: 5827697
Firma: Norbey Reina

Responsable de recibir:

Nombre: Johanna Navarro
Cedula: 1105304809
Celular: 3028723077

Conductor:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Despachador:

Nombre:
Cedula:
Firma:

Anexo 6: Registro y control diario de asistencia y consolidado de raciones.

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

Nombre Sede	2026-01-20	2026-01-21	2026-01-22	2026-01-23	2026-01-26	2026-01-27	2026-01-28	2026-01-29	2026-01-30	Total general
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	452	452	452	452	452	0	452	452	452	3616
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	681	681	681	681	681	681	0	681	681	5448
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	583	583	583	583	583	583	583	0	583	4664
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	119	119	119	119	119	119	119	119	119	1071
	1835	1835	1835	1835	1835	1383	1154	1252	1835	14789

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

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	20 DE ENERO DE 2026	Hasta	30 DE ENERO DE 2026	
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 DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	CAJM/CAJT	119	9	1,071	
TOTAL		119	9	1,071	

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

DESCRPCIÓN	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	119	0	0	119
GRAN TOTAL	119	0	0	119

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 19 febrero	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Alfredo Delgado jimenez.			

La educación es de todos | Mineducación

GOBIERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | **CÓDIGO DANE:** 73 | **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 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:** ENERO | **AÑO:** 2026

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 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. 5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	Total días de consumo
1	RC	1106902556	ANA	MARIA	RODRIGUEZ	CASTRO	5	SP	F	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
2	RC	1106902484	BRYAM	SAID	ARIAS	VIRGUEZ	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
3	RC	1106902535	DIEGO	ALEXANDER	ROJAS	TROCEL	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
4	RC	1106902503	IAN	SAMUEL	RUBIO	PULIDO	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
5	RC	1106902542	JHOSTÍN	DAVID	YEPES	TRUJILLO	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
6	RC	1106310354	LIAM	MATEO	YEPES	MALAVER	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
7	RC	1115243118	ROOSEVELT	DAVID	NARANJO	VILLANUEVA	5	SP	M	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
8	PPT	6812374	YELIANNYS	JISEEL	CARRILLO	CAMACHO	5	SP	F	0	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
9	RC	1105841852	AINHOA		MARQUEZ	JIMENEZ	5	SP	F	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
10	RC	1106902191	ALDY	SARISLEY	HENAO	PEREZ	6	SP	F	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
11	RC	1105841395	BRANDON	JESUS	LOPEZ	URREA	8	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
12	RC	1117945652	BREYNER	SMITH	MUÑOZ	PADILLA	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
13	RC	1106902394	DIEGO	ALEJANDRO	ZARATE	GOMEZ	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
14	RC	1106902353	DILAN	ESTEBAN	GODOY	GIRALDO	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
15	RC	1106902428	EIKER	ADRIAN	ROMERO	GAMA	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
16	RC	1106902270	IAN	MATEO	CABRERA	FORERO	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
17	RC	1106902474	JOSHUA	FAIR	GARZON	SERRANO	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
18	RC	1106902184	KEVIN	MANUEL	TROCEL	DIAZ	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
19	RC	1106902915	LUIS	MATHIAS	NAVARES	CORCUERA	4	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
20	RC	1105841672	MARIA	SALOME	HERNANDEZ	PIÑA	15	SP	F	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
21	RC	1106902291	MATHIAS		GONZALEZ	DIAZ	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
22	RC	1188973106	MATIAS		BERMUDEZ	CANO	5	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
23	RC	1030047623	MATTHIUS	LEONEL	GARCIA	PONENTE	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
24	NES	N38157001252	MOISES	ANDRAEL	AMARO	MANRIQUE	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
25	RC	1065923448	SAMUEL	ANDRES	CAUSADO	CORONEL	6	SP	M	1	CAJMPS										X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 119 | 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 Ocampo 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 ta 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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO — 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	SP	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sisbp	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. 5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	Total días de consumo
26	RC	1204483097	SOFIA	ISABEL	CAYCEDO	OSPINA	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
27	RC	1106901128	THAILER	STIVEN	AYALA	SANCHEZ	8	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
28	RC	1072112942	YEYMI	ORIANA	LIZCANO	MENDOZA	7	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
29	NES	N36157001223	ABIGAIL	SOFIA	AMARO	MANRIQUE	8	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
30	RC	1106901931	ALISSON	MARIANA	MORALES	GODOY	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
31	RC	1105841364	ANDERSON	ALEJANDRO	DIAZ	LOPEZ	8	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
32	RC	1106901846	AQUILES	KALE	PUENTES	PANTOJA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
33	RC	1063184795	CELESTE		PEREZ	LOPEZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
34	RC	1108152295	DANNA	ALEJANDRA	MONTAÑA		7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
35	RC	1122146495	DIEGO	SNAIDER	BARRETO	CARVAJAL	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
36	TI	1074825355	ERICK	FABRIZIO	AVENDAÑO	CARDENAS	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
37	RC	1072112877	GERARD	EMILIANO	BRICEÑO	SANCHEZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
38	RC	1106901886	HAILEY	SALOME	CERVERA	ARRIETA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
39	RC	1106902022	HANNA	VALERIA	DEVIA	MARTINEZ	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
40	RC	1106901781	HELLEN	VALENTINA	PEREZ	FRANCO	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
41	RC	1105841559	IKEER	ALEXANDER	QUROGA	LOZANO	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
42	PPT	7086455	IVANNY	SUSEJ	PARRA	TAVEROA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
43	RC	1073723611	JOSE	DAVID	RODRIGUEZ	CASTRO	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
44	RC	1069771318	JOSTIN	FERNEY	ORTEGON	MORA	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
45	RC	1105693759	JUAN	DIEGO	GUERRERO	CESPEDES	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
46	RC	1106902129	JULIAN	DAVID	TORREGROSA	GONZALEZ	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
47	RC	1106901879	LIAM	JESUS	ALCANTARA	BETANCOURT	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
48	RC	1072113348	LUIS	ANGEL	VARGAS	TRUJILLO	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
49	RC	1030707200	MARTIN	EMILIANO	CASTAÑO	GALEANO	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
50	RC	1106901779	YOSETH	DAVID	HENAO	PEREZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 119 — 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 Reinaldo 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 | Mineducación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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	pp	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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
51	RC	1105841527	ANGEL	FELIPE	ARANGO	CADENA	7	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
52	NES	N38156198541	ANGEL	JOSUE	FARFAN	TROCEL	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
53	RC	1028408869	ANGEL	SANTIAGO	RUIZ	ALDANA	7	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
54	TI	1069756386	ASHLEY	NATALIA	GALEANO	MORA	11	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
55	NES	N38154953528	AYTHANA	ALEXIA	GOMEZ	PLAZAS	9	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
56	TI	1106898574	DANNA	LIZETH	DIAZ	LOPEZ	11	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
57	RC	1106897079	DAVID	FELIPE	PEREZ	FRANCO	12	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
58	RC	1028899196	DILAN	SANTIAGO	CASTAÑO	GALEANO	7	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
59	TI	1081834924	EIDER		BARBOSA	GUTIERREZ	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
60	RC	1106901585	EVELYN	LUCIANA	TIQUE	SERRANO	8	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
61	RC	1106901651	JERMAIN	SANTIAGO	SANCHEZ	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
62	RC	1019154720	JOHAN	ANDRÉS	TROYANO	PRIETO	7	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
63	TI	1106900376	JOHAN	CAMILO	GODOY	ZAMBRANO	9	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
64	RC	1105841350	JOSUE	IZAAC	SILVA	BARONA	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
65	RC	1106901671	KEISHY	CELESTE	MOLINA	NAVARRO	8	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
66	RC	1069765020	KEVYN	JOHAN	MORA	MORA	9	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
67	RC	1106901325	MARIA	SALOME	CAYCEDO	OSPINA	8	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
68	RC	1023412558	MATEO		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
69	RC	1106901731	MYA	GISSELL	ROJAS	CARDOZO	7	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
70	RC	1107989542	SARA	GABRIELA	BORJA	BETANCOURT	7	SP	F	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
71	RC	1069768893	YOSEER	SNEYDER	ORTEGON	MORA	8	SP	M	3	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
72	RC	1025329770	ANGEL	DAVID	LOPEZ	BERNAL	8	SP	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
73	RC	1195466547	ASTRID	CAROLINA	CABALLERO	JARAMILLO	9	SP	F	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
74	TI	1106899738	DILAN	ALEXANDER	FORERO	ROCHA	10	SP	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
75	RC	1106637397	DILAN	LEANDRO	OVIEDO	SIERRA	9	SP	M	4	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 119 | 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 | Alimentación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1030289359	GERONIMO		ROMERO	MONTOYA	8	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
77	RC	1030341897	HEIDI	ISABELLA	NARANJO	VILLANUEVA	8	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
78	RC	1105841429	JAILY	THALIANA	VARGAS	BETANCOURT	8	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
79	RC	1106900354	JHOAN	STIVEN	JIMENEZ	GUEVARA	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
80	TI	1105841000	JOHAN	JAVIER	RODRIGUEZ	PORTELA	11	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
81	TI	1072107608	JOHAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	AVILA	12	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
82	TI	1106900342	JUAN	ESTEBAN	CAICEDO	CANO	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
83	TI	1105841277	JUAN	SEBASTIAN	FORERO	SILVA	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
84	TI	1020004113	JULIAN	ESTEBAN	PUENTES	SERRANO	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
85	TI	1106898776	LIAM	SAMUEL	CARDENAS	RODRIGUEZ	11	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
86	RC	1106900256	LUIS	ALFREDO	SALINAS	ROJAS	9	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
87	RC	1127453898	LUS	ESTEFANIA	NOREÑA	GIRALDO	10	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
88	RC	1106901255	MAIA	HELENA	MOLINA	GONZALEZ	8	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
89	RC	1097209398	MANUEL		BULLA	RAMOS	8	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
90	TI	1110594335	MARIA	JOSE	HERRERA	BASABE	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
91	TI	1110594337	MARIA	PAULA	HERRERA	BASABE	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
92	TI	1118375743	MARIA	SALOME	VANEGAS	OVIDEO	11	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
93	RC	1106900308	NADIA	SAMARA	LOPEZ	URREA	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
94	RC	1106900714	NASMILLY		PARRA	CUARTAS	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
95	TI	1092464254	SEBASTIAN		CESPEDES	QUIROZ	10	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
96	TI	1188968487	SHIRLEY	DALLANA	AYALA	SANCHEZ	13	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
97	RC	1094972817	TAMARA	ANDREA	CASALLAS	RODRIGUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
98	RC	1031175391	VALERY	SOFIA	GUERRERO	CASTAÑO	9	SP	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
99	RC	1106898430	YORDI	ALEJANDRO	AYALA	SANCHEZ	11	SP	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X	9
100	TI	1106898350	ABBY	YULIANA	MOLINA	NAVARRO	11	SP	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 119 | 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 Ospina 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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA **CÓDIGO DANE:** 73 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** 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:** ENERO **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																	Total días de consumo
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
101	TI	1106899726	ALAN	SAMUEL	ARAGONEZ	SABOGAL	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
102	NES	N38156141687	ALBANY	LISSETH	CENTENO	BLANCO	12	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
103	RC	1105841142	ANNA	VICTORIA	MORENO	HINCAPIE	9	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
104	TI	1106898915	ARLEY	MAURICIO	MORA	VANEGAS	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
105	TI	1149452473	DEIMAR	ALEXIS	BONILLA	ORTIZ	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
106	TI	1106897985	DIEGO	FERNANDO	BERMUDEZ	SILVA	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
107	TI	1106901833	EDWIMAR	NICOLE	SILVA	BARONA	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
108	TI	1011226558	ISABELLA		MORENO	CESPEDES	12	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
109	TI	1188970639	JERONIMO	JOSUED	GUTIERREZ	VARGAS	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
110	TI	1012455011	JHON	JADER	BERMUDEZ	PEÑUELA	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
111	RC	1028950863	JHONATAN	SNEYDER	DAZA	BERMUDEZ	12	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
112	TI	1070620746	JOLMAN	ANDRES	ROJAS	FRANCO	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
113	RC	1105841150	JULIANA		SERRANO	OVIEDO	9	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
114	TI	1105841139	KEVIN	MATIAS	LOPEZ	BERMUDEZ	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
115	NES	N38154933251	ALEXANDRA	FABIANA	RODRIGUEZ	PAEZ	9	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
116	RC	1106900036	MAYRA	THALIANA	GUZMAN	VARGAS	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
117	RC	1097406359	VALERIE	DAHIANA	BRITO	MORALES	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
118	NES	N38154950711	YENIMAR	DE JESUS	DAVALILLO	TORRES	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
119	RC	1028727156	ZARITH	JULIANA	TROYANO	PRIETO	9	SP	F	5	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 119 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM _____ PREPARADA EN SI 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.

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	20 DE ENERO DE 2026	Hasta	30 DE ENERO DE 2026	
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	292	8	2,336	
SANTA CLARA	CAJT	160	8	1,280	
ANTONIO MARIA LOZANO	CAJM	454	8	3,632	
ANTONIO MARIA LOZANO	CAJT	227	8	1,816	
CECILIA BATE AMADOR	CAJM	301	8	2,186	(222)
CECILIA BATE AMADOR	CAJT	282	8	2,035	(221)
TOTAL		1,716	48	13,285	

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

DESCRPCIÓN	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	1946	0	0	1946
GRAN TOTAL	1946	0	0	1946

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 19	febrero	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Ricardo Elias Morales Rodriguez.				

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 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 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
1	RC	1106902244	ANA	VICTORIA	JIMENEZ	RICARDO	6	SP	F	1	CAJMPS		
2	RC	1106902245	ARIADNA	SOFIA	JIMENEZ	RICARDO	6	SP	F	1	CAJMPS		
3	RC	1105841821	ASHLEY	NAHIA	MORALES	MONTIEL	5	SP	M	1	CAJMPS		
4	RC	1070630440	HELLEN	IVETH	PAEZ	VANEGAS	6	SP	F	1	CAJMPS		
5	RC	1106902271	JERONIMO		TABORDA	FLOREZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
6	RC	1106902201	JHON	EDINSON	LEYTON	BONILLA	6	SP	M	1	CAJMPS		
7	RC	1106902238	LUCIANA	ANAHI	TORRES	GARZON	6	SP	F	1	CAJMPS		
8	RC	1030048396	ROSY	ABIGAIL	MELO	PICON	5	SP	F	1	CAJMPS		
9	PC	1106902312	SEELY	VIVIANA	PEDREROS	OTAVO	5	SP	F	1	CAJMPS		
10	RC	1106903878	SORIAN	YINETH	GARCIA	PAREDES	5	SP	F	1	CAJMPS		
11	RC	1105841814	YEFRY	STIVEN	CANDIA	CARDOZO	5	SP	M	1	CAJMPS		
12	NES	N38156417059	AARON	JOSE	CASTILLO	HERNANDEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
13	NES	N38156936759	ALEX	SAMUEL	CAICEDO	SINISTERRA	6	SP	M	2	CAJMPS		
14	RC	1106901959	ANDRES	JESUS	GUZMAN	GRAJALES	7	SP	M	2	CAJMPS		
15	RC	1106902192	ARAN	DANIEL	FERNANDEZ	AVILA	6	SP	M	2	CAJMPS		
16	RC	1106901916	ATZALLI	ALEXANDRA	BECERRA	RIASCOS	7	SP	F	2	CAJMPS		
17	TI	1069758779	CRISTIAN	SAID	ROJAS	OSPINA	10	SP	M	2	CAJMPS		
18	RC	1195467413	DAIRA	CELESTE	ROJO	JARAMILLO	7	SP	F	2	CAJMPS		
19	RC	1106901688	DANNA	ALEXANDRA	RICARDO	VIDAL	8	SP	F	2	CAJMPS		
20	RC	1162964143	DYLAN	ALEXANDER	PALMA	JIMENEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
21	RC	1062611640	DYLAN	SANTIAGO	OICATA	BURGOS	7	SP	M	2	CAJMPS		
22	TI	1106900814	EMILY	SARAY	LEYTON	BONILLA	9	SP	M	2	CAJMPS		
23	RC	1105841487	EMILY	TALIANA	RODRIGUEZ	TRIANA	7	SP	F	2	CAJMPS		
24	RC	1069154583	EMMELY	SOFIA	NIETO	TORRES	6	SP	F	2	CAJMPS		
25	RC	1105841751	EVAN	MARTIN	DIAZ	DURAN	6	SP	M	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	1106902001	EVELYN	DAYANA	PERLAZA	MENDEZ	6	SP	F	2	CAJMPS		
27	RC	1106901842	EYLIN	MARIANA	SILVA	QUESADA	7	SP	F	2	CAJMPS		
28	RC	1106365383	HILDET	SOPHIA	CERVERA	CORTES	6	SP	F	2	CAJMPS		
29	PPT	5927770	IAN	ALEJANDRO	VILORIA	ALVAREZ	6	SP	M	2	CAJMPS		
30	TI	1106901825	IAN	CAMILO	VANEGAS	CORTES	7	SP	M	2	CAJMPS		
31	TI	1106900852	IAN	NICOLAS	BALCERO	BRIÑEZ	9	SP	M	2	CAJMPS		
32	PPT	6054046	ISAAC	ALEJANDRO	MENDEZ	MARIN	8	SP	M	2	CAJMPS		
33	RC	1043193254	JAIRETH	SOFIA	SEPULVEDA	VALENCIA	6	SP	F	2	CAJMPS		
34	TI	1023419948	JHOAN	ESNEIDER	REINOSO	VASQUEZ	9	SP	M	2	CAJMPS		
35	RC	1106902105	JUAN	PABLO	OVIEDO	MONTOYA	6	SP	M	2	CAJMPS		
36	RC	1104713445	JUAN	STEBAN	CUELLAR	MARTINEZ	6	SP	M	2	CAJMPS		
37	NES	N38156951753	KENYERLIN	CAMILA	ROMERO	NAVA	8	SP	F	2	CAJMPS		
38	RC	1083055040	LUCIANA		SANCHEZ	PAREJO	6	SP	F	2	CAJMPS		
39	RC	1054572380	LUIS	ANGEL	LEON	ALBADAN	7	SP	M	2	CAJMPS		
40	RC	1025330063	LUISA	FERNANDA	CAVIATIVA	DEVIA	8	SP	F	2	CAJMPS		
41	RC	1105841670	MALORY	NELIANA	PEREZ	DIAZ	6	SP	F	2	CAJMPS		
42	RC	1106901965	MARIA	ANTHONELLA	ARISTIZABAL	SANCHEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
43	RC	1089390296	MARIA	FERNANDA	CASTAÑO	MARULANDA	8	SP	F	2	CAJMPS		
44	RC	1028409403	MARIA	SALOME	CAMARGO	PEÑA	6	SP	F	2	CAJMPS		
45	RC	1010848002	MATEO		MORENO	PEREA	7	AFRODESCENDIENTE	M	2	CAJMPS		
46	RC	1070628995	MATIAS		TORRES	BAQUERO	7	SP	M	2	CAJMPS		
47	TI	1090529167	MICHEL	ADRIANA	PABON	VALBUENA	8	SP	F	2	CAJMPS		
48	RC	1031544530	MIGUEL	ANGEL	CANACUE	AMARILES	7	SP	M	2	CAJMPS		
49	RC	1222219356	MIGUEL	ANGEL	GONZALEZ	SALDAÑA	7	SP	M	2	CAJMPS		
50	RC	1106901871	NAOMY	SALOME	BERMUDEZ	GUAJE	7	SP	F	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
51	TI	1024602921	NATALY	VALERIA	REINOSO	VASQUEZ	11	SP	F	2	CAJMPS		
52	RC	1104957185	PAULA	CAMILA	AVILA	AYERBE	7	SP	F	2	CAJMPS		
53	RC	1106901721	PEDRO	CARLOS	BERMUDEZ	CUESTA	7	SP	M	2	CAJMPS		
54	RC	1113868765	SALOME		MONTOYA	LEDESMA	8	SP	F	2	CAJMPS		
55	RC	1028673347	SALOME	MARIANA	RAMIREZ	CORTES	7	SP	F	2	CAJMPS		
56	RC	1084466601	SANTIAGO		AYALA	PINTO	7	SP	M	2	CAJMPS		
57	TI	1069770463	SARA	SOFIA	CRUZ	PARDO	7	SP	F	2	CAJMPS		
58	RC	1105841627	SHELA I		SERNA	MESA	7	SP	F	2	CAJMPS		
59	RC	1105693990	SOFIA	DE JESUS	SEPULVEDA	LOPEZ	6	SP	F	2	CAJMPS		
60	RC	1115746677	THIAGO	DAVID	SANTOS	PABON	7	SP	M	2	CAJMPS		
61	RC	1105841576	THIAGO	SAID	MORALES	NEIRA	7	SP	M	2	CAJMPS		
62	RC	1106901933	VALERIN	ALAHIA	BORDA	OVALLE	7	SP	F	2	CAJMPS		
63	RC	1106365216	VALERY	DAYANA	ROZO	GUTIERREZ	8	SP	F	2	CAJMPS		
64	RC	1028672608	VICTORIA	ISABELA	CELIS	GONZALEZ	8	SP	F	2	CAJMPS		
65	PPT	6367028	YEREMI	JHONAS	SOSA	MARIANY	6	SP	M	2	CAJMPS		
66	RC	1094835708	YISNEY	LUCIA	GAONA	TARAZONA	7	SP	F	2	CAJMPS		
67	PPT	6417216	YOHAN	MATHIAS	OVALLES	CONDE	7	SP	M	2	CAJMPS		
68	TI	1028408593	AARON	SAMUEL	SOSA	RUIZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
69	RC	1106901538	ADRIAN	DE JESUS	ROLDAN	MARIN	8	SP	M	3	CAJMPS		
70	TI	1069767478	AILIN	SAMANTA	MUÑOZ	CAMACHO	8	SP	F	3	CAJMPS		
71	RC	1106901750	ALAIA	VALENTINA	AVELLA	ARAGON	7	SP	F	3	CAJMPS		
72	RC	1149459349	ALEJANDRO		MELO	PICON	7	SP	M	3	CAJMPS		
73	RC	1106900963	ALISON	SOFIA	GRAJALES	CELEMIN	8	SP	F	3	CAJMPS		
74	RC	1105841530	ALIZ	LUCIANA	CRISTOBAL	ORTIZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
75	TI	1105841400	ANA	LUCIA	GUASGUITA	SILVA	8	SP	F	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Mogollon Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 Numero de dias de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																	Total dias de consumo
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
76	TI	1106901627	ANA	LUCIA	MORA	RUEDA	8	SP	F	3	CAJMPS																				
77	RC	1073723040	ANA	LUCIA	ROMERO	SIERRA	7	SP	F	3	CAJMPS																				
78	RC	1104552934	ANDRES	MANUEL	SANCHEZ	VARON	7	SP	M	3	CAJMPS																				
79	RC	1072112590	ANDRES	MATIAS	GONZALEZ	GUZMAN	7	SP	M	3	CAJMPS																				
80	RC	1222217527	ANGEL		HULE	GONZALEZ	8	SP	M	3	CAJMPS																				
81	TI	1068392220	ANGEL	ANTONIO	SANCHEZ	DE LA CRUZ	8	SP	M	3	CAJMPS																				
82	TI	1205967533	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	ROYERO	9	SP	M	3	CAJMPS																				
83	RC	1105841468	ANGEL	GABRIEL	BARRAGAN	ROA	7	SP	M	3	CAJMPS																				
84	RC	1069770748	ANGELA	SARAY	DIAZ	ORTIZ	7	SP	M	3	CAJMPS																				
85	NES	N38156757124	ANGELO	FABIAN	VIELMA	MARIN	8	SP	M	3	CAJMPS																				
86	RC	1104956633	ANTONELLA		GALVIS	LOZANO	7	SP	F	3	CAJMPS																				
87	TI	1020005410	ANTONELLA		RODRIGUEZ	MARTINEZ	8	SP	F	3	CAJMPS																				
88	RC	1082782145	ARIANA	VALERIA	LEITON	MOLINA	8	SP	F	3	CAJMPS																				
89	RC	1106365208	ARON	MATIAS	RIVERA	BELTRAN	8	SP	M	3	CAJMPS																				
90	RC	1106901818	BRIANNA	FERNANDA	CASTILLO	CIRO	7	SP	F	3	CAJMPS																				
91	NES	N38156518891	BRIANNYS	ALEJANDRA	NARVAEZ	INFANTE	7	SP	F	3	CAJMPS																				
92	TI	1030701626	DAHIAN	VALENTINA	VARGAS	CELY	8	SP	F	3	CAJMPS																				
93	TI	1105841382	DANIEL		CLAVIJO	HERRERA	8	SP	M	3	CAJMPS																				
94	RC	1011330213	DANIEL	ESTEBAN	HERNANDEZ	LUGO	7	SP	M	3	CAJMPS																				
95	TI	1070625261	DANNA	SOFIA	ACOSTA	BELTRAN	9	SP	F	3	CAJMPS																				
96	TI	1106901038	DANNA	SOFIA	PARRA	GALINDO	8	SP	F	3	CAJMPS																				
97	TI	1106901016	DANNA	VALERIA	PULIDO	ARIAS	8	SP	F	3	CAJMPS																				
98	RC	1011330212	DAVID	MATHIAS	HERNANDEZ	LUGO	7	SP	M	3	CAJMPS																				
99	RC	1106901409	DEIVY	SANTIAGO	MAHECHA	BAHOZ	8	SP	M	3	CAJMPS																				
100	RC	1106901801	DERLY	SOFIA	TRUJILLO	ARDILLA	7	SP	F	3	CAJMPS																				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Montes Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención. - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
101	TI	1094976882	DEYVID	STIVEN	FERNANDEZ	PEREZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
102	TI	1049654288	DIDIER	EDUARDO	MAYORGA	BARBOSA	9	SP	M	3	CAJMPS		
103	RC	1146142584	DIEGO	ALEJANDRO	CARDOZO	RAMIREZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
104	TI	1106901286	DIEGO	ALEJANDRO	MEZA	SALAZAR	8	SP	M	3	CAJMPS		
105	RC	1070628238	DILAN	FELIPE	GODOY	ORTIZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
106	RC	1105841472	DILAN	SAMUEL	TALERO	VILLALOBOS	7	SP	M	3	CAJMPS		
107	RC	1072112189	DILER	ALEXI	JARAMILLO	MONROY	8	SP	M	3	CAJMPS		
108	TI	1105841343	DULCE	MARIA	GOMEZ	LOZANO	8	SP	F	3	CAJMPS		
109	RC	1106901726	DULCEMARIA		BORDA	FISCAL	7	SP	F	3	CAJMPS		
110	TI	1106901490	DULCEMARIA		MONTENEGRO	PEÑA	8	SP	F	3	CAJMPS		
111	TI	1106901612	DUVAN	SANTIAGO	DIEZ	LOZANO	8	SP	M	3	CAJMPS		
112	RC	1106900732	DYLAN	FELIPE	LIZCANO	GOMEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
113	TI	1105841138	DYLAN	FELIPE	PORTELA	TRIANA	9	SP	M	3	CAJMPS		
114	RC	1106901820	DYLAN	FELIPE	QUIÑONES	GARCIA	7	SP	M	3	CAJMPS		
115	RC	1125413558	DYLAN	SAMUEL	RIVEROS	ALZATE	7	SP	M	3	CAJMPS		
116	PPT	5928310	ELIAZAR	NOLAZCO	CARMARGO	TORREALBA	7	SP	M	3	CAJMPS		
117	PPT	7151206	ELIDY	YEIMAR	FRIAS	AGUIRRE	8	SP	M	3	CAJMPS		
118	TI	1106309932	ELIF	SAMARA	MUÑOZ	ROJAS	8	SP	F	3	CAJMPS		
119	RC	1069179448	ELIZABETH		JULIO	PULIDO	8	SP	F	3	CAJMPS		
120	TI	1072111453	EMANUEL		HERRERA	ANGULO	9	SP	M	3	CAJMPS		
121	RC	1070627533	EMILY	CRISTINA	PAEZ	VANEGAS	8	SP	F	3	CAJMPS		
122	RC	1105841467	EMILY	MARIA	PEREZ	BERNAL	7	SP	F	3	CAJMPS		
123	RC	1105841459	EMILY	SOFIA	CORTES	VARGAS	7	SP	F	3	CAJMPS		
124	RC	1106901704	EMMANUEL		GALINDO	MORALES	8	SP	M	3	CAJMPS		
125	RC	1033818044	EMMANUEL		MARQUEZ	PRADA	8	SP	M	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato- REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO — 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1105841443	EMMY	SHAMANTA	LOAIZA	ALVAREZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
127	TI	1106901285	ERICK	DANIEL	MEZA	SALAZAR	8	SP	M	3	CAJMPS		
128	TI	1117941074	ERICK	SAMUEL	IDARRAGA	GONZALEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
129	RC	1105841353	ERIK	SAMUEL	MORALES	VEGA	8	SP	M	3	CAJMPS		
130	RC	1110599483	ESTIBEN	ANDRES	BORJA	BRIÑEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
131	RC	1106901368	ESTIVEN	ANDRES	PARRA	ROA	8	SP	M	3	CAJMPS		
132	RC	1106901607	EVOLETH	SARAY	GAMA	GARCIA	8	SP	M	3	CAJMPS		
133	RC	1106901276	EYLEEN	SOFIA	RODRIGUEZ	DIAZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
134	NES	N38156498200	FABIAN	ENRIQUE	FARFAN	MEDINA	12	SP	M	3	CAJMPS		
135	RC	1106901689	FABIO	ANDRES	HERRERA	AREVALO	8	SP	M	3	CAJMPS		
136	RC	1122655414	FRAY	SANTIAGO	RIVEROS	GOMEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
137	TI	1220223013	GABRIEL	ALBERTO	HERNANDEZ	AMAYA	9	SP	M	3	CAJMPS		
138	RC	1070626058	GABRIELA		POLOCHE	ARCILA	8	SP	F	3	CAJMPS		
139	RC	1141362866	GAEL		GUIO	PAEZ	7	SP	M	3	CAJMPS		
140	RC	1092189911	GEOVANNY	EMILIO	VARGAS	MANZANO	8	SP	M	3	CAJMPS		
141	TI	1069764975	GEREMY	MATHIAS	BARAHONA	SALAMANCA	9	SP	M	3	CAJMPS		
142	TI	1105841080	GERONIMO		LINARES	MELLIZO	10	SP	M	3	CAJMPS		
143	RC	1105841482	HASSLI	MELISSA	QUEVEDO	SANCHEZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
144	TI	1105841370	HELLEN	SOFIA	MOJICA	MARTINEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
145	RC	1013686002	HERNAN		ROMERO	CUENCA	9	SP	M	3	CAJMPS		
146	TI	1201472621	IAN	ANDRES	VILLAR	GARCIA	7	SP	M	3	CAJMPS		
147	TI	1106901384	IAN	FELIPE	GOMEZ	AGUIRRE	8	SP	M	3	CAJMPS		
148	RC	1030702077	IAN	SANTIAGO	RESTREPO	SANCHEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
149	RC	1072113852	IRIS	MARIANA	DIAZ	MEJIA	6	SP	F	3	CAJMPS		
150	RC	1105841454	ISAAC	FELIPE	CASTILLO	SALGADO	8	SP	M	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 — 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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Morales Rodriguez

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

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 ta veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener lachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Alimentación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	1012924669	ISABELA		CAICEDO	GORDILLO	7	SP	F	3	CAJMPS		
152	RC	1140932287	ISABELLA		GONZALEZ	RAMOS	8	SP	F	3	CAJMPS		
153	NES	N38155011590	ISAIAS	DAVID	PEREZ	PEREZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
154	TI	1069763041	ITALO		SALDAÑA	BALLEN	9	SP	M	3	CAJMPS		
155	RC	1054570836	JACKELINE		ÑUSTES	SALDARRIAGA	8	SP	F	3	CAJMPS		
156	RC	1038130439	JACKSON		ALARCON	REINOSO	12	SP	M	3	CAJMPS		
157	NES	N38156921338	JEREMIAS	DAVID ALEJANDRO	FLORES	OROPEZA	10	SP	M	3	CAJMPS		
158	TI	1074824129	JERONIMO		GUTIERREZ	ROA	8	SP	M	3	CAJMPS		
159	TI	1106900361	JERSON	STIVEN	RIVAS	SANCHEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
160	PPT	7476165	JESUS	ABRAHAN	MARCANO	MARQUEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
161	RC	1070627685	JESUS	DARIO	HERRAN	TORO	8	SP	M	3	CAJMPS		
162	RC	1106901566	JESUS	DAVID	CUEVAS	CASTILLO	8	SP	M	3	CAJMPS		
163	RC	1105841547	JHON	SNEIDER	MUÑOS	BARRAGAN	7	SP	M	3	CAJMPS		
164	PPT	7819826	JHONAIBERLY	MONSERRAT	HERRERA	CAÑIZALES	7	SP	F	3	CAJMPS		
165	TI	1106901248	JHOSER	ALEJANDRO	BEDOYA	GOMEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
166	TI	1043188027	JIRETH	JOHANA	SEPULVEDA	VALENCIA	9	SP	F	3	CAJMPS		
167	TI	1074466568	JOEL	ESTIVEN	GOMEZ	PEREA	9	SP	M	3	CAJMPS		
168	RC	1069769723	JOHAN	DAVID	RIVERA	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
169	RC	1105841402	JOHAN	SAMUEL	SONS	BELTRAN	8	SP	M	3	CAJMPS		
170	RC	1106901594	JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	ESPINOSA	8	SP	M	3	CAJMPS		
171	TI	1054094768	JUAN	ESTEBAN	VARGAS	GUERRERO	11	SP	M	3	CAJMPS		
172	RC	1105841536	JUAN	JACOBO	AYA	SANDOVAL	7	SP	M	3	CAJMPS		
173	TI	1106901769	JUAN	JERONIMMO	MANRIQUE	PEREZ	7	SP	M	3	CAJMPS		
174	TI	1105841357	JUAN	PABLO	ARIAS	OLIVEROS	8	SP	M	3	CAJMPS		
175	RC	1106901362	JUAN	PABLO	PEDRAZA	RIVERA	8	SP	M	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1106900578	JUAN	SEBASTIAN	GAMBOA	PALOMINO	9	SP	M	3	CAJMPS		
177	TI	1106901553	JUAN	SEBASTIAN	MONTOYA	RAMIREZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
178	TI	1106900458	JULIAN	SANTIAGO	AGUILAR	TRUJILLO	9	SP	M	3	CAJMPS		
179	PPT	5250240	KEILYN	MARIANA	GALVIZ	CALDERON	8	SP	F	3	CAJMPS		
180	TI	1105841363	KEINER	SANTIAGO	MOLINA	GUZMAN	8	SP	M	3	CAJMPS		
181	TI	1083930658	KEVIN	ANDREY	SUAREZ	LUGO	8	SP	M	3	CAJMPS		
182	RC	1106901453	KEYLIN	SAMARA	QUIÑONES	PEÑA	8	SP	F	3	CAJMPS		
183	RC	1013693434	KILIAN	YESID	BERGAÑO	PATIÑO	7	SP	M	3	CAJMPS		
184	RC	1106901670	KYLIAM	DAVID	PASCAGAZA	MONTENEGRO	8	SP	F	3	CAJMPS		
185	RC	1105841325	LADY	SALOME	GOMEZ	OLAPE	8	SP	M	3	CAJMPS		
186	RC	1070628437	LIA	ISABELLA	VARGAS	QUEVEDO	8	SP	F	3	CAJMPS		
187	TI	1106901198	LIZBET	NAOMI	BUITRAGO	AYA	8	SP	F	3	CAJMPS		
188	RC	1069267070	LUCIANA		AGUILLON	DURAN	8	SP	F	3	CAJMPS		
189	RC	1070400321	LUCIANA	YARLEDY	MOLINA	TRUJILLLO	7	SP	F	3	CAJMPS		
190	NES	N38156691465	LUCIANO	ENRIQUE	PUERTA	GONZALEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
191	RC	1106901661	LUIS	ANGEL	MANCILLA	PECHENE	8	SP	M	3	CAJMPS		
192	RC	1012461022	LUISA	FERNANDA	GALINDO	CARRILLO	8	SP	F	3	CAJMPS		
193	TI	1105841342	MAGNER	JOSE	CORREA	MARTINEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
194	TI	1029406341	MAICOL	ESTIVEN	MARTINEZ	FIGUEREDO	10	SP	M	3	CAJMPS		
195	RC	1106901324	MAICOL	JULIAN	CARRILLO	MONCADA	8	SP	M	3	CAJMPS		
196	RC	1105841464	MAIDY	CATALINA	BARRIOS	RIVERO	7	SP	F	3	CAJMPS		
197	RC	1028702211	MAIKOL	YESID	MALDONADO	FUENTES	9	SP	M	3	CAJMPS		
198	RC	1024604996	MAILY	SHARLOTH	FERNANDEZ	LEAL	7	SP	F	3	CAJMPS		
199	TI	1072112201	MARGARET	LUCIA	REGINO	JIMENEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
200	RC	1106901640	MARIA	ALEJANDRA	RAMIREZ	HERNANDEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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 ta 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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
201	RC	1106900860	MARIA	CAMILA	ROBAYO	ALVAREZ	9	SP	F	3	CAJMPS		
202	TI	1106900149	MARIA	FERNANDA	SANCHEZ	GALLO	9	SP	F	3	CAJMPS		
203	NES	N38156454230	MARIA	VALENTINA	CABRERA	TIRADO	8	SP	F	3	CAJMPS		
204	TI	1215966277	MARIA	YULIETH	GONZALEZ	GALLO	9	SP	F	3	CAJMPS		
205	RC	1106901648	MARIANA		MARTINEZ	RUIZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
206	RC	1105841366	MARIANGEL		HERRERA		8	SP	F	3	CAJMPS		
207	RC	1106901807	MARIANGEL		LOZANO	GUTIERREZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
208	RC	1106901592	MARIANGEL		OSPINA	LEON	8	SP	M	3	CAJMPS		
209	RC	1070628929	MEGAN	VICTORIA	RUIZ	BARRERA	7	SP	F	3	CAJMPS		
210	TI	1191222369	MELANI	VIVIANA	VICTORIA	JIMENEZ	9	SP	F	3	CAJMPS		
211	TI	1106901525	MELANY	LUCIANA	GALEANO	VELASQUEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
212	PPT	5023255	MELANY	LUISMARY	PEREZ	RENGIFO	8	SP	F	3	CAJMPS		
213	RC	1106901504	MELANY	VALENTINA	MURCIA	CASTAÑEDA	8	SP	F	3	CAJMPS		
214	RC	1063818416	MELANY	YINETH	GUECHE	CORTES	8	SP	F	3	CAJMPS		
215	PPT	5894207	MIA	ESTEFAN	YBARRA	GOMEZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
216	TI	1069769230	NASHLY	GABRIELA	DIAZ	GUIO	8	SP	F	3	CAJMPS		
217	TI	1141359601	NICOLAS		SILVA	RUDAS	8	SP	M	3	CAJMPS		
218	RC	1106899950	NIKOL	ALEXANDRA	ZAPATA	CASTAÑEDA	10	SP	F	3	CAJMPS		
219	NES	N38156201228	OLIVER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	RAMOS	8	SP	M	3	CAJMPS		
220	RC	1106901467	OLIVER	ALEXIS	HURTADO	LOZANO	8	SP	M	3	CAJMPS		
221	RC	1206222431	PAUL	MATIAS	RIASCOS	GALVIS	8	SP	M	3	CAJMPS		
222	RC	1105841451	PAYTON		YARA	PATIÑO	7	SP	M	3	CAJMPS		
223	PPT	5927750	ROGGER	HARAMI	CEDEÑO	RAMIREZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
224	RC	1106901778	RONALD	SMITH	ACOSTA	LOZANO	7	SP	M	3	CAJMPS		
225	PPT	7148980	ROSSELYN	DARIANHA	ROJAS	LOPEZ	9	SP	F	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
226	PPT	7170344	ROXIBERT	ANTONHELA	ROJAS	LOPEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
227	RC	1106901595	SALOME		CARVAJAL	VIVAS	8	SP	F	3	CAJMPS		
228	RC	1072112588	SALOME		COLLANTES	AVILA	7	SP	F	3	CAJMPS		
229	RC	1120388005	SALOME		GIRALDO	MINA	8	SP	F	3	CAJMPS		
230	RC	1106901803	SALOME		LARGO	SANCHEZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
231	RC	1013692163	SALOME		MARTINEZ	VARGAS	8	SP	F	3	CAJMPS		
232	TI	1220222795	SALOME		SERNA	MESA	9	SP	F	3	CAJMPS		
233	TI	1106900761	SAMAY	JULIANA	FEO	RIASCOS	9	SP	F	3	CAJMPS		
234	RC	1106901629	SAMMY	LUCIANA	OSPINA	HIDALGO	8	SP	F	3	CAJMPS		
235	TI	1215967923	SAMUEL		JOVEN	GAVIRIA	8	SP	M	3	CAJMPS		
236	PPT	5926711	SAMUEL	ALEJANDRO	PLAZAS	DIAZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
237	RC	1106900709	SAMUEL	SANTIAGO	CARVAJAL	BERNATE	9	SP	M	3	CAJMPS		
238	RC	1072112713	SANTIAGO		MUÑOZ	LEDESMA	7	SP	M	3	CAJMPS		
239	RC	1106901643	SANTIAGO		PENAGOS	MOLINA	8	SP	M	3	CAJMPS		
240	RC	1070400320	SARA	JULIANA	MOLINA	TRUJILLO	7	SP	F	3	CAJMPS		
241	RC	1106901511	SARETH	LUCIANA	MOSCOSO	PANTOJA	8	SP	F	3	CAJMPS		
242	TI	1013690597	SHADDY	ESTEBAN	LOPEZ	AREVALO	8	SP	M	3	CAJMPS		
243	PPT	7893049	SHANTALL	CATTLEYA	BASTARDO	GARCIA	8	SP	F	3	CAJMPS		
244	TI	1017939958	SHARITH	MILAGROS	AGUIRRE	LONDOÑO	10	SP	F	3	CAJMPS		
245	PPT	5900187	SNAILET	ALEJANDRA	VASQUEZ	CEDEÑO	7	SP	F	3	CAJMPS		
246	RC	1105841393	THAILOR	ANDRES	GARZON	TAPIAS	8	SP	M	3	CAJMPS		
247	RC	1025596269	THIAGO		GOMEZ	SIERRA	9	SP	M	3	CAJMPS		
248	TI	1106901338	THIAGO	ALEJANDRO	SANCHEZ	POLANIA	8	SP	M	3	CAJMPS		
249	PPT	6740952	THIAGO	ESNEIDER	VARGAS	DIAZ	7	SP	M	3	CAJMPS		
250	RC	1099429525	THOMAS		GRANADOS	PEÑA	8	SP	M	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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 fa 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: 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: ENERO | 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																	Total días de consumo
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
251	RC	1106901334	THOMAS	DAVID	GARZON	GUTIERREZ	8	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
252	RC	1106901446	VAIOLET	TATIANA	ALVAREZ	VARGAS	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
253	RC	1039480252	VALERY	ANDREA	MOLINA	BENITEZ	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
254	RC	1106901487	VALERY	DAHIANA	SANCHEZ	RIVERA	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
255	RC	1201473035	VALERY	SOFIA	JARAMILLO	DIAZ	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
256	RC	1105841415	VALLOLET	SARAI	AYA	SABOGAL	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
257	PPT	7892777	VICTORIA	ANTONELLA	FERNANDEZ	COLMENAREZ	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
258	TI	1054569828	WILDER	SMITH	LEON	ALBADAN	9	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
259	RC	1052527623	WILLIAM	DE JESUS	DE LACRUZ	VERGARA	8	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
260	RC	1105617032	XILENA	LISDAY	COCA	CERQUERA	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
261	RC	1106901650	YASLY	LUCIANA	SALGADO	OLIVEROS	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
262	TI	1105841098	YENCI	YURANI	CHAVERRA	JEREZ	10	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
263	PPT	6812210	YESHUA	ISMAEL	CARRILLO	CAMACHO	8	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
264	PPT	6201450	YIRETH	ALEJANDRA	BOTERO	GUILLEN	9	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
265	PPT	5926606	YONNAIBERLYS	JHAMBIER	BASTO	VARGAS	8	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
266	RC	1071332203	YUBER	ANDRES	ROJAS	BARRIOS	7	SP	M	3	CAJMPS											X							X		
267	TI	1106901361	YUREIDY		GUEVARA	BLANDON	8	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
268	TI	1106897290	YURI		CASTILLO	SALAMANCA	12	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
269	RC	1105841480	ZAIRA	MICHELL	PAIPA	MOLANO	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
270	RC	1020005993	ZOE		MENDOZA	PEREZ	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
271	RC	1105841486	ZOE	GISSELL	VASQUEZ	ORJUELA	7	SP	F	3	CAJMPS											X							X		
272	PPT	7184443	AARON	DAVID	BOMPART	FARIAS	9	SP	M	4	CAJMPS											X							X		
273	NES	N38156586178	ABBY	MICHELL	DURAN	ESPINOZA	9	SP	F	4	CAJMPS											X							X		
274	TI	1106900640	AIRA	SALOME	ESCOBAR	LOZANO	9	SP	F	4	CAJMPS											X							X		
275	RC	1141136212	ALAN	JOEL	CASTRO	SUAREZ	8	SP	M	4	CAJMPS											X							X		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4

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

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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
276	RC	1106900316	ALEJANDRO		RODRIGUEZ	GRAJALES	9	SP	M	4	CAJMPS											X										
277	PPT	7438303	ALEJANDRO	JOSE	DUBEN	GUERRA	12	SP	M	4	CAJMPS											X										
278	TI	1104552185	ALISON	MARIANA	SANCHEZ	VARON	9	SP	F	4	CAJMPS											X										
279	RC	1105841159	ALISSON	DAIYANA	VILLAMIL	MORALES	9	SP	F	4	CAJMPS											X										
280	TI	1106901149	ALISSON	VALERIA	CALDERON	ENCISO	8	SP	F	4	CAJMPS											X										
281	TI	1070626508	ANA	VICTORIA	SUAREZ	CORDOBA	8	SP	F	4	CAJMPS											X										
282	PPT	7975608	ANDERSON	XAIR	MARQUEZ	SANTANA	11	SP	M	4	CAJMPS											X										
283	TI	1105841276	ANDREA	MELISSA	ROMERO	BORDA	9	SP	F	4	CAJMPS											X										
284	TI	1054570366	ANDRES	DAVID	SUAREZ	RADA	8	SP	M	4	CAJMPS											X										
285	TI	1021686842	ANDRES	MATIAS	CELIS	GONZALEZ	11	SP	M	4	CAJMPS											X										
286	TI	1222126774	ANDREWS	STICK	GARZON	BENITEZ	9	SP	M	4	CAJMPS													X								
287	TI	1105841219	ANGEL	DAVID	BARRAGAN	NUÑEZ	9	SP	M	4	CAJMPS													X								
288	RC	1105841158	ANGEL	GIOVANNY	LOPEZ	DIAZ	9	SP	M	4	CAJMPS													X								
289	TI	1099622767	ANGEL	SANTIAGO	SICHACA	SUAREZ	9	SP	M	4	CAJMPS													X								
290	TI	1106899010	ANGELIN	SUHAY	QUICENO	PATIÑO	10	SP	F	4	CAJMPS													X								
291	RC	1106900276	ANGIE	DANIELA	REYES	RODRIGUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS													X								
292	NES	N38156481961	ANNIELYS	ANYIRBRANYS	ALVAREZ	MORONTA	9	SP	F	4	CAJMPS													X								
293	TI	1077245234	ANTHONY		PLAZA	LOPEZ	9	SP	M	4	CAJMPS													X								
294	RC	1070626214	ANTONELLA		PACHON	CAMPOS	8	SP	F	4	CAJMPS													X								
295	TI	1029567655	ANYELA	VALENTINA	ORTIZ	SOTO	10	SP	F	4	CAJMPS													X								
296	TI	1106901131	ANYELA	ZAHORY	NAVARRETE	ESCARRAGA	8	SP	F	4	CAJMPS													X								
297	NES	N38156480668	ANYIRBER	ANNIEL	ALVAREZ	MORONTA	12	SP	M	4	CAJMPS													X								
298	NES	N38155453843	ARANSA	SOFIA	PEÑA	PEÑA	10	SP	F	4	CAJMPS													X								
299	TI	1105841278	ARIADNA		PAYAN	CRUZ	8	SP	F	4	CAJMPS													X								
300	TI	1106900450	ARIANNA	LUCIA	GALINDO	GONZALEZ	9	SP	F	4	CAJMPS													X								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
301	PPT	5853541	ARIANYELI	CHAYLIMAR	RAMOS	BARRIOS	8	SP	F	4	CAJMPS		
302	RC	1233499987	ASHLEY	CAMILA	CUBILLOS	RODRIGUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
303	TI	1106901027	AXEL	DAVID	MARTINEZ	ARIAS	8	SP	M	4	CAJMPS		
304	PPT	7828724	BREINER	JESUS	CORONEL	ARRATIA	11	SP	M	4	CAJMPS		
305	TI	1105475865	BRIANA	SOFIA	CASTILLO	HERNANDEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
306	TI	1143166223	CHARLOTTE		MACHADO	TAPIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
307	PPT	7693207	CHRISTIAN	DAVID	SANCHEZ	ORDOÑEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
308	NES	N38156940542	CRISTIAN	ALFREDO	CAICEDO	SINISTERRA	13	SP	M	4	CAJMPS		
309	TI	1105841163	CRISTINA	ISABEL	ACOSTA	BURBANO	9	SP	F	4	CAJMPS		
310	RC	1105841152	DAMIAN	ANDRES	URIBE	CASTRO	9	SP	M	4	CAJMPS		
311	TI	1070619888	DANNA	GABRIELA	ACOSTA	CASTELLANOS	11	SP	F	4	CAJMPS		
312	TI	1080066911	DANNA	ISABELLA	MALTE	RIVAS	8	SP	F	4	CAJMPS		
313	TI	1105841171	DANNA	VALENTINA	PEDREROS	RODRIGUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
314	TI	1106900615	DANNA	VALERIA	MOSQUERA	HERRERA	9	SP	F	4	CAJMPS		
315	RC	1106899327	DANNY	SANTIAGO	ARIAS	JARABA	10	SP	M	4	CAJMPS		
316	TI	1106899927	DAVID	SANTIAGO	GONZALEZ	CALDERON	10	SP	M	4	CAJMPS		
317	TI	1106900334	DAVID	SANTIAGO	HERNANDEZ	ESPINOSA	9	SP	M	4	CAJMPS		
318	RC	1141724150	DAYAN	CAMILO	ESCARRAGA	ROJAS	8	SP	M	4	CAJMPS		
319	TI	1106899446	DEIVY	JHOEL	MEZA	SALAZAR	10	SP	M	4	CAJMPS		
320	RC	1130279966	DILAN	DAVID	CASTRO	VELEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
321	TI	1105841188	DILAN	DAVID	TORRES	CORTES	9	SP	M	4	CAJMPS		
322	TI	1106900078	DILAN	ESTEBAN	JOYA	JIMENEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
323	TI	1069926149	DILAN	MATTHIAS	OLIVEROS	MALDONADO	9	SP	M	4	CAJMPS		
324	RC	1106898843	DILAN	SANTIAGO	DUARTE	QUINTERO	10	SP	M	4	CAJMPS		
325	PPT	6196844	DILAN	SANTIAGO	RONDON	CERA	8	SP	M	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
326	TI	1106899248	DILAN	SNEIDER	ZAPATA	CASTAÑEDA	11	SP	M	4	CAJMPS		
327	TI	1145735760	DULCE	SOFIA	TORRES	RAMIREZ	8	SP	F	4	CAJMPS		
328	RC	1106900413	DUVAN	FELIPE	QUIJANO	BAQUERO	9	SP	M	4	CAJMPS		
329	TI	1222214216	EDRIAN	SAMUEL	PEÑA	AVELLA	9	SP	M	4	CAJMPS		
330	TI	1016102295	EILIN	LUCIANA	CHAPARRO	GUTIERREZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
331	TI	1106899464	EIMMY	ISABELLA	CORTES	ROSAS	10	SP	F	4	CAJMPS		
332	RC	1105841176	EMELY	ANGELINA	RIVAS	MAHECHA	9	SP	F	4	CAJMPS		
333	RC	1092007205	EMILY	LUCIA	PEREZ	JIMENEZ	8	SP	F	4	CAJMPS		
334	TI	1115691775	EMILY	VALERIA	AMEZQUITA	TAY	11	SP	F	4	CAJMPS		
335	TI	1105841169	EMIR	FELIPE	VAQUERO	BARRIOS	9	SP	M	4	CAJMPS		
336	TI	1105841195	EMMA	LUCIA	PEDREROS	ALMANZA	9	SP	F	4	CAJMPS		
337	TI	1107986926	EMMILY	JULIANA	ROMERO	RAMOS	10	SP	F	4	CAJMPS		
338	PPT	7518339	ENMANUEL	ISAAC	CABRERA	TIRADO	9	SP	M	4	CAJMPS		
339	TI	1105841241	EVELIN	TATIANA	SALAS	MENJURA	9	SP	F	4	CAJMPS		
340	TI	1106900438	EYNER	SANTIAGO	HERNADEZ	DIAZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
341	TI	1094967788	FABIAN	ANDRES	RUEDA	ORTIZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
342	TI	1106898833	FRANKLIN	JACOB	MOGOLLON	GAMA	10	SP	M	4	CAJMPS		
343	PPT	7688397	GREIBERSON	GABRIEL	BOLIVAR	BENAVIDES	10	SP	M	4	CAJMPS		
344	PPT	6209849	GRIEZMAN	GABRIEL	SANTOS	PABON	9	SP	M	4	CAJMPS		
345	TI	1019124485	HAROL	STID	ROJAS	OSPINA	13	SP	M	4	CAJMPS		
346	TI	1106897928	HAZLYN	TALIANA	VELASCO	GUZMAN	11	SP	F	4	CAJMPS		
347	TI	1070626881	HELLEN	LUCIANA	CASTAÑO	CORTES	8	SP	F	4	CAJMPS		
348	TI	1106637714	HEYDER	ALEJANDRO	ARENAS	MEZA	7	SP	M	4	CAJMPS		
349	TI	1106894897	HUENLLI		SALAZAR	AGUIAR	14	SP	F	4	CAJMPS		
350	TI	1105841287	IAN	ALEXANDER	GARAY	SEPULVEDA	8	SP	M	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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 Tecnico 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 - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
351	TI	1106900477	IAN	ERICK	CABALLERO	ARCIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
352	NES	N38156030314	IAN	JOSUE	MEDINA	CHACON	9	SP	M	4	CAJMPS		
353	TI	1106900077	IAN	SEBASTIAN	CARDENAS	AGUDELO	9	SP	M	4	CAJMPS		
354	NES	N38155441358	INYERVE	ISAAC	GUILLEN	PANTOJA	9	SP	M	4	CAJMPS		
355	TI	1106900476	ISABEL	SOFIA	ALVAREZ	GALICIA	9	SP	F	4	CAJMPS		
356	TI	1105841077	JAIDER	ALEJANDRO	HERNANDEZ	VILLANUEVA	10	SP	M	4	CAJMPS		
357	RC	1062539767	JARDWIN	SANIAGO	DIAZ	MEJIA	8	SP	M	4	CAJMPS		
358	TI	1105841210	JASBLEIDY	SIOMARA	NIÑO	CARVAJAL	9	SP	F	4	CAJMPS		
359	RC	1106900999	JAVIER	ALEJANDRO	ALDANA	GAITAN	8	SP	M	4	CAJMPS		
360	TI	1106901331	JEISON	MATIAS	COY	BETANCUR	8	SP	M	4	CAJMPS		
361	TI	1106900117	JEREMMY	ALEXANDER	YARA	GALVIS	9	SP	M	4	CAJMPS		
362	TI	1105841265	JEREMY		VIANA	RAMIREZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
363	RC	1072109518	JERONIMO		GUZMAN	GONZALEZ	10	SP	M	4	CAJMPS		
364	TI	1233490332	JHIFRAN	DANIEL	SILVA	RUDAS	10	SP	M	4	CAJMPS		
365	TI	1233503001	JHOAN	SANTIAGO	ROMERO	RODRIGUEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
366	TI	1028407382	JHON	ALEXANDER	CAMARGO	PEÑA	9	SP	M	4	CAJMPS		
367	NES	N38155001922	JHONAILY	SOPHIA	HERRERA	CAÑIZALES	9	SP	F	4	CAJMPS		
368	RC	1106900973	JOHAN	STIVEN	FERIA	CORTES	8	SP	M	4	CAJMPS		
369	TI	1105841202	JOHN	MATTHIAS	MARTINEZ	SANABRIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
370	PPT	5920785	JOSE	FRANCISCO	PINTO		9	SP	M	4	CAJMPS		
371	NES	N38156727403	JOSE	MIGUEL	MAIA	SANCHEZ	13	SP	M	4	CAJMPS		
372	NES	N38155884893	JOSE	MIGUEL	SALGUEIRO	HENRIQUEZ	8	SP	M	4	CAJMPS		
373	TI	1070623839	JOSE	SANTIAGO	AVILA	ROMERO	9	SP	M	4	CAJMPS		
374	TI	1072111975	JOSUE	EMMANUEL	MAYORGA	HERNANDEZ	8	SP	M	4	CAJMPS		
375	TI	1072112333	JUAN	DAVID	CUBILLOS	PEREZ	8	SP	M	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: ENERO — 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.	Total días de consumo
376	RC	1105841174	JUAN	EMILIANO	PEREZ	PENAGOS	9	SP	M	4	CAJMPS		
377	TI	1106900900	JUAN	ESTEBAN	MORALES	DUARTE	8	SP	M	4	CAJMPS		
378	RC	1106900918	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	CARDENAS	8	SP	M	4	CAJMPS		
379	TI	1106900254	JUAN	SEBASTIAN	GAITAN	TICORA	9	SP	M	4	CAJMPS		
380	TI	1072111205	JUAN	SEBASTIAN	LEON	CALERO	9	SP	M	4	CAJMPS		
381	TI	1106899915	JUANITA	SOFIA	CUELLAR	MARTINEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		
382	TI	1188971090	JULIAN	ESTEVAN	SALAZAR	GOMEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
383	TI	1021686954	JULIAN	HUMBERTO	ARIAS	GALVIS	11	SP	M	4	CAJMPS		
384	TI	1149452475	KAREN	SAMANTHA	CAICEDO	GRAJALES	9	SP	F	4	CAJMPS		
385	TI	1106901215	KEINER	DAMIAN	CORTES	DUARTE	8	SP	M	4	CAJMPS		
386	RC	1105841260	KEINER	JAEL	RODRIGUEZ	SANCHEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
387	RC	1220222796	KELLY	SOFIA	SERNA	MESA	9	SP	F	4	CAJMPS		
388	RC	1106900295	KEVIN	SANTIAGO	MANTILLA	PLATA	9	SP	M	4	CAJMPS		
389	PPT	5716907	KLEIMAR	SARAI	MORENO	MENDOZA	10	SP	F	4	CAJMPS		
390	RC	1105841341	LAURA	ALEJANDRA	MONTAÑEZ	RODRIGUEZ	8	SP	F	4	CAJMPS		
391	TI	1105841137	LAURA	SALOME	GARCIA	CARDENAS	9	SP	F	4	CAJMPS		
392	TI	1106901035	LAURA	SOFIA	DEVIA	PORTELA	8	SP	F	4	CAJMPS		
393	TI	1106788968	LAURA	VALENTINA	PERDOMO	ESQUIVEL	10	SP	F	4	CAJMPS		
394	TI	1105841036	LEIDY	YULIANA	MONTALVO	PEDREROS	10	SP	F	4	CAJMPS		
395	RC	1070626178	LETICIA		MARTINEZ	VILLARRAGA	8	SP	F	4	CAJMPS		
396	RC	1106900378	LINZAY	AIDY	BUSTAMANTE	GUZMAN	9	SP	F	4	CAJMPS		
397	TI	1106901172	LIZETH	ELIANA	SANTANA	LAVERDE	8	SP	F	4	CAJMPS		
398	RC	1010231782	LUIS	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	CABANZO	10	SP	M	4	CAJMPS		
399	TI	1105841043	LUIS	ALEJANDRO	TAFUR	RIVERO	10	SP	M	4	CAJMPS		
400	RC	1106900375	LUIS	SANTIAGO	VALENCIA	CORTES	9	SP	M	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 — 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 Rodriguez

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 vedores 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: 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: ENERO | 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
401	NES	N38155567024	LUSNELY	ALEJANDRA	COLINA	BENAVIDES	11	SP	F	4	CAJMPS		
402	TI	1106901160	LUZ	EDITH	ZAPATA	RUBIO	8	SP	F	4	CAJMPS		
403	TI	1106900148	MAIKOL	ANDRES	RICARDO	PASCAGAZA	9	SP	M	4	CAJMPS		
404	TI	1033805261	MANUEL	ALEJANDRO	LOZANO	HENAO	9	SP	M	4	CAJMPS		
405	RC	1024587655	MARIA	CAMILA	ORDONEZ	GARCIA	10	SP	F	4	CAJMPS		
406	TI	1106900277	MARIA	FERNANDA	ARDILA	SAAVEDRA	9	SP	F	4	CAJMPS		
407	RC	1105841306	MARIA	FERNANDA	CELIS	VANEGAS	8	SP	F	4	CAJMPS		
408	RC	1106900976	MARIA	JOSE	BARRAGAN	ESTRADA	8	SP	F	4	CAJMPS		
409	TI	1105841334	MARIA	JOSE	PEREZ	DIAZ	8	SP	F	4	CAJMPS		
410	TI	1069760260	MARIA	JOSE	ROJAS	TOVAR	10	SP	F	4	CAJMPS		
411	TI	1105114536	MARIA	PAULA	UPEGUI	MARIN	9	SP	F	4	CAJMPS		
412	TI	1106900419	MARIA	PAZ	SILVA	QUESADA	9	SP	F	4	CAJMPS		
413	TI	1106900708	MARLY	XIOMARA	BOHORQUEZ	PRADA	9	SP	F	4	CAJMPS		
414	TI	1105841274	MATHIAS		ROMERO	MAHECHA	9	SP	M	4	CAJMPS		
415	RC	1106900941	MATHIAS	STIVEN	HERNANDEZ	CORTES	8	SP	M	4	CAJMPS		
416	TI	1069765737	MAVERICK	ZAHID	ABRIL	CASTELLANOS	9	SP	M	4	CAJMPS		
417	TI	1106900815	MAXIMILIANO		AVILA	CASTILLO	9	SP	M	4	CAJMPS		
418	TI	1137728714	MELANNY		OLIVEROS	SANCHEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
419	TI	1092003198	MIA	ISABELLA	TRUJILLO	CORDOBA	9	SP	F	4	CAJMPS		
420	RC	1093559732	MIGUEL	ANGEL	ARIAS	JARABA	9	SP	M	4	CAJMPS		
421	RC	1022445289	MIGUEL	ANGEL	MORA	MARIN	8	SP	M	4	CAJMPS		
422	TI	1072111284	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	HIDALGO	9	SP	M	4	CAJMPS		
423	RC	1145830566	MIGUEL	ANGEL	VARGAS	ACOSTA	9	SP	M	4	CAJMPS		
424	RC	1069763291	MILAN		ZAMUDIO	LOZADA	9	SP	M	4	CAJMPS		
425	TI	1233901466	MILAN	DANIEL	VARGAS	MONROY	9	SP	M	4	CAJMPS	X	

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Mora Rodriguez

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: ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
426	TI	1106900579	MILAN	SAMUEL	ANGARITA	MONTENEGRO	9	SP	M	4	CAJMPS		
427	RC	1106900919	NAOMI	SOFIA	GORDILLO	CRUZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
428	TI	1106900809	NAOMY		VILLALBA	RIASCOS	9	SP	F	4	CAJMPS		
429	TI	1022161054	NATALIE	GISSELL	OICATA	BURGOS	9	SP	F	4	CAJMPS		
430	TI	1122412787	NEYDER	HUMBERTO	JAIMES	PALLARES	11	SP	M	4	CAJMPS		
431	TI	1105841187	NICOL	SOFIA	GODOY	CIPRIAN	9	SP	F	4	CAJMPS		
432	TI	1106900757	NICOLAS		SANCHEZ	GARCIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
433	RC	1105841184	PABLO	EMILIO	MANTILLA	LEAL	9	SP	M	4	CAJMPS		
434	TI	1025074473	SALOME		ARIAS	GARCIA	11	SP	F	4	CAJMPS		
435	RC	1106900954	SALOME		SAAVEDRA	BAQUERO	8	SP	F	4	CAJMPS		
436	TI	1106900480	SALOME	DEL PILAR	BERMUDEZ	MARTINEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
437	RC	1113792987	SAMANTHA		HENAO	MENDOZA	9	SP	F	4	CAJMPS		
438	TI	1011245731	SAMUEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	TORRES	9	SP	M	4	CAJMPS		
439	TI	1106230478	SAMUEL	DAVID	SALCEDO	HERNANDEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
440	TI	1104955123	SANTIAGO		TABORDA	FLOREZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
441	TI	1106900190	SANTIAGO	DAVID	GARCIA	BELTRAN	9	SP	M	4	CAJMPS		
442	RC	1024587653	SARA	EMANUELA	ORDONEZ	GARCIA	10	SP	F	4	CAJMPS		
443	TI	1106900756	SARA	SOFIA	BARRIOS	RIOS	9	SP	F	4	CAJMPS		
444	TI	1019141225	SARA	VALENTINA	CARRILLO	MUÑOZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
445	TI	1188967132	SARA	YISELL	CRUZ	BETANCOURT	14	SP	F	4	CAJMPS		
446	PPT	1554532	SEBASTIAN	ALEJANDRO	DIAZ	RONDON	9	SP	M	4	CAJMPS		
447	CE	36714443	SEBASTIAN	JOSE	MENDEZ	SILVA	10	SP	M	4	CAJMPS		
448	TI	1070625124	SERGIO	FELIPE	BARRIOS	VARGAS	9	SP	M	4	CAJMPS		
449	TI	1066478728	SERGIO	JOSE	DE AVILA	ORTEGA	9	SP	M	4	CAJMPS		
450	TI	1120753122	SHARIET	SOPHIA	VELANDIA	ROJAS	10	SP	F	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
451	RC	1220222794	SHARIK		SERNA	MESA	9	SP	F	4	CAJMPS		
452	PPT	5900621	SNEIDER	JAVIER	VASQUEZ	CEDEÑO	9	SP	M	4	CAJMPS		
453	TI	1104954768	SOL	MICHELLE	LOZANO	VASQUEZ	10	SP	F	4	CAJMPS		
454	NES	N38156519145	SOPHIA	VALENTINA	LEON	OROZCO	9	SP	F	4	CAJMPS		
455	TI	1108152120	STEPHANY	PAOLA	BRICEÑO	YARA	9	SP	F	4	CAJMPS		
456	TI	1098817889	STIVEN	SANTIAGO	SANCHEZ	MENDOZA	9	SP	M	4	CAJMPS		
457	TI	1093309596	THOMAS	SMITH	RUBIO	RUJANA	9	SP	M	4	CAJMPS		
458	TI	1110599467	VALERIA	ISABELLA	OROZCO	AMADO	8	SP	F	4	CAJMPS		
459	PPT	6686390	VALERIN	DANIELA	GUERRERO	BELENO	10	SP	F	4	CAJMPS		
460	RC	1106897938	VALERY	DAYANA	MARTINEZ	PEÑA	11	SP	F	4	CAJMPS		
461	TI	1105841199	VALERY	SOFIA	MUÑETON	VILLA	9	SP	F	4	CAJMPS		
462	TI	1099323193	VALERY	ZULAY	GARCIA	GALVIS	9	SP	F	4	CAJMPS		
463	TI	1106898245	VINCENT		GIRALDO	SANCHEZ	11	SP	M	4	CAJMPS		
464	NES	N38156136263	WINDER	SEBASTIAN	GONZALEZ	ELIAS	9	SP	M	4	CAJMPS		
465	NES	N37666684875	XAIR	ANDREISON	MARQUEZ	SANTANA	11	SP	M	4	CAJMPS		
466	PPT	7151110	YEILMARY	DAILYN	FRIAS	AGUIRRE	9	SP	F	4	CAJMPS		
467	TI	1106897638	YERON	SMITH	PEREZ	PEREZ	12	SP	M	4	CAJMPS		
468	TI	1106310077	YINGERLY	NATHALY	MEZA	MARRUFFO	9	SP	F	4	CAJMPS		
469	PPT	8024900	YOHENDERLIS	ALEJANDRA	UGARTE	MARTINEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
470	TI	1143165291	YOIMAR	JESUS	MEDINA	RADA	9	SP	M	4	CAJMPS		
471	TI	1106900602	YOSTIN	YANDREY	LOPEZ	GARCIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
472	TI	1106900016	ZARAY	DAHIANA	LOPEZ	AVILA	9	SP	F	4	CAJMPS		
473	TI	1030289507	ZHAIRA	ZAMARA	RINCON	ZUÑIGA	8	SP	F	4	CAJMPS		
474	TI	1109265963	ADRIAN	ESTEBAN	PRADA	VELASQUEZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
475	TI	1072110937	ADRIAN	JOSE	YANGUMA	PEREZ	9	SP	M	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: ANTONIO MARIA LOZANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4
MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
476	PPT	6233862	ALAN	DAVID	FERNANDEZ	AVILA	10	SP	M	5	CAJMPS		
477	NES	N38155451860	ALEXMAR	SARAI	PEÑA	PEÑA	12	SP	F	5	CAJMPS		
478	TI	1105841117	ALLISON		CARDONA	SANCHEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
479	TI	1106899676	ALLISON	SARAY	HERRERA	GUAPACHO	10	SP	F	5	CAJMPS		
480	RC	1106899828	ANA	VALENTINA	ARCIA	BETANCUR	10	SP	F	5	CAJMPS		
481	TI	1106898945	ANDERSON	ESTIVEN	MUÑOZ	BARRAGAN	10	SP	M	5	CAJMPS		
482	TI	1072109891	ANDRES	FELIPE	MEJIA	DAZA	10	SP	M	5	CAJMPS		
483	TI	1105841132	ANGEL	DAMIAN	RINCON	MENDEZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
484	TI	1106900475	ANGEL	JOHEL	ORTIZ	RAMIREZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
485	TI	1141722034	ANGELA	SAMARA	ESCARRAGA	ROJAS	12	SP	F	5	CAJMPS		
486	TI	1072110036	ANGIE	JULIETH	PEÑA	QUINTANA	10	SP	F	5	CAJMPS		
487	TI	1105841123	ANNI	EVANGELINE	BETANCOURT	ESQUIVEL	10	SP	F	5	CAJMPS		
488	TI	1077732590	ANTHONY	STEVEN	CASTILLO	ORTIZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
489	TI	1070623755	ANTONELA		MARIN	MENDEZ	9	SP	F	5	CAJMPS		
490	TI	1106902163	ARANZA	SOPHIA	CAICEDO	SANDOVAL	9	SP	F	5	CAJMPS		
491	TI	1118864957	ASHELLMY	DAYANA	FRANCO	PAREJO	10	SP	F	5	CAJMPS		
492	TI	1097508275	ASHLEY	XIMENA	ARIAS	PARRA	10	SP	F	5	CAJMPS		
493	TI	1106899173	ASHLY	MARIANA	AGUILAR	ARIAS	10	SP	F	5	CAJMPS		
494	TI	1105841018	ASLEY	SOFIA	BARRIOS	GARCIA	10	SP	F	5	CAJMPS		
495	TI	1106899513	ASLY	SOFIA	SALAS	MENJURA	10	SP	F	5	CAJMPS		
496	TI	1106900290	AYLIN	SOFIA	PERLAZA	MENDEZ	9	SP	F	5	CAJMPS		
497	NES	N38156187810	BENJAMIN	DE JESUS	URDANETA	IGUARAN	11	SP	M	5	CAJMPS		
498	TI	1106899995	BRANDON	DAVID	MORALES	MONTIEL	9	SP	M	5	CAJMPS		
499	TI	1076512827	BREINER	DAVID	CANACUE	AMARILES	10	SP	M	5	CAJMPS		
500	TI	1106899181	BRENDA	LIZETH	MONTENEGRO	GIRALDO	10	SP	F	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 — 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
501	NES	N38156203067	BRIANNA	KRISLEY	CARDENAS	BECERRA	10	SP	F	5	CAJMPS																				8
502	PPT	7171838	BRITHANNY	VALESKA	ANDRADE	BARRETO	10	SP	F	5	CAJMPS																				5
503	TI	1083036509	CAMILO	ANDRES	JIMENEZ	RAMIREZ	9	SP	M	5	CAJMPS																				9
504	TI	1105840995	CARLOS	DUVAN	SOTO	ROJAS	11	SP	M	5	CAJMPS																				8
505	TI	1106899324	CARLOS	SMITH	PASCAGAZA	MONTENEGRO	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
506	TI	1106899301	CHELSY	NATALIA	GUTIERREZ	MONTOYA	10	SP	F	5	CAJMPS																				5
507	TI	1105841096	CRISTOFER	DUVAN	GUAYARA	RAMIREZ	10	SP	M	5	CAJMPS																				9
508	TI	1070622185	DANEY	SANTIAGO	OSORIO	JARAMILLO	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
509	TI	1105841006	DANIEL	ENRIQUE	RINCON	MENDEZ	11	SP	M	5	CAJMPS																				8
510	TI	1105841021	DANIEL	STEBAN	HERNADEZ	MARTINEZ	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
511	TI	1106309236	DANIER	MATIAS	BERNAL	TRUJILLO	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
512	TI	1106898509	DANNA	SOFIA	PARRA	GONZALEZ	11	SP	F	5	CAJMPS																				9
513	TI	1106898671	DANNA	SOFIA	ROA	CORTES	11	SP	F	5	CAJMPS																				8
514	TI	1106899788	DANNA	VALENTINA	PINILLA	ROMERO	10	SP	F	5	CAJMPS																				8
515	NES	N38156766487	DARIANYELIS	ROSNEILYS	BLANCO	CEDEÑO	12	SP	F	5	CAJMPS																				5
516	TI	1105871868	DIEGO	ALEJANDRO	RIOS	RIOS	10	SP	M	5	CAJMPS																				9
517	RC	1106898655	DILAN	ANDRES	DUQUE	CADENA	11	SP	M	5	CAJMPS																				8
518	TI	1105841066	DILAN	SAMIRT	AGUDELO	GARCIA	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
519	TI	1106899363	DILAN	SANTIAGO	LOPEZ	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	CAJMPS																				8
520	TI	1029293000	DOMINIC	ESTEBAN	RUIZ	BLANDON	11	SP	M	5	CAJMPS																				9
521	TI	1070468572	DOMINIC	SANTIAGO	PEÑA	GOYENECHE	11	SP	M	5	CAJMPS																				8
522	TI	1106896633	DUARD	SANTIAGO	PAEZ	TOVAR	13	SP	M	5	CAJMPS																				8
523	TI	1062534714	DULCE	MARIA	MONTES	CARVAJAL	10	SP	F	5	CAJMPS																				8
524	TI	1072108926	DYLAN	ANDRES	FLOREZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	5	CAJMPS																				8
525	TI	1070619801	DYLAN	CAMILO	SALAZAR	YATE	11	SP	M	5	CAJMPS																				8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
526	TI	1092464626	DYLAN	OSWALDO	VANEGAS	ORTIZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
527	PPT	6813265	DYLAN	SAMUEL	SUAREZ	CAMACHO	11	SP	M	5	CAJMPS		
528	TI	1105841082	DYLAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PRADA	10	SP	M	5	CAJMPS		
529	TI	1106897644	EDISON	ARLEY	ROJAS	ROMERO	12	SP	M	5	CAJMPS		
530	TI	1141350052	EIDAN	JOSEPH	GUIO	PAEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
531	PPT	6807055	ELIAN	JOSE	AGUIRRE	CAMACHO	11	SP	M	5	CAJMPS		
532	TI	1121942135	EMANUEL	ANDRES	ALVAREZ	VARGAS	11	SP	M	5	CAJMPS		
533	TI	1106898840	EMELY	SOFIA	ROJAS	GODOY	10	SP	F	5	CAJMPS		
534	RC	1015078879	EMILY	LUCIA	FUENTES	CARDENAS	10	SP	F	5	CAJMPS		
535	TI	1106899444	EMILY	LUCIANA	TORRES	ALVARADO	10	SP	F	5	CAJMPS		
536	TI	1232794190	EMMANUEL		MORENO	PEREA	10	SP	M	5	CAJMPS		
537	PPT	6093053	ERIXON	DAVID	BASTO	MORENO	9	SP	M	5	CAJMPS		
538	TI	1106897895	EVELIN	DAYANA	ALVARADO	GIL	11	SP	F	5	CAJMPS		
539	TI	1106900777	EVELYN	ISABELLA	BELTRAN	PANTOJA	10	SP	F	5	CAJMPS		
540	TI	1106899209	EVELYN	JULIANA	QUEVEDO	SANCHEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
541	TI	1106898804	EVOLEE	MARIA	ROJAS	VILLALOBOS	10	SP	F	5	CAJMPS		
542	NES	N38156940546	GABRIEL	JAIR	CUERO	CAICEDO	14	SP	M	5	CAJMPS		
543	TI	1106899961	GABRIELA		BARACALDO	RUENES	10	SP	F	5	CAJMPS		
544	TI	1113866878	GEIZEL	ANDRES	MONTOYA	LEDESMA	11	SP	M	5	CAJMPS		
545	NES	N38155439531	GILVERTH	JOBSGLEIVER	GUILLEN	PANTOJA	11	SP	M	5	CAJMPS		
546	TI	1204463021	GISELLE	NICOLE	VANEGAS	PEÑA	11	SP	F	5	CAJMPS		
547	TI	1106899616	GLORIA	ALEXANDRA	DEVIA	MARTINEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
548	NES	N38154496466	GREISVER	DE JESUS	AZUAJE	DURAN	11	SP	M	5	CAJMPS		
549	TI	1106898568	GREYSMAN	ALEXANDER	GONZALEZ	SANCHEZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
550	TI	1096040887	GUSTAVO	ADOLFO	CAPERA	DIAZ	10	SP	M	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
551	PPT	4757269	HAILY	JULIETH	OCHOA	TOVAR	11	SP	F	5	CAJMPS		
552	TI	1106899964	HANNA	SALOME	PARRA	CAICEDO	10	SP	F	5	CAJMPS		
553	TI	1106900027	HEIDY	XIOMARA	GONZALEZ	OVALLE	9	SP	F	5	CAJMPS		
554	TI	1106900211	HELLEN	SOFIA	VARGAS	LOPEZ	9	SP	F	5	CAJMPS		
555	TI	1106898760	HENRY	ALEXANDRO	CARDENAS	MORA	11	SP	M	5	CAJMPS		
556	TI	1097207017	HILARY	ZULEINY	CORTES	VASQUEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
557	TI	1204463011	HYURLAY	MILARY	ROSAS	CARTAGENA	12	SP	F	5	CAJMPS		
558	TI	1106899677	IKER	DAVID	ESPINOSA	DIAZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
559	TI	1035833368	ISABELA		PEREZ	VASQUEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
560	TI	1070623454	ISABELLA		CORTES	GARCIA	9	SP	F	5	CAJMPS		
561	TI	1146336981	IVAN	DAVID	SICHACA	SUAREZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
562	TI	1072109496	JAIME	ANDRES	PAHUANA	GOMEZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
563	TI	1106898883	JAMES	DAVID	REYES	GARCIA	10	SP	M	5	CAJMPS		
564	RC	1105841115	JASBLEIDY	FERNANDA	GUALTERO	ROBLEDO	10	SP	F	5	CAJMPS		
565	TI	1106898340	JAVIER	ANDRES	CORTES	VARGAS	11	SP	M	5	CAJMPS		
566	PPT	7468812	JAVIER	ANDRES	LOPEZ	ESCALA	10	SP	M	5	CAJMPS		
567	NES	N38156619353	JEAN	MARCO	GRANADILLO	PINTO	10	SP	M	5	CAJMPS		
568	RC	1025556059	JEAN	POLL	ARBOLEDA	RIVERA	10	SP	M	5	CAJMPS		
569	PPT	5923674	JEILHYN	ARANTZA	PEREZ	MARQUEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
570	PPT	7693170	JERMAIN	JOSUE	SANCHEZ	ORDOÑEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
571	TI	1106900003	JERONIMO		HERRAN	LEAL	9	SP	M	5	CAJMPS		
572	PPT	5927890	JESUS	FERNANDO	VILORIA	ALVAREZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
573	TI	1028405165	JHADER	SEBASTIAN	ROJAS	TOVAR	12	SP	M	5	CAJMPS		
574	TI	1106899424	JHON	ALEX	AGUIRRE	PRIETO	10	SP	M	5	CAJMPS		
575	TI	1106899653	JHON	DAVISSON	TORRES	MORA	10	SP	M	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Ericsmorales Rodriguez

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: ANTONIO MARIA LOZANO

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O4

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
576	TI	1106900269	JHON	EDINSON	JIMENEZ	REYES	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X			X	X	8
577	NES	N38156445728	JHONKLEIBER	ALEXANDER	CAURO	VALERO	12	SP	M	5	CAJMPS											X			X	X	X		X	X	8
578	TI	1101210164	JIRETH	SOFIA	LARA	SANCHEZ	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
579	Ti	1106899557	JOHAN	ESTEBAN	GOMEZ	LOZANO	10	SP	M	5	CAJMPS											X			X	X	X		X	X	8
580	NES	N38156942340	JORDAN	ANDRES	CAICEDO	SINISTERRA	15	SP	M	5	CAJMPS											X			X	X	X		X	X	8
581	TI	1106898662	JORGE	ANDRES	CERVERA	ALVAREZ	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
582	TI	1106897641	JOSE	LUIS	BUITRAGO	VALBUENA	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
583	TI	1106899508	JOSE	LUIS	MANCILLA	PECHENE	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
584	NES	N38154952016	JOSELYN	DARIANA	CASTILLO	HERNANDEZ	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
585	TI	1028406162	JOSUATH	NICOLAS	ROJAS	IBAÑEZ	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
586	TI	1029967164	JUAN	ANDRES	PAIPA	MOLANO	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
587	TI	1106899417	JUAN	CAMILO	MOSQUERA	ARARAT	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
588	TI	1029966932	JUAN	DAVID	MOSQUERA	HERRERA	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
589	TI	1024575109	JUAN	DIEGO	LOZANO	HENAO	11	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
590	TI	1106899785	JUAN	FRANCISCO	MATEUS	AGUILAR	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
591	TI	1110590981	JUAN	JOSE	CASTRO	NOVOA	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
592	TI	1106898844	JUAN	JOSE	MARIN	BUITRAGO	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
593	TI	1011240006	JULIANA		BARCO	ACOSTA	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
594	RC	1105841112	JUSTIN	MATIAS	VARGAS	BARON	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
595	RC	1105841240	KALEL	GUSTAVO	BARRAZA	ROMERO	9	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
596	TI	1069154504	KAREN	MICHEL	NIETO	TORRES	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
597	TI	1105841220	KAREN	VALERIA	CRUZ	MANCERA	9	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
598	TI	1105841121	KATALEYI		RODRIGUEZ	SEGURA	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
599	TI	1025329192	KATERIN	DAYANA	RAMIREZ	DELGADO	10	SP	F	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8
600	TI	1106309287	KENNETH	FABIAN	RODRIGUEZ	SUAREZ	10	SP	M	5	CAJMPS											X	X		X	X	X		X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 reciba el complemento alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
601	TI	1168969297	KEVIN	SANTIAGO	PEÑA	ARIAS	12	SP	M	5	CAJMPS		
602	TI	1106898748	KIMBERLY	DAYANA	BAQUERO	AVILA	11	SP	F	5	CAJMPS		
603	TI	1106899116	LAURA	FERNANDA	ORTEGON	TELLEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
604	TI	1106899660	LAURA	ISABELLA	GONGORA	OVIEDO	11	SP	F	5	CAJMPS		
605	TI	1072108188	LAURA	SALOME	TORRES	BAQUERO	12	SP	F	5	CAJMPS		
606	CE	36770071	LENDY	NAIBEL	YANCE	SILVA	11	SP	F	5	CAJMPS		
607	PPT	7032669	LENNYMAR	VALENTINA	GIL	PINTO	9	SP	F	5	CAJMPS		
608	TI	1106899571	LEYLI	SARAI	TOSCANO	GAMA	10	SP	F	5	CAJMPS		
609	TI	1106364848	LHOREN	MARIANA	RODRIGUEZ	OVALLE	9	SP	F	5	CAJMPS		
610	TI	1106899856	LOREN	SOFIA	CAYCEDO	CARDENAS	10	SP	F	5	CAJMPS		
611	TI	1054564762	LUCIANA		ALBADAN	PEREIRA	11	SP	F	5	CAJMPS		
612	TI	1105841128	LUCIANA		BALLESTEROS	ESPINOZA	9	SP	F	5	CAJMPS		
613	TI	1141131054	LUCIANA	ISABELLA	LADINO	MONTOYA	11	SP	F	5	CAJMPS		
614	TI	1105841144	LUDWIN	ANDREY	PEREZ	DIAZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
615	TI	1041088978	LUIS	ANDRES	HERNANDEZ	ACOSTA	10	SP	M	5	CAJMPS		
616	TI	1106898506	LUZ	ESMERALDA	CONTRERAS	DIAZ	11	SP	F	5	CAJMPS		
617	TI	1106896188	MAIGLODY	JULIETH	GUZMAN		13	SP	F	5	CAJMPS		
618	TI	1106900080	MARIA	GUADALUPE	MORALES	QUEZADA	9	SP	F	5	CAJMPS		
619	TI	1117133478	MARIA	NICOLL	TERAN	FIGUEREDO	13	SP	F	5	CAJMPS		
620	TI	1106899443	MARIA	PAZ	CUBILLOS	QUINTERO	10	SP	F	5	CAJMPS		
621	TI	1106897385	MARIA	PAZ	GAMBOA	PALOMINO	12	SP	F	5	CAJMPS		
622	TI	1105841170	MARIANGEL	SOFIA	RIOS	PEÑA	9	SP	F	5	CAJMPS		
623	TI	1030288309	MARTIN		PEREZ	LARGO	10	SP	M	5	CAJMPS		
624	TI	1105841229	MATEO		PUERTA	BUSTOS	9	SP	M	5	CAJMPS		
625	TI	1106899997	MATHIAS	JULIAN	CASTILLO	SALGADO	9	SP	M	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 581 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO — AÑO: 2026

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 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 (5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30)	Total días de consumo
626	TI	1106899379	MATIAS		MORENO	CASTRO	10	SP	M	5	CAJMPS		
627	TI	1106899668	MATIAS		MORENO	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
628	TI	1106309461	MIA	LUCIANA	PAEZ	GARCIA	9	SP	F	5	CAJMPS		
629	TI	1106899435	MICHELL	JULIANA	GONZALEZ	CLAVIJO	10	SP	F	5	CAJMPS		
630	TI	1106899322	MIGUEL	STEVEN	ORTEGA	DURAN	10	SP	M	5	CAJMPS		
631	TI	1106364287	NEYMAR	ANDRES	GONGORA	BONILLA	12	SP	M	5	CAJMPS		
632	TI	1125412816	NICOLAS	STEBAN	RIVEROS	ALZATE	10	SP	M	5	CAJMPS		
633	TI	1106900368	NICOLLE	VALERIA	GOMEZ	MERCHAN	9	SP	F	5	CAJMPS		
634	PPT	8025107	OMAR	ENRIQUE	ROJAS	MARIN	11	SP	M	5	CAJMPS		
635	PPT	5003671	PAULA	ANDREA	MARTINEZ	MACHADO	9	SP	F	5	CAJMPS		
636	TI	1106900109	RAUL	FERNANDO	BARRIOS	RODRIGUEZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
637	TI	1097407163	RONAL	SMITH	LLOREDA	MATURANA	9	SP	M	5	CAJMPS		
638	TI	1070623933	SAHILY	SARAY	JIMENEZ	BASTO	9	SP	F	5	CAJMPS		
639	TI	1115090014	SALOME		GUARIN	BEDOYA	10	SP	F	5	CAJMPS		
640	TI	1106899365	SALOME		SANABRIA	BUITRAGO	10	SP	F	5	CAJMPS		
641	TI	1105841272	SAMIR	SANTIAGO	LEAL	MARTINEZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
642	TI	1106899891	SANTIAGO		CARDENAS	ESQUIVEL	10	SP	M	5	CAJMPS		
643	TI	1070621075	SARA	NICOL	FONSECA	VERA	10	SP	F	5	CAJMPS		
644	TI	1105841057	SARA	SALOME	ROMERO	TORRES	10	SP	F	5	CAJMPS		
645	TI	1030288405	SARA	SOFIA	PRADA	PATIÑO	10	SP	F	5	CAJMPS		
646	TI	1070622826	SARA	SOFIA	ROCHA	BETANCOURT	10	SP	F	5	CAJMPS		
647	TI	1026588077	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	LOPEZ	11	SP	F	5	CAJMPS		
648	NES	N38154947608	SARAHY	SUSEJ	SANCHEZ	PEREZ	9	SP	F	5	CAJMPS		
649	TI	1077733555	SARAY	MICHELLE	REYES	GUTIERREZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
650	RC	1098312787	SARHA	SOFIA	HERRAN	TORO	10	SP	F	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 — 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 Muñoz Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 (5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30)	Total días de consumo
651	TI	1106899706	SEBASTIAN		POVEDA	MARTINEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
652	TI	1106902021	SEBASTIAN	ANDRES	PACHECO	DOMINGUEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
653	PPT	7828925	SEBASTIAN	DAVID	CONTRERAS	QUINTERO	12	SP	M	5	CAJMPS		
654	TI	1072109495	SEBASTIAN	TALIP	PAHUANA	GOMEZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
655	TI	1106899276	SHAIEL	CELESTE	MURILLO	LEON	10	SP	F	5	CAJMPS		
656	TI	1106898356	SHARICK	SOFIA	GARZON	MAYORQUIN	11	SP	F	5	CAJMPS		
657	TI	1071790375	SLOAN	SEBASTIAN	HUERTAS	GARCIA	10	SP	M	5	CAJMPS		
658	PPT	5928442	SOFIA	MILEISY	CAMARGO	TORREALBA	9	SP	F	5	CAJMPS		
659	PPT	6417170	SOFIA	VALERIA	ORTEGA	OVALLES	13	SP	F	5	CAJMPS		
660	TI	1105840923	STEVAN	FELIPE	BALLESTEROS	PALACIN	11	SP	M	5	CAJMPS		
661	TI	1070609606	STHEFANY		CABALLERO	QUINTERO	14	SP	F	5	CAJMPS		
662	TI	1106900125	STHEFANY	DAYANNA	VILLAMIL	GUEVARA	9	SP	F	5	CAJMPS		
663	TI	1106898729	VAHIOLETH	SOFIA	BELTRAN	JARA	11	SP	F	5	CAJMPS		
664	TI	1110590374	VAIOLETH	MICHEL	HERRERA	CASTRO	9	SP	M	5	CAJMPS		
665	TI	1072110303	VALENTINA		MUJICA	YATE	10	SP	F	5	CAJMPS		
666	NES	N38156473001	VALERIA	ALEJANDRA	GONZALEZ	LOPEZ	11	SP	F	5	CAJMPS		
667	TI	1105841104	VALERY		TOVAR	RAMIREZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
668	TI	1090523546	VALERY	SAMANTHA	PARRA	BAEZ	9	SP	F	5	CAJMPS		
669	TI	1195466227	VAYOLET	ANGELIT	BEJARANO	DAZA	9	SP	F	5	CAJMPS		
670	TI	1072109093	VICTOR	GABRIEL	REYES	RODRIGUEZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
671	TI	1106396630	VICTOR	MANUEL	CIFUENTES	GUZMAN	15	SP	M	5	CAJMPS		
672	PPT	6045476	VICTORIA	VALENTINA	SANCHEZ	URRIETA	12	SP	F	5	CAJMPS		
673	TI	1106309506	WILFRAM	ESTEBAN	SANCHEZ	VALDES	9	SP	M	5	CAJMPS		
674	NES	N38156135270	WILVER	SANTIAGO	GONZALEZ	ELIAS	11	SP	M	5	CAJMPS		
675	TI	1106898073	XIOMARA	ROSITA	CARO	GUALTERO	11	SP	F	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Marquez Rodriguez

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 enmandaduras para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
676	TI	1069759080	XIOMARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	TOVAR	10	SP	F	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6
677	TI	1106899549	YEINER		AGUDELO	GARCES	10	SP	M	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6
678	TI	1018261724	YEINER	NAYIN	VASQUEZ	MORENO	10	SP	M	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6
679	TI	1072496362	YUOSEP	NIKOLAY	GALINDO	CARRILLO	12	SP	M	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6
680	TI	1106899998	ZAHIRA	GABRIELA	HERRERA	CORDOBA	10	SP	F	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6
681	RC	1104550930	ZULAY	ESTEFANY	PAEZ	TOVAR	11	SP	F	5	CAJMPS											\	\	\	\	\			\	\	6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 681 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

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

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
1	RC	1106902766	ALINSSON	SHAMIRA	SINGER	ORTEGA	4	SP	F	-1	CAJMPS		
2	RC	1114165173	ASHLY	ISABELLA	OTALBARES	DIAZ	4	SP	F	-1	CAJMPS		
3	RC	1105842028	BAIRON	SANTIAGO	GAMBA	VELLASQUEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
4	RC	1106902784	DYLAN	SANTIAGO	PRADA	SANCHEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
5	RC	1106902954	EDER	KALETH	BARRERA	SANCHEZ	3	SP	M	-1	CAJMPS		
6	RC	1106233391	EMILY	ISABELA	HERRAN	LINARES	4	SP	F	-1	CAJMPS		
7	RC	1105842117	ETHAN	DANIEL	MARTINEZ	PARAMO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
8	RC	1070632192	EYDER	MATHIAS	MELO	CAICEDO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
9	RC	1105842089	HELLEN	SARAY	LOZANO	CAICEDO	4	SP	F	-1	CAJMPS		
10	RC	1044018121	HILLARIN	SOFIA	CANTILLO	ARIZA	4	SP	F	-1	CAJMPS		
11	RC	1106902720	IAM	SANTHIAGO	VASQUEZ	CASTAÑO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
12	RC	1106902772	IAN	JAVIER	GOMEZ	MERCHAN	4	SP	M	-1	CAJMPS		
13	RC	1106902880	IAN	MARCELO	BOLIVAR	GUEVARA	4	SP	M	-1	CAJMPS		
14	RC	1021696679	JEAN	PAUL STIVEN	OCHOA	ARIAS	4	SP	M	-1	CAJMPS		
15	RC	1106902795	JEISON	STIVEN	ALDANA	VIUCHE	4	SP	M	-1	CAJMPS		
16	RC	1106902736	JERONIMO		ZAMORA	GARZON	4	SP	M	-1	CAJMPS		
17	RC	1181464881	JOSE	ALEJANDRO	CORONADO	BOHORQUEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
18	RC	1105842072	JOSE	GABRIEL	VANEGAS	MELO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
19	RC	1106902802	JOSSEPH	FABIAN	ROLON	ORTIZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
20	RC	1105842056	JULIANA	MARGARITA	GARIVELLO	MEJIA	4	SP	F	-1	CAJMPS		
21	RC	1106902738	KILIAM	JOSHUA	TAFUR	CARDENAS	4	SP	M	-1	CAJMPS		
22	RC	1106902881	LAURA	ISABELLA	PEDREROS	MEDRANO	4	SP	F	-1	CAJMPS		
23	RC	1106902711	LEIDER	ANDRES	MOSQUERA	SUAREZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
24	RC	1056789232	LIAM	ANDRES	PALMA	JIMENEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
25	RC	1106902686	LIAM	SANTIAGO	AGUILAR	CORTES	4	SP	M	-1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	1105842063	LIAN	DAVID	RODRIGUEZ	TRIANA	4	SP	M	-1	CAJMPS		
27	RC	1106366619	LIAN	SEBASTIAN	CRUZ	GODOY	4	SP	M	-1	CAJMPS		
28	RC	1106902653	LUCIANA		AGUDELO	DUEÑAS	4	SP	F	-1	CAJMPS		
29	RC	1141376891	OSCAR	JAVIER	VERGARA	GOMEZ	4	SP	M	-1	CAJMPS		
30	RC	1088362663	VALERIN		GUAPACHA	VELASQUEZ	3	SP	F	-1	CAJMPS		
31	RC	1106902814	VALERY	CAMILA	ROBLES	GUEVARA	4	SP	F	-1	CAJMPS		
32	RC	1106902925	YEDZELL	SAMIN	LOZADA	CRUZ	3	SP	M	-1	CAJMPS		
33	RC	1034320165	ABBY	ANTONELLA	ANAYA	DAVILA	5	SP	F	0	CAJMPS		
34	RC	1106902470	ALLISSON		VIDAL	AGUIRRE	5	SP	F	0	CAJMPS		
35	RC	1106902349	ANDER	SAMUEL	GARZON	LOAIZA	5	SP	M	0	CAJMPS		
36	RC	1204463125	ANDERSON	MATHIAS	HURTADO	LOZANO	5	SP	M	0	CAJMPS		
37	RC	1106902558	ANGEL	ANDRES	SEGURA	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
38	RC	1105841973	ANGEL	GABRIEL	JEREZ	PRECIADO	5	SP	M	0	CAJMPS		
39	RC	1204463114	ANGEL	GABRIEL	PAJOY	GARCIA	5	SP	M	0	CAJMPS		
40	RC	1204463132	ANGELO	MASSIAS	LAGARES	MORALES	5	SP	M	0	CAJMPS		
41	RC	1204463116	ARNOLD	SMITH	GODOY	MONTAÑA	5	SP	M	0	CAJMPS		
42	RC	1105841976	ASLY	NAHOMY	GUTIRREZ	MONTOYA	5	SP	F	0	CAJMPS		
43	RC	1204463140	AURA	SOFIA	ALVAREZ	SAMBONI	4	SP	F	0	CAJMPS		
44	RC	1069773914	AXHEL	MALEK	MARTINEZ	ARIAS	5	SP	M	0	CAJMPS		
45	RC	1115796621	AYLA	CATTLEYA	BRIÑEZ	BERNAL	5	SP	F	0	CAJMPS		
46	RC	1124869505	AYLEEN	LUCIANA	DELGADO	MORALES	4	SP	F	0	CAJMPS		
47	RC	1105841957	AYLIN	SOFIA	PEREZ	MAYORGA	5	SP	F	0	CAJMPS		
48	RC	1041089808	BRIANNA	SOFIA	HERNANDEZ	ACOSTA	5	SP	F	0	CAJMPS		
49	RC	1204463112	BRITANNY		BRIÑEZ	GORDO	5	SP	F	0	CAJMPS		
50	RC	1106902481	CELESTE		MANRIQUE	POVEDA	5	SP	F	0	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Mejias Rodriguez

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: SANTA CLARA

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

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

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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
51	RC	1066898511	CRISTOFER	JERONIMO	ARIAS	PARRA	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
52	RC	1204463141	DARLY	DAIAN	DURAN	URIBE	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
53	RC	1106902380	DARWIN	EZEQUIEL	RIVERA	SANCHEZ	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
54	RC	1106902467	DERLY	ALEJANDRA	SAAVEDRA	LAVAO	5	SP	F	0	CAJMPS											X			X			X			6
55	RC	1188973037	DILAN	ANDREY	BORJA	AGUILAR	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
56	RC	1106902367	DILAN	STIVEN	OCHOA	BUSTOS	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
57	RC	1106902575	DOMINICK		QUINTERO	PACANCHIQUE	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
58	RC	1106902600	DOMINICK	SANTIAGO	PAEZ	HERRERA	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
59	RC	1106902545	DULCE	MARIA	BEJARANO	DAZA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
60	RC	1106902568	DYLAN	ANDREY	PEREZ	VARGAS	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
61	RC	1105841950	DYLAN	MAURICIO	LOMBO	ANGARITA	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
62	RC	1106902358	DYLAN	STIVEN	OSPINA	TORRES	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
63	RC	1225074009	ELIAS	JOSUE	CRUZ	VERASTEGUI	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
64	RC	1030290438	EMANUEL	FELIPE	RODRIGUEZ	CARVAJAL	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
65	RC	1106902601	EMANUEL	HERNANDO	ROCHA	MONTAÑO	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
66	RC	1106902651	EMILY	VALERIA	GUTIERREZ	HERNANDEZ	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
67	RC	1026603178	EMMA	CHARLOTTE	BECERRA	DIAZ	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
68	RC	1106902425	ERICK	MATHIAS	GIL	GOMEZ	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
69	RC	1110607655	ERIK	DAMIAN	PATIÑO	AGUDELO	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
70	RC	1106902650	EVAN		RODRIGUEZ	GUTIERREZ	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
71	RC	1106902434	EVELIN	LIZETH	SANCHEZ	GONGORA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
72	RC	1110607946	EVELYN	XIOMARA	CRUZ	PAJOY	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
73	RC	1105841974	EVERLY	SOFIA	BATISTA	GAITAN	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
74	RC	1106902378	GABRIEL	MATEO	BURBANO	CAYCEDO	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X		X			X			8
75	RC	1106902512	HANNAH	SOFIA	GOMEZ	VARGAS	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X		X			X			8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

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

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
76	RC	1105841984	HASLER	SMITH	LASCARROS	FREYLE	5	SP	M	0	CAJMPS		
77	RC	1025775334	HEILYN	SOFIA	MOSQUERA	LLOREDA	4	SP	F	0	CAJMPS		
78	RC	1106902359	HEIVER	SANTIAGO	SARMIENTO	CUELLAR	5	SP	M	0	CAJMPS		
79	RC	1140939093	IAN	DAVID	GOMEZ	SIERRA	5	SP	M	0	CAJMPS		
80	RC	1031544992	IAN	SANTIAGO	ALVARADO	TORRES	4	SP	M	0	CAJMPS		
81	RC	1106902454	IHAN	MATIAS	RAMIREZ	VILLANUEVA	5	SP	M	0	CAJMPS		
82	RC	1106902417	ISAAC	JOSUE	FERNANDEZ	CAICEDO	5	SP	M	0	CAJMPS		
83	RC	1034671809	ISABELLA		GARCIA	YATE	5	SP	F	0	CAJMPS		
84	RC	1106902629	JANNA	VANESSA	MOLANO	ARMENTA	4	SP	F	0	CAJMPS		
85	NES	N38156845340	JEOMAR	URIEL	FALCON	MARTINEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
86	RC	1204463131	JERONIMO	ANDRES	CASTAÑO	HERNANDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
87	RC	1027542493	JHEYNS		TAPIERO	GONZALEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
88	PPT	7688438	JHOANDER	SEBASTIAN	BOLIVAR	BENAVIDES	5	SP	M	0	CAJMPS		
89	RC	1106902551	JHOEL	FERNANDO	CIFUENTES	VASQUEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
90	RC	1106902619	JIAN	DAVID	QUIJANO	BAQUERO	4	SP	M	0	CAJMPS		
91	RC	1204463129	JOSE	ARNULFO	ROSAS	CARTAGENA	5	SP	M	0	CAJMPS		
92	RC	1072114116	JOSIAS	ESTEBAN	VERGARA	GOMEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
93	RC	1106310356	JOSTIN	CAMILO	BETANCOURT	MOLANO	5	SP	M	0	CAJMPS		
94	RC	1105841900	JUAN	DIEGO	CASTILLO	PEDREROS	5	SP	M	0	CAJMPS		
95	RC	1106902415	JUAN	PABLO	SANTOFIMIO	MOLINA	5	SP	M	0	CAJMPS		
96	RC	1106902604	JULIAN	SMITH	SANCHEZ	RIVEROS	4	SP	M	0	CAJMPS		
97	RC	1106902422	KAYLEE	NAHOMI	MONTAGUT	PORTELA	5	SP	F	0	CAJMPS		
98	RC	1106902570	KEIDY	SAMANTHA	ORJUELA	GIL	4	SP	F	0	CAJMPS		
99	RC	1106902543	KEYLOR	JERONIMO	RODRIGUEZ	SANCHEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
100	RC	1106902446	KILIAN	JOSE	PRADA	CERVERA	5	SP	M	0	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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 supervisoras 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 garanbzar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

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

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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
101	RC	1120072304	LEEOSWER	JOSUE	OLIVERO	GARCIA	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
102	RC	1113543469	LIAM	DAVID	FILIGRAMA	VALDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
103	RC	1070631584	LIAM	MAURICIO	BRAVO	RODRIGUEZ	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
104	RC	1106902544	LINDA	IVETH	TORRES	COVALEDA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
105	RC	1106902364	LIZETH	SAMANTA	GOMEZ	AGUIRRE	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
106	RC	1105841936	LUCIA	VICTORIA	REYES	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
107	RC	1105794302	LUCIANA		ROJAS	HINESTROZA	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
108	RC	1106902510	LUZ	MARIANA	DURAN	MUÑETON	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
109	RC	1204463121	MARIA	ISABEL	RAMIREZ	RIVERA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
110	RC	1106902352	MARIA	JOSE	REYES	GUEVARA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
111	RC	1106902578	MARIA	PAULA	ALARCON	DE LA CRUZ	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
112	RC	1106902478	MARIA	SALOME	RODRIGUEZ	BONILLA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
113	RC	1106902509	MATIAS	ALEJANDRO	COLINA	BENAVIDES	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
114	RC	1020010158	MELANIE	SOFIA	RODRIGUEZ	AVILA	4	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
115	RC	1106902506	MELODY	LUCIANA	OLAYA	HERNANDEZ	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
116	RC	1072114026	MIA	ISABELLA	TIQUE	ROJAS	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
117	RC	1105841982	MICHELL	DAYANA	VEGA	GUAYARA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
118	RC	1106902524	ORIANA	VALENTINA	GARCIA	MENDOZA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
119	RC	1105842035	RAFAEL	JOSUE	GALVIZ	MORALES	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
120	RC	1106902456	SALOME	VALENTINA	CORTES	LOZADA	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
121	RC	1105841937	SAMANTHA		ARIAS	TENJO	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
122	RC	1106902648	SAMANTHA	NAZARETH	PEREZ	RENGIFO	5	SP	F	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
123	RC	1106902534	SAMUEL		CARDOZO	PERDOMO	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
124	RC	1106902538	SAMUEL	ALEJANDRO	DIAZ	AVILA	5	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15
125	RC	1028846212	SAMUEL	STEVEN	REYES	FUENTES	4	SP	M	0	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1106902433	SHAIRA	MICHELL	SANCHEZ	BAQUERO	5	SP	F	0	CAJMPS		
127	RC	1106902330	SHARLOK	SOFIA	URBINA	MARIN	5	SP	F	0	CAJMPS		
128	RC	1106902461	SOPHIA	VALENTINA	BOMPART	FARIAS	5	SP	F	0	CAJMPS		
129	RC	1106902607	THIAGO	ALEJANDRO	ATEHORTUA	CRUZ	4	SP	M	0	CAJMPS		
130	RC	1106902371	THIAGO	JESUS	TORRES	PLAZOLA	5	SP	M	0	CAJMPS		
131	RC	1106902429	VALERI	SOFIA	REYES	SALDARRIAGA	5	SP	F	0	CAJMPS		
132	RC	1106902322	VALERY	JHOANNA	VEGA	MARQUEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
133	RC	1106902518	VALERY	SOFIA	JIMENEZ	BASTO	5	SP	F	0	CAJMPS		
134	RC	1140937940	VICTORIA		HERNANDEZ	BARBOSA	5	SP	F	0	CAJMPS		
135	RC	1121977387	VICTORIA		RIOS	MAHECHA	4	SP	F	0	CAJMPS		
136	RC	1081842774	WILFER	DAVID	BADILLO	ROJAS	4	SP	M	0	CAJMPS		
137	RC	1107991631	YERAD	CAMILO	AVILA	RODRIGUEZ	4	SP	M	0	CAJMPS		
138	RC	1106902609	YOSELIN	IBETH	MEZA	MARRUFFO	4	SP	F	0	CAJMPS		
139	RC	1105842012	ZAID	THOMAS	SOSA	RAMIREZ	4	SP	M	0	CAJMPS		
140	RC	1106902391	ZAIRA	DIRLEY	PRIETO	GOMEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
141	RC	1106902525	ZARA	LUCIA	BORDA	FISCAL	5	SP	F	0	CAJMPS		
142	RC	1106792326	ALAN	DANILO	GARCIA	RAYO	6	SP	M	1	CAJMPS		
143	RC	1105841857	ALAN	STIVEN	ACOSTA	DIAZ	5	SP	M	1	CAJMPS		
144	NES	N38156964202	ALEJANDRA	VALENTINA	NUÑEZ	VELASQUEZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
145	RC	1121225680	ALEJANDRO	STIVEN	REINA	DASILVA	5	SP	M	1	CAJMPS		
146	RC	1105841774	ALISON	LIZETH	CUBILLOS	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
147	RC	1106902265	ALISON	VALERIA	VARGAS	LOPEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
148	RC	1070629824	AMAIA		ROCHA	GUTIERREZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
149	RC	1106902154	AMMY	ISSABELA	GALICIA	ROBAYO	6	SP	F	1	CAJMPS		
150	RC	1069231549	AMY	SALOME	SUAREZ	GUALTERO	6	SP	F	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Mendez Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

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

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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
151	RC	1058325541	ANA	MARIA	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
152	RC	1013372364	ANDRES	ELIEL	DIAZ	GARCES	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
153	PPT	7758295	ANGEL	ABRAHAM	GASPAR	DOFOURT	5	SP	M	1	CAJMPS																				0
154	RC	1106902354	ANGEL	MATIEL	OSPINA	HIDALGO	5	SP	M	1	CAJMPS																				0
155	PPT	7476161	ANGEL	RAFAEL	CHIRINOS	MARQUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
156	RC	1106902164	ANGEL	SAMUEL	BUITRAGO	AYA	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
157	RC	1233517430	ANGEL	SAMUEL	ROA	CIFUENTES	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
158	RC	1069772059	ANGEL	SANTIAGO	MARTINEZ	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
159	RC	1106902307	ANGEL	STEVEN	CERQUERA	CAVIEDES	5	SP	M	1	CAJMPS																				0
160	RC	1188973034	ANTONELLA		GODOY	LARGO	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
161	RC	1013372365	BRAYMAR	VALENTINA	DIAZ	GARCES	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
162	RC	1117886449	BRISNY	DANIELA	BLANCO	SEPULVEDA	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
163	RC	1125351719	CCAMILA	ANTONELLA	BECERRA	GORDILLO	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
164	RC	1076749435	CHRISTOPHER	HABIB	PULIDO	LOPEZ	5	SP	M	1	CAJMPS																				0
165	RC	1106902085	CHRISTOPHER	MATHIAS	MORALES	GELVEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
166	RC	1012471450	CINTHYA	ISABELLA	GELVES	JARAMILLO	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
167	RC	1106902258	CRISTIAN	CAMILO	FLOREZ	MENDEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
168	RC	1073725512	DANNA	CORALINE	SERRANO	PRADA	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
169	RC	1105841816	DANNA	LEILANNY	SABOGAL	ALGECIRA	5	SP	F	1	CAJMPS																				0
170	RC	1074828215	DANNA	SOFIA	ROJAS	RUBIANO	6	SP	F	1	CAJMPS																				0
171	RC	1204463088	DAVID	SANTIAGO	PRADA	HERNANDEZ	5	SP	M	1	CAJMPS																				0
172	RC	1105841766	DEIVID	LEONARDO	SANCHEZ	RIVERA	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
173	RC	1033828240	DOMINIC		CASTRO	HINCAPIE	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
174	RC	1105841725	DOMINIK	SANTIAGO	PEREZ	GARZON	6	SP	M	1	CAJMPS																				0
175	RC	1106902262	DONOVAN	JESUS	PATIÑO	COLLAZOS	6	SP	M	1	CAJMPS																				0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1105841771	DULCE	FERNANDA	GARCIA	ROJAS	6	SP	F	1	CAJMPS		
177	RC	1075630621	DYLAN	MAURICIO	FONSECA	VERA	5	SP	M	1	CAJMPS		
178	RC	1106902224	EILEEN	SOFIA	PRECIADO	MARQUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
179	RC	1105841796	ELIEL	DAVID	ORJUELA	SANCHEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
180	RC	1105062943	EMILI	SOFIA	MONTENEGRO	PEÑA	6	SP	F	1	CAJMPS		
181	RC	1114960167	EMILIANO		OBANDO	ANAYA	6	SP	M	1	CAJMPS		
182	RC	1106902401	EMILY	KATHERIN	LEON	ROJAS	5	SP	F	1	CAJMPS		
183	RC	1110606324	EMILY	SOPHIA	HERNANDEZ	ARRATIA	6	SP	F	1	CAJMPS		
184	RC	1106902226	EMILY	YULIANA	ALFARO	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
185	RC	1105841834	EMMA		MENDOZA	SARRIA	5	SP	F	1	CAJMPS		
186	RC	1070630719	EMMANUEL	AGUSTIN	OCORO	CHACON	5	SP	M	1	CAJMPS		
187	PPT	6950371	ENMANUEL	SNAIDER	MENDEZ	VEGA	5	SP	M	1	CAJMPS		
188	RC	1081161676	ESTEBAN	ANDRES	RODRIGUEZ	SUAREZ	5	SP	M	1	CAJMPS		
189	RC	1204483080	EVADAIN	SUSEJ	MOLERO	DELGADO	5	SP	F	1	CAJMPS		
190	RC	1106902160	EYDAN	DAVID	PIRELA	GALINDO	6	SP	M	1	CAJMPS		
191	RC	1029299006	FABIAN	IGNACIO	RANGEL	LEONETT	6	SP	M	1	CAJMPS		
192	RC	1106902096	FANYER	MILAN	CIFUENTES	VASQUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
193	RC	1106902138	GABRIELA	EMILIA	ROJAS	GOMEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
194	RC	1075546241	HANNAH	SHARIF	GUZMAN	GUTIERREZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
195	RC	1105841698	HEIDY	YULIANA	ROLON	ORTIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
196	RC	1105841783	HEILEEN	GABRIELA	LEON	CUENCA	6	SP	F	1	CAJMPS		
197	RC	1105841765	IAN	EMILIANO	ROJAS	VARGAS	6	SP	M	1	CAJMPS		
198	RC	1106902109	IAN	ISAAC	MARTINEZ	VALERO	6	SP	M	1	CAJMPS		
199	RC	1104553317	IAN	SAMUEL	LEON	LISCANO	6	SP	M	1	CAJMPS		
200	RC	1105841874	IAN	SAMUEL	PARRA	HICHAMON	5	SP	M	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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: SANTA CLARA

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

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

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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
201	NES	N38156858055	IANA	VALENTINA	HERNANDEZ	GUTIERREZ	6	SP	F	1	CAJMPS																				
202	RC	1106640183	IKER	ALEJANDRO	RUGELES	MAYORGA	5	SP	M	1	CAJMPS																				
203	RC	1106902167	IKER	ANDRES	ALVAREZ	CONTRERAS	6	SP	M	1	CAJMPS																				
204	RC	1241440841	IKER	RICARDO	PRADO	CRUZ	5	SP	M	1	CAJMPS																				
205	RC	1043710221	ISABELLA		PORRAS	BALLESTEROS	6	SP	F	1	CAJMPS																				
206	RC	1225073518	JACOB	JESE	CRUZ	VERASTEGUI	6	SP	M	1	CAJMPS																				
207	RC	1106901991	JAZMIN	LUCIA	ZARAZA	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS																				
208	RC	1106902507	JENNIFER	ISABEL	MEDINA	RADA	6	SP	F	1	CAJMPS																				
209	RC	1105841820	JEREMIH	MATHIW	RODRIGUEZ	FERIA	5	SP	M	1	CAJMPS																				
210	RC	1105841760	JESUS	DAVID	LOZANO	ECHEVERRY	6	SP	M	1	CAJMPS																				
211	RC	1106365445	JHON	ANDERSON	FRASSER	CARDENAS	6	SP	M	1	CAJMPS																				
212	RC	1111571232	JHON	EDINSON	BALLESTEROS	LEDEZMA	6	SP	M	1	CAJMPS																				
213	RC	1106902287	JHON	ERICK	GUTIERREZ	HERNANDEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				
214	RC	1105841810	JOHAN	SEBASTIAN	GARZON	VARGAS	6	SP	M	1	CAJMPS																				
215	RC	1204463084	JORDAN	ZAID	BOJACA	RIVERA	5	SP	M	1	CAJMPS																				
216	RC	1073725111	JORENNDERBERT	ROSDIEL	GONZALEZ	IRALA	6	SP	M	1	CAJMPS																				
217	RC	1070630607	JUAN	CAMILO	ORTEGA	AGUDELO	6	SP	M	1	CAJMPS																				
218	RC	1106902264	JUAN	DANIEL	SALCEDO	JIMENEZ	7	SP	M	1	CAJMPS																				
219	RC	1106902222	JUAN	DAVID	CHAVEZ	MARTINEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				
220	RC	1072113583	JUAN	DAVID	MORENO	RODRIGUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS																				
221	RC	1105841879	JUAN	DIEGO	CASTILLO	IBARRA	5	SP	M	1	CAJMPS																				
222	RC	1204463092	JUAN	DIEGO	ROMERO	GARCIA	5	SP	M	1	CAJMPS																				
223	RC	1105793966	JUAN	ISAAC	VILLALOBOS	BURITICA	6	SP	M	1	CAJMPS																				
224	RC	1106902227	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	AVILA	6	SP	M	1	CAJMPS																				
225	RC	1105841769	JUAN	STEBAN	PORTELA	LEON	6	SP	M	1	CAJMPS																				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

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

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																	Total días de consumo
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
226	RC	1069772861	JULIAN	ALFREDO	HIDALGO	PEREZ	5	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
227	RC	1014674023	JULIAN	ANDRES	OCHOA	CASTRILLO	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
228	RC	1106902292	JULIAN	DAVID	HERRERA	AREVALO	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
229	RC	1106902189	KARLIANNY	NOEMI	PUMERO	LOERO	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
230	RC	1106902179	KAROL	NICOL	CHAPARRO	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
231	RC	1020008845	KATERIN	NAYIBE	ALARCON	RAMOS	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
232	RC	1059787778	KEVIN	MAURICIO	ALVIRA	AGUIRRE	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
233	RC	1105841784	KEYLI	KARIME	LOZANO	CARDENAS	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
234	RC	1105841809	KYLIAM	MATIAS	LLOREDA	CASTRO	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
235	RC	1106902204	LAURA	MICHELL	CANTOR	NIETO	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
236	RC	1071063410	LAURA	STHEFANIE	TOVAR	CASTAÑO	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
237	RC	1068443594	LIAAN	SEBASTIAN	REYES	ALEAN	5	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
238	RC	1106902208	LUCIANA		ROJAS	GOMEZ	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
239	RC	1106902225	LUIS	EMANUEL	LIZCANO	GOMEZ	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
240	RC	1028957522	LUSSIANA		FLOREZ	GALIANO	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
241	RC	1105841768	MAR	ANGELLIE	SARMIENTO	TORRES	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
242	RC	1222222510	MARA	SOFIA	CORDERO	GALVIS	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
243	PPT	7518365	MARIA	TERESA	CABRERA	TIRADO	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
244	RC	1062611956	MARIA	VICTORIA	PADRON	CRUZ	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
245	RC	1105841862	MARIAM	SOFIA	MARTINEZ	BARAJAS	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
246	RC	1235542734	MARIANA		OROZCO	HURTADO	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
247	RC	1105841840	MARIANA		QUINTERO	RODRIGUEZ	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
248	RC	1106902315	MARTIN		GARCIA	BENITEZ	5	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
249	RC	1106902272	MARTIN	DAVID	LOZANO	RIVERA	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9
250	RC	1105841758	MARTYNA	ISABELLA	BELLO	ESTRADA	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X	X	X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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: SANTA CLARA

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

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

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
251	RC	1105841674	MARYANA	LIZETH	SIERRA	ARIAS	6	SP	F	1	CAJMPS		
252	RC	1106902290	MATEO	ALEXANDER	PRECIADO	ESCARRAGA	6	SP	M	1	CAJMPS		
253	RC	1015000189	MATHEO		GUTIERREZ	GUTIERREZ	5	SP	M	1	CAJMPS		
254	RC	1106902139	MATHIAS	GABRIEL	LAGARES	MORALES	6	SP	M	1	CAJMPS		
255	RC	1204463105	MAXIMILIANO	JUNIOR	CASTRO	SILVA	5	SP	M	1	CAJMPS		
256	RC	1088041426	MIA	FERNANDA	ARCILA	BOTERO	6	SP	F	1	CAJMPS		
257	RC	1106902356	MIA	JULIANA	CARVAJAL	GRANADOS	5	SP	F	1	CAJMPS		
258	RC	1106902318	NAHOMI	VALENTINA	FARIAS	RODRIGUEZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
259	RC	1105841803	NICOL	ELIZABETH	PATIÑO	DURAN	6	SP	F	1	CAJMPS		
260	RC	1106902269	NICOLAS	ANDREY	CARRASCO	CHASQUI'	6	SP	M	1	CAJMPS		
261	RC	1033827173	NICOLAS	DAVID	MORALES	SANCHEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
262	RC	1106902217	OSMARLYN	SOFIA	MORENO	GUALTERO	6	SP	F	1	CAJMPS		
263	RC	1105841884	SAMANTHA		LUGO	CORDOBA	5	SP	F	1	CAJMPS		
264	RC	1069179816	SAMANTHA	NIKOL	BEJARANO	CAMARGO	5	SP	F	1	CAJMPS		
265	RC	1106902261	SAMANTHAS		PARRA	RONDON	6	SP	F	1	CAJMPS		
266	RC	1105841703	SAMARA		MONTEALEGRE	GUTIERREZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
267	RC	1106902115	SANDY	ALANNA	LOZADA	CRUZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
268	RC	1014314536	SARA	ISABEL	CASTRO	HERNANDEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
269	RC	1204463109	SARA	LUCIANA	PANTOJA	RAMIREZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
270	RC	1105841740	SARA	MICHELLE	CHACON	RUIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
271	RC	1105841794	SARA	VALENTINA	LANCHEROS	PLAZAS	6	SP	F	1	CAJMPS		
272	RC	1104713600	SELIM	DORUK	ROMERO		6	SP	M	1	CAJMPS		
273	NES	N38157111873	SHARAY	VALENTINA	MORENO	VALLEJO	5	SP	F	1	CAJMPS		
274	RC	1106902281	SIRLEY	TAMARA	YATE	RODRIGUEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
275	RC	1105841824	TAYRONE	JHOEL	NUÑEZ	GUAYARA	5	SP	M	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Elcy Morales Rodriguez

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: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
276	RC	1106902473	THAYLIN	XIOMARA	BETANCOURT	BELTRAN	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
277	RC	1106902265	THIAGO		GARZON	GUTIERREZ	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
278	RC	1106902079	THIAGO	JERONIMO	SINISTERRA	VILLANUEVA	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
279	RC	1222222215	THIAGO	NICOLAS	PEÑA	AVELLA	6	SP	M	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
280	RC	1106902317	YARETHZI	MILAGROS	FORERO	LEDESMA	5	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
281	RC	1105841732	ZHARIHT	CELENA	MAYORGA	GUZMAN	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
282	PPT	7829391	ZOHE	AHITANA	BIANCHI	BAZAN	6	SP	F	1	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
283	RC	1105841606	AARON	JAVIER	MONTES	CARVAJAL	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
284	RC	1105841635	ALAN	SANTIAGO	BERNAL	BARRERA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
285	PPT	5925264	ALANA	VICTORIA	RODRIGUEZ	LOZADA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
286	RC	1105841652	ALLAN	KALETH	MOSQUERA	MOSQUERA	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
287	RC	1116384418	ALLISSON	VALERIN	ANDRADE	BARRETO	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
288	PPT	8025114	AMBAR	VANESSA	RONDON	ALVARADO	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
289	RC	1069770868	AMELIA		SALDAÑA	BALLEN	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
290	RC	1058553644	ANA	SOFIA	OVALLE	YELA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
291	RC	1075807539	ANDRES	FELIPE	GUARNIZO	LOZANO	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
292	RC	1141724779	ANGEL		RODRIGUEZ	LIZARAZO	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
293	RC	1105841695	ANGEL	ADRIAN	ROLON	SARMIENTO	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
294	RC	1106901874	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	GUTIERREZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
295	RC	1025079382	ANGEL	MATHIAS	AYALA	HERRERA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
296	RC	1106903118	ANGEL	MATIAS	CHICO	APONTE	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
297	RC	1106901978	ANGEL	SMITH	PEDRAZA	GONZALEZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
298	RC	1072532423	ANGELA	YORIHACKNIS	MEDINA	AVILA	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
299	RC	1072112593	ANTONELLA		GARZON	BONILLA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13
300	RC	1013278723	ARIANA	LUCIA	MARTIN	PAVA	9	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
301	NES	N38156603923	ARIANNA	CANDELARIA	CARPIO	VEGAS	7	SP	F	2	CAJMPS		
302	RC	1106901777	ASHLEY	NICOLE	PACHECO	DOMINGUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
303	RC	1110605797	ASHLY	DAHIANA	VIDAL	MONTERO	6	SP	F	2	CAJMPS		
304	RC	1110605643	ASLIN	ITAMAR	GALIANO	LOZADA	6	SP	F	2	CAJMPS		
305	NES	N38156440944	AXEL	ALEXANDER	TOYO	BIANCHI	8	SP	M	2	CAJMPS		
306	NES	N38156656726	AYSHELL	DE JESUS	JARDIN	PARADAS	7	SP	F	2	CAJMPS		
307	RC	1225073185	BENJAMIN	SANTIAGO	CRUZ	VERASTEGUI	7	SP	M	2	CAJMPS		
308	RC	1106901936	BRIAN	EMILIANO	CHINCHILLA	ANDRADE	7	SP	M	2	CAJMPS		
309	RC	1083934507	BRIHAN	YERIK	HERNANDEZ	PANCHE	6	SP	M	2	CAJMPS		
310	RC	1105841557	BRYANA	SOFIA	URIBE	CASTRO	7	SP	F	2	CAJMPS		
311	RC	1105841671	CAMILO	ANDRES	MARTINEZ	ECHEVERRY	6	SP	M	2	CAJMPS		
312	RC	1123417486	DANELLIS		CARO	ARRIETA	7	SP	M	2	CAJMPS		
313	RC	1106902089	DANNA	CRISTAL	GALEANO	CAICEDO	6	SP	F	2	CAJMPS		
314	RC	1105841692	DANNA	JULIETH	SOTO	PRADO	6	SP	F	2	CAJMPS		
315	RC	1016116080	DANNA	SAHORY	ECHEVERRY	RODRIGUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
316	RC	1014312323	DANNA	VALENTINA	GARCIA	AVILA	7	SP	F	2	CAJMPS		
317	RC	1106901987	DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	MERCHAN	7	SP	M	2	CAJMPS		
318	RC	1106901856	DAVID	SANTIAGO	SIERRA	ROMERO	7	SP	M	2	CAJMPS		
319	RC	1025563798	DILAN	MATHIAS	ZABALA	VELANDIA	7	SP	M	2	CAJMPS		
320	RC	1105841629	DILAN	SAID	LEAL	GARCIA	7	SP	M	2	CAJMPS		
321	RC	1104777345	DILAN	SAMUEL	GALEANO	VIUCHE	6	SP	M	2	CAJMPS		
322	RC	1106902007	DOMINIC	SANTIAGO	CRUZ	LEAL	6	SP	M	2	CAJMPS		
323	RC	1105841641	DOMINICK	ALFREDO	RINCON	MENDEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
324	RC	1106901838	DREICY	MARIANA	SANCHEZ	VARON	7	SP	F	2	CAJMPS		
325	RC	1105841653	DREYK	EMANUEL	MOSQUERA	MOSQUERA	6	SP	M	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | **CÓDIGO DANE:** 73 | **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | **MES DE ATENCIÓN:** ENERO | **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 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
326	TI	1231338943	DULCE	MARIA	CONTRERAS	HERRERA	8	SP	F	2	CAJMPS											X		X		X			X		X	
327	RC	1110605228	DULCE	MARIA	TIQUE	HERNANDEZ	7	SP	F	2	CAJMPS																					
328	RC	1105841427	DYLANN	STEVEN	PORTELA	LEON	8	SP	M	2	CAJMPS																					
329	RC	1072113439	DYLLER	JOSE	AVILA	ROMERO	6	SP	M	2	CAJMPS																					
330	RC	1105841663	EDWIN	CCAMILO	PEDREROS	ALMANZA	6	SP	M	2	CAJMPS																					
331	RC	1105841632	EHILAN	JAVIER	RINCON	ORTIZ	7	SP	M	2	CAJMPS																					
332	RC	1070629038	EIMMY	CAMILA	VELASQUEZ	CADENA	7	SP	F	2	CAJMPS																					
333	RC	1106901995	EIMMY	TAHELE	RAMIREZ	SANCHEZ	6	SP	F	2	CAJMPS																					
334	RC	1106901980	ELIAN	ZABDIEL	RUIZ	ECHEVERRY	7	SP	M	2	CAJMPS																					
335	PPT	6621137	ELIANGELLA	ISABELA	VILLAROEL	RONDON	7	SP	F	2	CAJMPS																					
336	RC	1106901862	EMELY		PARRA	VIUCHE	7	SP	F	2	CAJMPS																					
337	RC	1105841543	EMELY	SOFIA	FISCAL	PRIETO	7	SP	F	2	CAJMPS																					
338	RC	1070629689	EMILY		RAMIREZ	GAVIRIA	6	SP	F	2	CAJMPS																					
339	RC	1105841669	EMILY	SHARLOT	BARRAZA	ROMERO	6	SP	F	2	CAJMPS																					
340	RC	1106901997	EMMANUEL		MORENO	RODRIGUEZ	7	SP	M	2	CAJMPS																					
341	RC	1106901766	EMMANUEL	SANTIAGO	GIL	GOMEZ	7	SP	M	2	CAJMPS																					
342	RC	1106902016	EMMILY		MUÑOZ	RUGELES	6	SP	F	2	CAJMPS																					
343	RC	1233698513	EMMILY	ALEJANDRA	SEGURA	LEON	6	SP	F	2	CAJMPS																					
344	RC	1106901835	ERICK	DAMIAN	GUZMAN	DE LA CRUZ	7	SP	M	2	CAJMPS																					
345	RC	1106901861	ERICK	JOHEL	NAVARRO	COY	7	SP	M	2	CAJMPS																					
346	RC	1105841614	ERICK	SANTIAGO	LIZCANO	GOMEZ	7	SP	M	2	CAJMPS																					
347	RC	1031852222	ESTEBAN		VARGAS	YUSUNGUAIRA	7	SP	M	2	CAJMPS																					
348	RC	1106901771	EVANYELIN		CUELLAR	BERNAL	7	SP	F	2	CAJMPS																					
349	RC	1105841572	EVELYN	MARYANA	CASTAÑEDA	GUZMAN	7	SP	F	2	CAJMPS																					
350	RC	1106902018	EYLIN	CHARLOTTE	ALBARRACIN	TORRES	6	SP	F	2	CAJMPS																					

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	452	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 Moures Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
351	RC	1127723646	FELIPE		RODRIGUEZ	PEÑA	6	SP	M	2	CAJMPS		
352	RC	1121972660	GABRIEL	JESUS	RIOS	MAHECHA	6	SP	M	2	CAJMPS		
353	TI	1106901295	GANDY	YEIL	ORTIZ	LARGO	8	SP	M	2	CAJMPS		
354	RC	1106365326	GERSON	STIVEN	OLAYA	PATRIA	7	SP	M	2	CAJMPS		
355	NES	N38156003960	GREISKER	HABRAN	AZUAJE	DURAN	9	SP	M	2	CAJMPS		
356	RC	1033121654	HEILING	DANIELA	MARCADO	LEDESMA	7	SP	F	2	CAJMPS		
357	RC	1072006674	HELIOTT	GHADIELL	RAMIREZ	GARNICA	6	SP	M	2	CAJMPS		
358	RC	1105841697	HEYLEEN	SOFIA	GONZALEZ	GONZALEZ	6	SP	F	2	CAJMPS		
359	RC	1106901996	IANN	JACOB	RODRIGUEZ	OSUNA	6	SP	M	2	CAJMPS		
360	RC	1106902014	ISAAC		MOSQUERA	ARARAT	6	SP	M	2	CAJMPS		
361	RC	1106901757	ISABEL	JUANITA	GARCIA	CAICEDO	7	SP	F	2	CAJMPS		
362	RC	1072113053	IZAN	DAVID	YANGUMA	PEREZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
363	RC	1105841720	IZZI ROCIEL	ANTHONELLA	GONZALEZ	TORREALBA	6	SP	F	2	CAJMPS		
364	PPT	7632182	JACKBILL	EMILIO	GALINDEZ	PINTO	7	SP	M	2	CAJMPS		
365	RC	1106901910	JESUS	DAVID	RAMIREZ	MUÑOZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
366	RC	1106901982	JESUS	JOSE ENRIQUE	TIRADO	QUINAL	7	SP	M	2	CAJMPS		
367	RC	1070628793	JHON	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	GARCIA	7	SP	M	2	CAJMPS		
368	RC	1105841651	JHOSEF	SAMUEL	BENAVIDES	RIOS	6	SP	M	2	CAJMPS		
369	PPT	7688468	JHOSGREIBER	JAVIER	BOLIVAR	BENAVIDES	8	SP	M	2	CAJMPS		
370	RC	1106902026	JOEL	SANTIAGO	CRUZ	HERNANDEZ	6	SP	M	2	CAJMPS		
371	RC	1106901905	JOHAN	SEBASTIAN	CASTELLANOS	LOZADA	7	SP	M	2	CAJMPS		
372	NES	N38156824298	JOSKARLIS	NOHEMI	RANGEL	MORALES	6	SP	F	2	CAJMPS		
373	RC	1118475305	JOSUE	DAVID	MAMIAN	PEÑA	7	SP	M	2	CAJMPS		
374	RC	1105841469	JUAN	DIEGO	RINCON	FORERO	7	SP	M	2	CAJMPS		
375	TI	1013278722	JUAN	JOSE	MARTIN	PAVA	9	SP	M	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 morad Rodriguez

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 enmendaderas para garantizar la validez del mismo.

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

MUNICIPIO: MELGAR | CÓDIGO DANE: 73449 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O3

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

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 ETNICA	SEXO	GRADO EDUCATIVO	TIPO DE COMPLEMENTO	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
376	TI	1072497757	JUAN	SEBASTIAN	JARAMILLO	TORRES	7	SP	M	2	CAJMPS		
377	RC	1105841562	JUAN	STEVAN	VANEGAS	BRICEÑO	7	SP	M	2	CAJMPS		
378	RC	1106901832	JUAN	STIVEN	MONTOYA	ARIAS	7	SP	M	2	CAJMPS		
379	RC	1106901975	JULIAN	CALED	ESQUIVEL	MORALES	7	SP	M	2	CAJMPS		
380	RC	1068977527	JULIAN	STIVEN	HORTUA	GUTIERREZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
381	RC	1105841565	KAREN	FERNANDA	TORRES	GUAJE	7	SP	F	2	CAJMPS		
382	RC	1106902196	KAROLINNE	NAOHMY	SANCHEZ	DELGADO	6	SP	F	2	CAJMPS		
383	RC	1113314871	KEIDY	LUCIA	BELTRAN	VELEZ	6	SP	F	2	CAJMPS		
384	RC	1065923029	KEYFRALITH	YARIAINNYS	BUELVAS	CARDENAS	6	SP	F	2	CAJMPS		
385	RC	1029297835	KEYSIE	SAMANTHA	TOVAR	ALARCON	6	SP	F	2	CAJMPS		
386	RC	1010249342	KIMBERLY	DANITZA	GONZALEZ	GUTIERREZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
387	RC	1105841619	LAUREN	SOFIA	YARA	HURTADO	7	SP	F	2	CAJMPS		
388	RC	1105841682	LEIRE	MARIANA	NAVARRO	HERRERA	6	SP	F	2	CAJMPS		
389	RC	1106901892	LIA	ISABELLA	PANTOJA	REYES	7	SP	F	2	CAJMPS		
390	RC	1105841623	LIA	KHALEESI	ENCISO	PEDREROS	7	SP	F	2	CAJMPS		
391	RC	1106901937	LIA	SARAY	NEIRA	LIEVANO	7	SP	F	2	CAJMPS		
392	RC	1106901829	LIAM	SMITH	ZAPATA	CORDOBA	7	SP	M	2	CAJMPS		
393	TI	1106901551	LISAIRI	DANIELA	MONTES	GONZALEZ	8	SP	F	2	CAJMPS		
394	NES	N38156692241	LUCIA	ESTEFANIA	PUERTA	GONZALEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
395	RC	1070782740	LUCIANA		GOMEZ	PEREA	7	SP	F	2	CAJMPS		
396	RC	1033825006	LUCIANA		ORTEGA	LOZADA	7	SP	F	2	CAJMPS		
397	RC	1106901901	LUCIANA		PEREZ	LARGO	7	SP	F	2	CAJMPS		
398	RC	1106901806	LUZ	ARGENIS	ARIAS	LARGO	7	SP	F	2	CAJMPS		
399	RC	1038486057	MAICOL	ANDRES	MURILLO	VERBEL	7	SP	M	2	CAJMPS		
400	TI	1105793678	MARIA	CELESTE	TINOCO	HOYOS	7	SP	F	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Mocha Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA **CÓDIGO DANE:** 73 **NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:** SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 **MES DE ATENCIÓN:** ENERO **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 en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																	Total días de cobertura
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
401	RC	1014673636	MARIA	JOSE	TRIANA	RENTERIA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
402	RC	1106901953	MARIA	PAULA	QUIÑONES	PALLARES	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
403	RC	1072112988	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	DUQUE	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
404	RC	1104712935	MARIA	SALOME	HERNANDEZ	VELASQUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
405	RC	1105841745	MARIANA		CASTAÑEDA	AVENDAÑO	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
406	RC	1233698222	MARIANA		ORJUELA	RUIZ	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
407	RC	1106902058	MATEO	ALEXANDER	REYES	ORTIZ	8	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
408	RC	1065921338	MATHIAS		SAENZ	MARTINEZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
409	RC	1106901986	MATHIAS	ALEJANDRO	MENDEZ	GONZALEZ	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
410	RC	1065920695	MELANY	YICEL	OTALBAREZ	DIAZ	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
411	RC	1105841518	MICHELL	DAHYANNA	MORENO	BEDOYA	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X		X	X		X	X	X	8
412	TI	1016966439	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	PARADA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
413	RC	1106901789	MIGUEL	ANGEL	URREA	HERRERA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
414	RC	1070629686	NAHOMI	LUCIA	TOVAR	CORREA	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
415	RC	1063974243	NATALY		MEDINA	ACOSTA	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
416	PPT	6281168	NICOLE	STHEFANIA	VERA	FARIAS	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
417	RC	1201274853	PABLO	EMILIO	SANCHEZ	ORTEGA	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
418	RC	1033823709	REYLLIN	JHOELL	GARCIA	GARZON	7	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
419	TI	1105841258	RICHARD	DAVID	CHAVERRA	JEREZ	9	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
420	PPT	7032860	RONAYLET	LENYIMAR	GIL	PINTO	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
421	RC	1105841582	SALOME		FORERO	DOTTOR	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
422	RC	1105841390	SALOME		LOMBO	ANGARITA	8	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
423	RC	1206224946	SAMANTHA		VASQUEZ	CORDOBA	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
424	RC	1105841571	SAMANTHA		YATE	RODRIGUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9
425	RC	1121972659	SAMANTHA	ANDREINA	MORA	PADILLA	6	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 452 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

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: SANTA CLARA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001503
MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2026

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
426	RC	1105841579	SAMARA		SERRANO	SANCHEZ	7	SP	F	2	CAJMPS																				
427	RC	1106901814	SAMAY	ELITTE	SILVA	COY	7	SP	F	2	CAJMPS																				
428	RC	1105841567	SAMHARA		SANTOS	ANDRADE	7	SP	F	2	CAJMPS																				
429	RC	1137729392	SAMUEL		LARA	DE LA CRUZ	7	SP	M	2	CAJMPS																				
430	RC	1105841673	SAMUEL	ANDRES	RUBIO	TORRES	6	SP	M	2	CAJMPS																				
431	RC	1106902118	SAMUEL	DAVID	GOMEZ	OVALLE	6	SP	M	2	CAJMPS																				
432	RC	1106901908	SANTIAGO		RUEDA	AGUDELO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
433	RC	1106902075	SARA	GISELLE	CESPEDES	LLANOS	6	SP	F	2	CAJMPS																				
434	RC	1105841587	SARA	JULIETH	RAMIREZ	MOLINA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
435	RC	1085954787	SARA	SILVANA	POLANIA	VANEGAS	7	SP	F	2	CAJMPS																				
436	RC	1120846320	SARA	SOFIA	RINCON	RAMOS	7	SP	F	2	CAJMPS																				
437	RC	1105841591	SHERMAN	ANDRES	RODRIGUEZ	BARACALDO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
438	RC	1105841711	THALIANA	MARIA	PEREZ	PENAGOS	6	SP	F	2	CAJMPS																				
439	RC	1105841705	THIAGO		LIZ	ARIAS	6	SP	M	2	CAJMPS																				
440	RC	1106901884	THIAGO	IZAID	ARIAS	CAMPO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
441	RC	1073723682	VALERY	JULIANA	PEREZ	TORRES	7	SP	F	2	CAJMPS																				
442	RC	1106901962	VALERYN	GABRIELA	CHAVEZ	MARTINEZ	7	SP	F	2	CAJMPS																				
443	RC	1105841525	VALERYN	TATIANA	RUBIO	SIERRA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
444	RC	1106901137	VICTOR	MANUEL	TORRES	MARTINEZ	8	SP	M	2	CAJMPS																				
445	RC	1036263780	WILLIAM	EMIR	RODRIGUEZ	VELEZ	6	SP	M	2	CAJMPS																				
446	TI	1106901560	YINCY	LIZETH	RAMIREZ	GARCIA	8	SP	F	2	CAJMPS																				
447	PPT	5923792	YOHELIS	ANGELICA	PEREZ	MARQUEZ	7	SP	F	2	CAJMPS																				
448	NES	N38156604862	YORDANIS	DANIEL	UGARTE	MARTINEZ	7	SP	M	2	CAJMPS																				
449	RC	1106901977	YOSUEF		BUENAVENTURA	VARGAS	7	SP	M	2	CAJMPS																				
450	RC	1121222907	YULIANA		GIRALDO	OBANDO	8	SP	F	2	CAJMPS																				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 — 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 Rodriguez

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

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: SANTA CLARA

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

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 | MES DE ATENCIÓN: ENERO | 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
451	RC	1105841645	ZAID	SANTIAGO	OSPINA	CARDOZO	6	SP	M	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	8
452	RC	1106901848	ZHAIRA	KATHERIN	RAMIREZ	CORTES	7	SP	F	2	CAJMPS											X	X	X	X	X		X	X	X	8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 452 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1	RC	1105842134	ALAN	ANDREY	BARRERO	VEGA	4	SP	M	-1	CAJMPS		
2	RC	1106902742	ANGEL	DAVID	MATUTES	NAVARRO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
3	RC	1105842121	CELESTE		GODOY	RENGIFO	4	SP	F	-1	CAJMPS		
4	RC	1106902667	CRISTOFER	SANTIAGO	CHAVES	TRIANA	4	SP	M	-1	CAJMPS		
5	RC	1074831367	CRIXUS	ADRIAN	HERNANDEZ	ACEVEDO	4	SP	M	-1	CAJMPS		
6	RC	1105842036	DYLAN	SAMUEL	GARCIA	PINEDA	4	SP	M	-1	CAJMPS		
7	RC	1106902813	EVELYN	DAHIAM	RUIZ	OVALLE	4	SP	F	-1	CAJMPS		
8	RC	1105694499	JAILYN	ARIANA	GARCIA	SANTOS	4	SP	F	-1	CAJMPS		
9	RC	1106902800	LIAM	JOSUE	VANEGAS	CARDENAS	4	SP	M	-1	CAJMPS		
10	RC	1070631012	ABBY	MARIANA	BELTRAN	RAMIREZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
11	RC	1106902427	ALEK	JOEL	GOMEZ	RUIZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
12	RC	1106902500	ANGEL	DAMIAN	GOMEZ	LIZCANO	5	SP	M	0	CAJMPS		
13	RC	1197473720	ARIA	IZABELL	PEÑA	CASTRILLON	5	SP	F	0	CAJMPS		
14	RC	1031857293	AUSTIN	DANIE	VILORIA	SANTOFIMIO	5	SP	M	0	CAJMPS		
15	RC	1105841971	AXEL	SAMIR	ROMERO	CUENCA	5	SP	M	0	CAJMPS		
16	RC	1300001241	DANNA	GABRIELA	CORREA	GUTIERREZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
17	RC	1070631051	DEIVI	SMITH	ESCALANTE	SUAREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
18	RC	1062782142	DYLAN	ESTEBAN	MAZABUEL	MUÑOZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
19	RC	1021948727	EMILY		GARCIA	TRIBIÑO	5	SP	F	0	CAJMPS		
20	RC	1105841967	EVANGELINE		CERVERA	IBARRA	5	SP	F	0	CAJMPS		
21	RC	1034320744	HALANNA	SALOME	DIAZ	GONZALEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
22	RC	1106902376	IAM	JOEL	CRUZ	ALVAREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
23	RC	1106902584	IAN	MATHIAS	ARIZA	QUIROGA	4	SP	M	0	CAJMPS		
24	RC	1047519644	IRIANGELYS	ANTONELLA	ARIAS	SARMIENTO	5	SP	F	0	CAJMPS		
25	RC	1105841928	ISABELLA		HOWER	PRADA	5	SP	F	0	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	1106902385	JOAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	LEAL	5	SP	M	0	CAJMPS		
27	RC	1204463134	JUAN	DAVID	NARVAEZ	ARRIETA	5	SP	M	0	CAJMPS		
28	RC	1106902527	JUAN	ESTEBAN	RAMIREZ	ACOSTA	5	SP	M	0	CAJMPS		
29	RC	1106902403	JUSTIN	SMITH	PENAGOOS	MAYORGA	5	SP	M	0	CAJMPS		
30	RC	1091083634	KEVERLIN	SALOME	URIBE	NUÑEZ	4	SP	F	0	CAJMPS		
31	RC	1040385708	LIAM	MARTIN	PARRA	HERNANDEZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
32	RC	1204463136	LIAM	SANTIAGO	AROCA	SILVA	5	SP	M	0	CAJMPS		
33	RC	1105841972	LIAN	DARIEL	RODRIGUEZ	SUAREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
34	RC	1076924560	MAILEN	SAMARA	PASCUAS	FIERRO	5	SP	F	0	CAJMPS		
35	RC	1105794230	MAILYN	LUCIANA	CASTILLO	BERMUDEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
36	RC	1204463128	MARIA	JOSE	VEGA	ARROYO	5	SP	F	0	CAJMPS		
37	RC	1204463111	MARIANA	SOFIA	DURAN	BERMUDEZ	5	SP	F	0	CAJMPS		
38	RC	1017062727	NEYDER	JOSUE	BETANCOURT	GUTIERREZ	5	SP	M	0	CAJMPS		
39	RC	1232816234	SAMUEL	ESTEBAN	QUINTERO	LOPEZ	4	SP	M	0	CAJMPS		
40	RC	1105841979	SARAH	SOFIA	CASTILLO	CADENA	5	SP	F	0	CAJMPS		
41	RC	1106902400	SCARLETT	SOFIA	RICARDO	SIERRA	5	SP	F	0	CAJMPS		
42	RC	1106902620	SERGIO	ALEJANDRO	MARTINEZ	TORRES	4	SP	M	0	CAJMPS		
43	RC	1106902395	THAILY	DAHIAN	BETANCOURT	GARCIA	5	SP	F	0	CAJMPS		
44	RC	1106902495	YULIAN		BARRIOS	ZULUAGA	5	SP	M	0	CAJMPS		
45	RC	1106902420	ZOE	ISABEL	COBOS	VEGA	5	SP	F	0	CAJMPS		
46	RC	1104095865	ABIGAIL		MEDINA	MARTINEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
47	RC	1105841804	ADRIA	STEBAN	MARTINEZ	CRUZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
48	RC	1235342188	ADRIANA	SARETH	SERRANO	VASQUEZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
49	RC	1106902145	ALEX	MATHIAS	QUINTERO	FLORES	6	SP	M	1	CAJMPS		
50	RC	1106902256	AMARA		OMEARA	SERNA	6	SP	F	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: CECILIA BATE AMADOR

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000015O7

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025 — MES DE ATENCIÓN: ENERO — 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
51	RC	1145934457	ANDRES	FELIPE	OLIS	MEDINA	5	SP	M	1	CAJMPS		
52	RC	1106902531	ANGELLO	ANDRES	RAMIREZ	BEDOYA	5	SP	M	1	CAJMPS		
53	RC	1073257513	AXEL	MATHIAS	MORENO	PAEZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
54	RC	1030708650	AYLAN	MATHIAS	MENDOZA	HUERTAS	6	SP	M	1	CAJMPS		
55	RC	1105841870	BIANCA	ALEXANDRA	CUERVO	CABEZAS	5	SP	F	1	CAJMPS		
56	RC	1014674014	CESAR	JESUS	CELIS	PERAFAN	6	SP	M	1	CAJMPS		
57	RC	1106902210	CHAIRA	VALENTINA	COSSIO	ANGULO	6	SP	F	1	CAJMPS		
58	RC	1106902286	CRISTIAN	DAMIAN	RAMIREZ	RUBIO	6	SP	M	1	CAJMPS		
59	RC	1105841723	DAILYN	SOFIA	PASCAGAZA	RUBIO	6	SP	F	1	CAJMPS		
60	RC	1106902348	DANNA	SOFIA	JIMENEZ	MARTINEZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
61	RC	1105841801	DYLAN	SEBASTHIAN	RAMIREZ	MORALES	6	SP	M	1	CAJMPS		
62	RC	1084336680	EDGAR	JESUS	MIRANDA	LEAL	6	SP	M	1	CAJMPS		
63	RC	1116450489	EITHAN	RAFAEL	HERNANDEZ	TRIANA	6	SP	M	1	CAJMPS		
64	RC	1201474641	EMILY	LIZETH	VILLARREAL	CHIRIVI	6	SP	F	1	CAJMPS		
65	RC	1106902242	ERICK	JOHAN	MATUTES	NAVARRO	6	SP	M	1	CAJMPS		
66	RC	1233516292	GISETH	TALIANA	CUMBE	MARIN	7	SP	F	1	CAJMPS		
67	RC	1197473200	HANNY	VALENTINA	AGREDO	ORTIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
68	RC	1028845709	HEILYN	ALEJANDRA	CAMACHO	SANCHEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
69	RC	1105841779	HOSTEEN	DAVID	AROCA	SILVA	6	SP	M	1	CAJMPS		
70	RC	1074466913	IAN	SAMUEL	MOTAVITA	CARABUENA	5	SP	M	1	CAJMPS		
71	RC	1016748891	JAHEL		TAPIERO	AVENDAÑO	5	SP	M	1	CAJMPS		
72	RC	1105841949	JHOAN	JOSSUE	JUNCA	ARIAS	5	SP	M	1	CAJMPS		
73	RC	1106365410	JHON	SEBASTIAN	PULIDO	GALLEGO	6	SP	M	1	CAJMPS		
74	RC	1106902174	JOEL	STEVEN	SANTOS	RUBIO	6	SP	M	1	CAJMPS		
75	RC	1106902112	JOSE	LEONARDO	CORTES	PEDREROS	6	SP	M	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1106902232	JOSE	MIGUEL	FERNANDEZ	GUTIERREZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
77	RC	1117842340	JUAN	CAMILO	BELTRAN	OSSA	6	SP	M	1	CAJMPS		
78	RC	1105841831	JUAN	PABLO	MURILLO	DELGADO	5	SP	M	1	CAJMPS		
79	PPT	6549642	KYLIE	ANTONELLA	MEDINA	ROSALES	6	SP	F	1	CAJMPS		
80	RC	1106365424	LIA	SAMANTHA	PINZON	PRADA	6	SP	F	1	CAJMPS		
81	RC	1023045295	LIAM	ANDRES	BARRERA	CEBALLOS	5	SP	M	1	CAJMPS		
82	RC	1075546254	LIAM	MATHIAS	JARA	GUTIERREZ	6	SP	M	1	CAJMPS		
83	RC	1105841730	MAILIN	SALOME	MAHECHA	LOPEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
84	RC	1243858861	MARIANA	IDALY	DIAZ	TORREZ	5	SP	F	1	CAJMPS		
85	RC	1105841770	MARTIN	ANDRES	ARTUNDUAGA	CARTAGENA	6	SP	M	1	CAJMPS		
86	RC	1105841813	MATHIAS		MAYORGA	CASTRO	6	SP	M	1	CAJMPS		
87	RC	1050557106	MATIAS		LARA	MARTINEZ	7	SP	M	1	CAJMPS		
88	RC	1106902153	MIA	AYNARA	PEREZ	VELEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
89	RC	1105841855	MIA	ISABELLA	BARRERO	VEGA	5	SP	F	1	CAJMPS		
90	RC	1123210899	NAHOMY	LOHANA	VELASQUEZ	BEDOYA	6	SP	F	1	CAJMPS		
91	RC	1106902340	NAYI	SOFIA	HERNANDEZ	BARRERA	5	SP	F	1	CAJMPS		
92	NES	N38156897999	NEMESIS	ALEJANDRA	AGUILERA	VILLARRUEL	6	SP	F	1	CAJMPS		
93	RC	10745636136	NICOLAS		MOREA	EMBUS	5	SP	M	1	CAJMPS		
94	RC	1061826718	RUTH	ESTEFANI	GUTIERREZ	ANACONA	6	SP	M	1	CAJMPS		
95	RC	1204463083	SAIRA	GABRIELA	QUINTERO	VARGAS	5	SP	F	1	CAJMPS		
96	RC	1018272558	SALOME		URIBE	ROA	6	SP	F	1	CAJMPS		
97	RC	1106902111	SARAY	VICTORIA	CORTES	PEDREROS	6	SP	F	1	CAJMPS		
98	RC	1105841701	SERGIO	FELIPE	GOMEZ	CARDOZO	6	SP	M	1	CAJMPS		
99	RC	1106902216	SOFIA	VALENTINA	ASCANIO	SAGANOME	6	SP	F	1	CAJMPS		
100	RC	1070630073	THIARY	ALEXANDRA	MADRID	RUIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Márque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
101	RC	1072113417	THOMAS	SANTIAGO	REYES	SABOGAL	6	SP	M	1	CAJMPS		
102	RC	1014673849	VALERY	SOFIA	RODRIGUEZ	MARTINEZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
103	RC	1188972829	ZARETH	LUCIANA	CAICEDO	ORTIZ	6	SP	F	1	CAJMPS		
104	RC	1117943302	AARON	GABRIEL	PEREZ	FAJARDO	7	SP	M	2	CAJMPS		
105	RC	1106901864	ADRIAN	STEBAN	HOLGUIN	SALAZAR	7	SP	M	2	CAJMPS		
106	RC	1106901876	BRIANA	SALOME	QUINTERO	GODOY	7	SP	F	2	CAJMPS		
107	RC	1081518777	CALED		REPIZO	BERMUDEZ	6	SP	M	2	CAJMPS		
108	RC	1106901928	CHRIS	STEFANY	LOZANO	GUEVARA	7	SP	F	2	CAJMPS		
109	RC	1106901942	CRISTIAN	DAVID	OSPINA	RUBIO	7	SP	M	2	CAJMPS		
110	RC	1105841648	DAVID	MATIAS	RAMIREZ	MONTOYA	6	SP	M	2	CAJMPS		
111	RC	1116875895	DYLAN	SAMUEL	ALDANA	FIGUEREDO	6	SP	M	2	CAJMPS		
112	RC	1157713427	ELIAN	DAVID	ALFONSO	REYES	8	SP	M	2	CAJMPS		
113	RC	1105841643	ELIAN	JAIR	JIMENEZ	REALES	6	SP	M	2	CAJMPS		
114	RC	1232806549	ELISA		QUINTERO	LOPEZ	7	SP	F	2	CAJMPS		
115	RC	1072113096	ELIZABELLA		ORTEGA	NIEVES	7	SP	F	2	CAJMPS		
116	RC	1106902005	EMILY	SOPHIA	TRUJILLO	CADENA	6	SP	F	2	CAJMPS		
117	RC	1106901581	ERICK	ALEXANDER	ZUÑIGA	SABOGAL	8	SP	M	2	CAJMPS		
118	RC	1106365336	EVELING	DAYANA	LOPEZ	CAMACHO	7	SP	F	2	CAJMPS		
119	RC	1105841516	IAN	THOMAS	VARGAS	MAYORGA	7	SP	M	2	CAJMPS		
120	RC	1233918562	IAN JAYDEN	FABIAN	CARRILLO	YARA	6	SP	M	2	CAJMPS		
121	RC	1107989894	IHAN	JESUS	TABARES	GOMEZ	7	SP	M	2	CAJMPS		
122	RC	1106901950	JEFREY	FELIPE	JIMENEZ	DURAN	7	SP	M	2	CAJMPS		
123	TI	1141128443	JESUS	SANTIAGO	LUNA	GUTIERREZ	12	SP	M	2	CAJMPS		
124	RC	1106901865	JOEL		COCUY	AVILA	7	SP	M	2	CAJMPS		
125	NES	N38156620073	JORGE	SAUL	ALVAREZ	PEROZO	7	SP	M	2	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Mendez Rodriguez

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: 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: ENERO | 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
126	RC	1094683568	JOSELIS	VICTORIA	PARADA	PARADA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
127	RC	1106902131	JOSEPH	CAMILO	MARIN	MANRIQUE	6	SP	M	2	CAJMPS																				
128	RC	1105841512	JOSHUA		MENESES	OBANDO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
129	RC	1233916861	JULIAN	STIVEN	SEGURA	GUERRERO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
130	RC	1106901308	KAROL	LUCIANA	RAMIREZ	LEAL	8	SP	F	2	CAJMPS																				
131	RC	1104956694	KEILY	LUCIANA	GARCIA	TRIBIÑO	7	SP	F	2	CAJMPS																				
132	RC	1106901869	LAURA	DANIELA	MURCIA	RUIZ	7	SP	F	2	CAJMPS																				
133	RC	1106902077	LAURA	GABRIELA	GARCIA	PINEDA	6	SP	F	2	CAJMPS																				
134	NES	N38156979763	LEONEL	JOSE	ANDRADE	PRIMERA	7	SP	M	2	CAJMPS																				
135	RC	1106902015	LIAM		LOZANO	COBOS	6	SP	M	2	CAJMPS																				
136	RC	1139128853	LIAM	MATTHEW	GARZON	ROMERO	7	SP	M	2	CAJMPS																				
137	RC	1106902008	LUCIANA		OSPINA	GALEANO	6	SP	F	2	CAJMPS																				
138	RC	1072113576	LUIS	ANGEL	WILCHES	RODRIGUEZ	6	SP	M	2	CAJMPS																				
139	RC	1248168529	MADELIN	RENATA	ALCIVAR	SILVA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
140	RC	1106901988	MARIA	ALEJANDRA	RUGELES	GALVIS	7	SP	F	2	CAJMPS																				
141	RC	1106901703	MARIA	PAULA	BUITRAGO	MARTINEZ	7	SP	F	2	CAJMPS																				
142	RC	1105841709	MARYANNA		GONZALEZ	HERNANDEZ	6	SP	F	2	CAJMPS																				
143	RC	1081518776	MELANY		REPIZO	BERMUDEZ	6	SP	F	2	CAJMPS																				
144	CE	85156845	MIA	ROMANOVA	LEON	ZAMORA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
145	RC	1071891313	NIKOL	ESCARLETT	ALFONSO	REYES	6	SP	F	2	CAJMPS																				
146	RC	1141369518	PAULA	ANGELINE	ROJAS	MOYANO	6	SP	F	2	CAJMPS																				
147	RC	1105841690	SAMARA		CLAVIJO	GARCIA	6	SP	F	2	CAJMPS																				
148	RC	1105841679	SAMARA		MOGOLLON	OLMOS	6	SP	F	2	CAJMPS																				
149	RC	1146144673	SARA		VILLEGAS	HURTADO	7	SP	F	2	CAJMPS																				
150	RC	1031185976	SARA	ALEJANDRA	GARCIA	GARCIA	6	SP	F	2	CAJMPS																				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO — 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
												5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
151	RC	1028728876	SARA	RAYCHELL	ROMERO	MORALES	7	SP	F	2	CAJMPS																				1
152	NES	N38156685177	STEFANY	VALERIA	RODRIGUEZ	BLANCO	7	SP	F	2	CAJMPS																				
153	RC	1106231578	THALIANA		CERON	URUEÑA	7	SP	F	2	CAJMPS																				
154	RC	1106310095	ZAHIRA	JULIETH	MEDINA	MONTEALEGRE	7	SP	F	2	CAJMPS																				
155	RC	1105841658	ZARA	VALENTINA	PEÑARANDA	SUAREZ	6	SP	F	2	CAJMPS																				
156	TI	1070627540	ALAN	MANUEL	BALLEN	MANCERA	8	SP	M	3	CAJMPS																				
157	RC	1072169110	ANA	SARAY	RAMIREZ	VERGARA	8	SP	F	3	CAJMPS																				
158	TI	1016743194	ANGEL		TAPIERO	AVENDAÑO	8	SP	M	3	CAJMPS																				
159	RC	1106901051	AVRIL	SOPHIA	RODRIGUEZ	BERNAL	8	SP	F	3	CAJMPS																				
160	TI	1062539257	BETZABEL		LOPEZ	PEREZ	8	SP	F	3	CAJMPS																				
161	RC	1106901372	BREINER	ANDRES	CALDERON	MONTILLA	8	SP	M	3	CAJMPS																				
162	RC	1141136423	BRIANA	ISABELLA	QUINTERO	VARGAS	8	SP	F	3	CAJMPS																				
163	RC	1043705132	CHRISTOPHER		SIERRA	TUNARROSA	8	SP	F	3	CAJMPS																				
164	TI	1171214528	CRISTIAN	JAVIER	GALVIS	HOYOS	12	SP	M	3	CAJMPS																				
165	RC	1106901475	DAIRA	NICOL	CRUZ	CERQUERA	8	SP	F	3	CAJMPS																				
166	RC	1023042446	DANNA	GABRIELA	RAMIREZ	GRANADOS	7	SP	F	3	CAJMPS																				
167	RC	1106901762	DAYNA	LUCIANA	VARGAS	PERILLA	7	SP	F	3	CAJMPS																				
168	TI	1105792555	DILAN	IVAN	BERMUDEZ	ALONSO	9	SP	M	3	CAJMPS																				
169	RC	1029296808	DOMINICK	ALEXANDER	GALEANO	ALVAREZ	8	SP	M	3	CAJMPS																				
170	RC	1105841507	ELIZABETH		CAMPOS	MARTINEZ	7	SP	F	3	CAJMPS																				
171	TI	1055838573	EMILIANO		AGUIRRE	BLANDON	8	SP	M	3	CAJMPS																				
172	RC	1106902019	EMIR		VANEGAS	CUELLAR	8	SP	M	3	CAJMPS																				
173	RC	1105841479	EMMANUEL	EDUARDO	COBOS	VEGA	7	SP	M	3	CAJMPS																				
174	RC	1106901309	EYLEEN	MARTINA	BARRAGAN	NARVAEZ	8	SP	F	3	CAJMPS																				
175	RC	1075630315	GERMAN	ABDEL	LARROTA	ROZO	7	SP	M	3	CAJMPS																				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Erick morales Rodriguez

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 | Alimentación escolar

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
176	TI	1106899120	IBETH	SALOME	VARGAS	MANRIQUE	10	SP	F	3	CAJMPS		
177	RC	1110603497	IVANNA	VICTORIA	MENDEZ	SILVA	7	SP	F	3	CAJMPS		
178	RC	1092860791	JACOB		URIBE	ROA	9	SP	M	3	CAJMPS		
179	TI	1055838410	JEAN	PIERRE	RIAÑO	VILLAMARIN	7	SP	M	3	CAJMPS		
180	RC	1123319512	JOSE	ISAAC	RAMOS	MEZA	7	SP	M	3	CAJMPS		
181	RC	1094683567	JOSEAINY	VALENTINA	PARADA	PARADA	9	SP	F	3	CAJMPS		
182	RC	1106901597	JUAN	DANIEL	MARTINEZ	CORTEZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
183	TI	1106899659	JUAN	DAVID	RAMIREZ	LEAL	10	SP	M	3	CAJMPS		
184	RC	1106901510	JUAN	JOSE	CHICA	DIAZ	8	SP	M	3	CAJMPS		
185	TI	1025155069	JUAN	PABLO	MOTAVITA	CARABUENA	8	SP	M	3	CAJMPS		
186	RC	1105841389	JULIAN	DAVID	PERILLA	BUSTAMANTE	8	SP	M	3	CAJMPS		
187	RC	1074717411	LUCIHANA		MORENO	HERNANDEZ	7	SP	F	3	CAJMPS		
188	TI	1069763323	MARTIN	ESTEBAN	ALVARADO	RODRIGUEZ	9	SP	M	3	CAJMPS		
189	TI	1106901444	MATEO	JULIAN	DAVILA	LOZADA	8	SP	M	3	CAJMPS		
190	RC	1084462249	MELANY	SOFIA	ARIAS	ROCHA	9	SP	F	3	CAJMPS		
191	RC	1105841470	MILAN	SMITH	ANGULO	PERLAZA	7	SP	M	3	CAJMPS		
192	TI	1106901406	NEYTHAN	JOSUE	SANCHEZ	FIGUEROA	8	SP	M	3	CAJMPS		
193	RC	1233514417	PAULA	TATIANA	ALFONSO	VILLAMIL	7	SP	F	3	CAJMPS		
194	RC	1105793541	ROSAURA	JASBLEIDYTH	CASTRO	CARRILLO	8	SP	F	3	CAJMPS		
195	TI	1076514411	SALOME		BUSTOS	RODRIGUEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
196	RC	1106901723	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	GAITAN	7	SP	F	3	CAJMPS		
197	TI	1118475023	SARA	TATIANA	GARCIA	JIMENEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
198	RC	1016113773	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	CARRASQUILLA	8	SP	F	3	CAJMPS		
199	TI	1105841387	SHARIK	TATIANA	NAVARRO	GONZALEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
200	TI	1020004970	THIAGO		SANDOVAL	CAMARGO	8	SP	M	3	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	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	1024591348	VALENTINA		CUBIDES	RAMIREZ	9	SP	F	3	CAJMPS		
202	RC	1106901359	YISELL	THALIA	PEÑA	RODRIGUEZ	8	SP	F	3	CAJMPS		
203	RC	1233913863	YUINA	VALENTINA	JIMENEZ	GARCIA	8	SP	F	3	CAJMPS		
204	NES	N38156448531	ALANNAH	SOFIA	RODRIGUEZ	BLANCO	9	SP	F	4	CAJMPS		
205	RC	1146142658	ANDRES	ESTEBAN	CONDE	VASQUEZ	8	SP	M	4	CAJMPS		
206	TI	1028672109	ANGEL	DAVID	RAMIREZ	BUCURU	9	SP	M	4	CAJMPS		
207	TI	1084743924	BLEIDER	YASMANIS	VASQUEZ	CABALLERO	13	SP	M	4	CAJMPS		
208	TI	1105841273	BRAYAN	SAMUEL	QUINTERO	GODOY	10	SP	M	4	CAJMPS		
209	RC	1106900848	DAINNER	JOEL	NARVAEZ	ALDANA	9	SP	M	4	CAJMPS		
210	RC	1105841048	DAMIAN	FELIPE	HOWER	PRADA	10	SP	M	4	CAJMPS		
211	RC	1197471751	DANIEL	FELIPE	ZARATE	RIOBO	8	SP	M	4	CAJMPS		
212	TI	1106900948	DANIELA		ACOSTA	DIAZ	8	SP	M	4	CAJMPS		
213	TI	1105841298	DANNA	MARTINA	BAUTISTA	SEPULVEDA	8	SP	F	4	CAJMPS		
214	TI	1106900414	DILAN	MATIAS	RODRIGUEZ	GAITAN	9	SP	M	4	CAJMPS		
215	PPT	6591825	DIXON	JOSE	FLORES	PARADA	9	SP	M	4	CAJMPS		
216	RC	1028672108	DOMINICK	SANTIAGO	RAMIREZ	BUCURU	9	SP	M	4	CAJMPS		
217	TI	1072111707	EMILIA		REYES	SABOGAL	8	SP	F	4	CAJMPS		
218	RC	1070626387	EMILY	SAMARA	DIAZ	ROJAS	8	SP	F	4	CAJMPS		
219	TI	1105841295	ETHAN	ZAID	GUEVARA	BARRIOS	8	SP	M	4	CAJMPS		
220	RC	1023975024	EVAN	ANTUHAN	ACEVEDO	OSPINA	9	SP	M	4	CAJMPS		
221	RC	1012456841	EVANYELYN	ARIANA	ANGULO	VARGAS	9	SP	F	4	CAJMPS		
222	TI	1105841284	GABRIELA		PANTOJA	SOSSA	8	SP	F	4	CAJMPS		
223	RC	1070626684	HANNA	SARAY	FONSECA	RIOS	8	SP	F	4	CAJMPS		
224	RC	1024597640	HARY	SALOME	GUZMAN	VEGA	8	SP	F	4	CAJMPS		
225	TI	1104711589	IVAN	SAMUEL	GRISALES	AMAYA	9	SP	M	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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 | Alimentación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — 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	RC	1105841303	JOHAN	AICARDO	PERALTA	GUTIERREZ	8	SP	M	4	CAJMPS		
227	TI	1023949377	JUAN	ESTEBAN	JIMENEZ	GARCIA	12	SP	M	4	CAJMPS		
228	TI	1092860548	JULIAN	ANDRES	NAVARRO	SIERRA	9	SP	M	4	CAJMPS		
229	TI	1106365088	LENAY	SOFIA	DIAZ	DURAN	8	SP	F	4	CAJMPS		
230	RC	1106900866	LOAN	DANILO	JIMENEZ	QUIROGA	9	SP	M	4	CAJMPS		
231	RC	1105475255	LUCIANA		MENDEZ	SILVA	10	SP	F	4	CAJMPS		
232	RC	1016738710	LUCIANA		RIOS	LEZAMA	10	SP	F	4	CAJMPS		
233	TI	1106901223	LUIS	FELIPE	PEREZ	MAHECHA	8	SP	M	4	CAJMPS		
234	TI	1024583884	MARIA	GUADALUPE	ORTIZ	YARA	10	SP	F	4	CAJMPS		
235	PPT	6093122	MATHIAS	ISAAC	PUMERO	SEGOVIA	9	SP	M	4	CAJMPS		
236	TI	1077245495	MATIAS		BECERRA	CANO	9	SP	M	4	CAJMPS		
237	TI	1114010547	MELANNY	YISEL	CUERO	ANGULO	8	SP	F	4	CAJMPS		
238	TI	1171215531	MELANY	ALEJANDRA	GRANADOS	RIATAGA	8	SP	F	4	CAJMPS		
239	TI	1106900285	NICOLAS		BALLESTEROS	PUERTO	9	SP	M	4	CAJMPS		
240	TI	1077241479	NICOLAS	DAVID	BECERRA	CANO	11	SP	M	4	CAJMPS		
241	TI	1043478047	NOHEMI	SOFIA	ARIZA	LAVERDE	9	SP	F	4	CAJMPS		
242	NES	N38155714316	ROGNERY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	CARABALLO	8	SP	F	4	CAJMPS		
243	RC	1111566782	SALOME		OSPINA	DIAZ	8	SP	F	4	CAJMPS		
244	TI	1197471028	SANTIAGO		ORTIZ	ZAMORA	11	SP	M	4	CAJMPS		
245	TI	1069765227	SERGIO	DAVID	OLIS	MEDINA	9	SP	M	4	CAJMPS		
246	TI	1079186083	SHAYRA	VICTORIA	QUINTERO	CAICEDO	9	SP	F	4	CAJMPS		
247	TI	1106898733	STEFANY		GONZALEZ	SUTA	11	SP	F	4	CAJMPS		
248	RC	1023974910	VALERY	SOFIA	CIFUENTES	SALAS	9	SP	F	4	CAJMPS		
249	NES	N38155214564	VLADIMIR	ALEJANDRO	HERNANDEZ	GAMEZ	9	SP	M	4	CAJMPS		
250	TI	1204963477	WENDY	SALOME	NARVAEZ	CAPERA	8	SP	F	4	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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 lachones, 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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
251	RC	1106901197	ZHARAY	LUCIANA	GUTIERREZ	OLIVER	8	SP	F	4	CAJMPS		
252	TI	1106900404	ZOE	CAMILA	AMAYA	VASQUEZ	9	SP	F	4	CAJMPS		
253	TI	1106714376	ADRIANA	LUCIA	CUERVO	CABEZAS	10	SP	F	5	CAJMPS		
254	TI	1105841110	ALAN	SANTIAGO	ROJAS	VILLA	10	SP	M	5	CAJMPS		
255	TI	1248166526	ALISSON	MISHELL	ALCIVAR	SILVA	11	SP	F	5	CAJMPS		
256	TI	1072108027	ANDRES	CAMILO	HERRERA	VARGAS	12	SP	M	5	CAJMPS		
257	TI	1072109865	ANDRES	FELIPE	AGUILAR	CASTAÑO	10	SP	M	5	CAJMPS		
258	TI	1105841216	ANGELA	SHADDAY	GONZALEZ	MAYORGA	9	SP	F	5	CAJMPS		
259	TI	1106900046	ASHLY	SAMANTHA	FAJARDO	ROMERO	9	SP	F	5	CAJMPS		
260	TI	1105841093	ASHLY	VALENTINA	SARMIENTO	IBARRA	10	SP	F	5	CAJMPS		
261	TI	1028949550	CARLOS	FELIPE	JIMENEZ	GARCIA	13	SP	M	5	CAJMPS		
262	TI	1031840509	CELESTE		CELIS	ROJAS	10	SP	F	5	CAJMPS		
263	TI	1146135941	DARECK	ANDREY	ANGULO	VARGAS	10	SP	M	5	CAJMPS		
264	TI	1021317860	DREY	JACOB	ROJAS	GONZALEZ	9	SP	M	5	CAJMPS		
265	TI	1018258686	DYLAN		LOPEZ	GONZALEZ	11	INDIGENA	M	5	CAJMPS		
266	TI	1106900195	EILIN	SALOME	LEAL	HIDALGO	9	SP	F	5	CAJMPS		
267	TI	1146136271	EILYN	MARIET	ANGULO	MUÑOZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
268	TI	1012454525	EMILY	MARIANA	RAMIREZ	VERGARA	9	SP	F	5	CAJMPS		
269	TI	1027537088	EMMANUEL	SANTIAGO	RONCANCIO	HERRERA	9	SP	M	5	CAJMPS		
270	TI	1106899840	ERICK	SANTIAGO	GONZALEZ	HERNANDEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
271	TI	1106899787	EVELYN	NAHOMI	PASCAGAZA	RUBIO	10	SP	F	5	CAJMPS		
272	TI	1106898916	EYLEEN	SALOME	AYALA	CELEITA	10	SP	F	5	CAJMPS		
273	TI	1072110009	GABRIEL	ANDREI	OCHOA	SABOGAL	10	SP	M	5	CAJMPS		
274	TI	1078467357	GHERLHAM	STTY	MURILLO	MOSQUERA	10	SP	M	5	CAJMPS		
275	TI	1123315438	GISSEL	THALIANA	CANDO	YELA	10	SP	F	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Elicer Morales Rodriguez

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 — Ministerio de Educación Nacional

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO — 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Numero de dias de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total dias de consumo
276	TI	1106899932	HERMES	ADRIAN	OLIVEROS	HIGUERA	10	SP	M	5	CAJMPS		
277	TI	1105841068	IVAN	STEVE	MENESES	OBANDO	10	SP	M	5	CAJMPS		
278	TI	1050100387	JEIDER	SANTIAGO	CHIA	SAGANOME	10	SP	M	5	CAJMPS		
279	TI	1065828235	JEISON	STIVER	VELOZA	SANTIAGO	11	SP	M	5	CAJMPS		
280	TI	1109420788	JHOJAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	NARVAEZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
281	TI	1222121837	JHOJAN	STEVEN	INOCENCIO	TAPIAS	10	SP	M	5	CAJMPS		
282	TI	1106900086	JHON	ALEJANDRO	URIBE	VAQUIRO	9	SP	M	5	CAJMPS		
283	TI	1106900104	JOHAN	SEBASTIAN	GUTIERREZ	AYALA	9	SP	M	5	CAJMPS		
284	TI	1105841092	JOSE	MANUEL	DIAZ	CRUZ	10	SP	M	5	CAJMPS		
285	TI	1106898986	JOSEPH	CRISTOPHER	SANCHEZ	GAITAN	10	SP	M	5	CAJMPS		
286	RC	1033117269	JOSUE	ALIRIO	FORERO	GAMBOA	10	SP	M	5	CAJMPS		
287	TI	1105841108	JUSTIN		OLANO	CARRILLO	10	SP	M	5	CAJMPS		
288	TI	1141350647	KAROL	MICHELL	ROJAS	MOYANO	10	SP	F	5	CAJMPS		
289	TI	1123313410	KENNY	MADELYNE	VALLEJO	BEDOYA	11	SP	F	5	CAJMPS		
290	TI	1106898257	KEVIN	ALEJANDRO	NAVARRO	SUAREZ	11	SP	M	5	CAJMPS		
291	TI	1106899789	MARIA	ALEJANDRA	QUINTERO	MURILLO	10	SP	F	5	CAJMPS		
292	TI	1073607925	MARIA	JOSE	BARRERA	MONTAÑO	11	SP	F	5	CAJMPS		
293	TI	1072108891	MARIA	JOSE	ORTIZ	BUITRAGO	12	SP	F	5	CAJMPS		
294	RC	1011240893	MARIANA		SANCHEZ	ALFONSO	10	SP	F	5	CAJMPS		
295	PPT	4344409	ROGNEIKER	JOSE	RODRIGUEZ	CARABALLO	10	SP	M	5	CAJMPS		
296	TI	1106899689	SAMUEL	ALEXIS	MARTINEZ	VALENCIA	13	SP	M	5	CAJMPS		
297	TI	1106899951	SARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	MURCIA	10	SP	F	5	CAJMPS		
298	TI	1105840913	SARA	SOFIA	BARRAGAN	NARVAEZ	11	SP	F	5	CAJMPS		
299	TI	1106900142	TAMARA	LUCIANA	JIMENEZ	DURAN	9	SP	F	5	CAJMPS		
300	TI	1069759796	THAEL	FAIZURY	NARVAEZ	BAQUERO	10	SP	F	5	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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: Ramiro Elias Moreno Rodriguez

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
301	TI	1106899705	ZHARICK	NATALIA	SALINAS	MARTINEZ	10	SP	F	5	CAJMPS		
302	TI	1106898040	ALLISON	SAMANTA	PEREZ	RADA	11	SP	F	6	CAJMPS		
303	TI	1106899168	ANDRY	JULIETH	TRUJILLO	CORTEZ	10	SP	F	6	CAJMPS		
304	TI	1106899040	ANDY	DAVID	SUAREZ	LEON	10	SP	M	6	CAJMPS		
305	TI	1143450213	ANGEL	YIRETH	CANTILLO	CARREÑO	13	SP	M	6	CAJMPS		
306	TI	1106899031	ANYI	SOFIA	TABORDA	CARTAGENA	10	SP	F	6	CAJMPS		
307	TI	1075628773	ASHLEY	CELESTE	TORRES	ACEVEDO	12	SP	F	6	CAJMPS		
308	TI	1106898694	ASHLEY	YULIANA	PEREZ	CHIRIVI	11	SP	F	6	CAJMPS		
309	TI	1106309044	BRAYAN	CAMILO	ALARCON	GUTIERREZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
310	TI	1106895952	BRAYAN	DAVID	ROMERO	CRUZ	13	SP	M	6	CAJMPS		
311	TI	1106897953	BRYANNA	SAMARA	PEREZ	MAHECHA	11	SP	F	6	CAJMPS		
312	TI	1013659502	CARLOS	JERONIMO	DELGADO	MOYANO	12	SP	M	6	CAJMPS		
313	TI	1105841027	CHIARA	JULIANA	SUAREZ	MEDINA	10	SP	F	6	CAJMPS		
314	TI	1106898290	DANIA	ANTHONELLA	BAUTISTA	SEPULVEDA	11	SP	F	6	CAJMPS		
315	TI	1029566859	DANIEL	FABIAN	GARCIA	JIMENEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
316	TI	1106898799	DANNA	ZALEFTH	GOMEZ	RUIZ	10	SP	F	6	CAJMPS		
317	TI	1106898597	DAVID	MATIAS	REYES	CAYCEDO	11	SP	M	6	CAJMPS		
318	TI	1069757819	DILAN	DAVID	RUBIANO	VARGAS	11	SP	M	6	CAJMPS		
319	TI	1106898521	DILAN	JOSE	HERRERA	ROZO	11	SP	M	6	CAJMPS		
320	TI	1086225213	DILAN	STIVEN	LOPEZ	CORDOBA	10	SP	M	6	CAJMPS		
321	RC	1058141753	DULCE	MARIA	BETANCUR	LOAIZA	11	SP	F	6	CAJMPS		
322	TI	1204463065	EDUAR	SANTIAGO	QUIROGA	SOTO	11	SP	M	6	CAJMPS		
323	TI	1110581574	EILEEN	SAMANTHA	MENDOZA	RODRIGUEZ	10	SP	F	6	CAJMPS		
324	TI	1105840919	EVANGELLIN	DURFAY	AGUILAR	TRUJILLO	11	SP	F	6	CAJMPS		
325	TI	1106897832	FERGGY	ISABELLA	GALEANO	GARCIA	11	SP	F	6	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 8608

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Ricardo Elias Moreno Rodriguez

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 | Ministerio de Educación Nacional

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Numero de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
326	TI	1106898281	GERMAYONI		RUBIO	PEÑA	11	SP	F	6	CAJMPS		
327	TI	1070618132	HALLYM	JARINN	PIÑEROS	CASTAÑEDA	12	SP	F	6	CAJMPS		
328	TI	1105841059	HAZZELL	ISABEL	LASCARROS	FREYLE	10	SP	F	6	CAJMPS		
329	TI	1072109420	HELEN	MARIANA	TORO	SUAREZ	11	SP	F	6	CAJMPS		
330	TI	1074345771	IAN	AMAURI	MURILLO	ORTIZ	12	SP	M	6	CAJMPS		
331	TI	1104550847	IBANOK	MIYARAY	SOSSA	GARCIA	11	SP	M	6	CAJMPS		
332	TI	1105841033	JADELL	ALEXANDER	CESPEDES	LEAL	10	SP	M	6	CAJMPS		
333	TI	1084788693	JASPEER	DAVID	VASQUEZ	GUTIERREZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
334	TI	1106898039	JEAN	PAUL	PEREZ	RADA	11	SP	M	6	CAJMPS		
335	TI	1233039188	JEAN	PIERE	CHAVES	CAMPOS	10	SP	M	6	CAJMPS		
336	TI	1110178924	JENNIFER	DANIELA	FLOREZ	TIQUE	11	INDIGENA	F	6	CAJMPS		
337	TI	1106899364	JOEL	LEANDRO	GOMEZ	ORTIZ	10	SP	M	6	CAJMPS		
338	TI	1072108691	JOSE	MIGUEL	MUJICA	YATE	11	SP	M	6	CAJMPS		
339	TI	1029290249	JOSE	NICOLAS	GOEGANGA	ANAYA	13	SP	M	6	CAJMPS		
340	TI	1105840966	JUAN	ESTEBAN	MATUTE	REYES	11	SP	M	6	CAJMPS		
341	TI	1106364622	JUAN	STEVAN	LOPEZ	CAMACHO	10	SP	M	6	CAJMPS		
342	TI	1049798404	JULIAN	ARMANDO	DELGADO	BERMUDEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
343	TI	1106898493	JULIANA		BARRIOS	ZULUAGA	11	SP	F	6	CAJMPS		
344	TI	1028406648	LUCIANA		QUINTERO	RINCON	10	SP	F	6	CAJMPS		
345	TI	1072109160	LUIS	MIGUEL	WILCHES	RODRIGUEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
346	TI	1068390120	LUISANGEL		OLIVEROS	SANCHEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
347	TI	1084788690	MAICOL	CHAYAN	NARVAEZ	VASQUEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
348	TI	1105840946	MARIA	ANDREA	RUGELES	GALVIS	11	SP	F	6	CAJMPS		
349	TI	1063917001	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	ARTUNDUAGA	11	SP	F	6	CAJMPS		
350	TI	1105840945	MARIA	JOSE	RINCON	CRUZ	11	SP	F	6	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
351	TI	1106896734	MARIA	VALENTINA	ZUÑIGA	SABOGAL	12	SP	F	6	CAJMPS		
352	TI	1038416299	MARIANGEL		CATAÑO	ZAPATA	11	SP	F	6	CAJMPS		
353	TI	1105841015	MATHIAS		BARON	RODRIGUEZ	10	SP	M	6	CAJMPS		
354	TI	1106898352	MIGUEL	ALEXIS	SUAREZ	MONTILLA	11	SP	M	6	CAJMPS		
355	TI	1143454146	MILAGRO	SOFIA	CANTILLO	CARREÑO	12	SP	F	6	CAJMPS		
356	TI	1141345845	MILAN	ANDRES	ALVAREZ	AREVALO	11	SP	M	6	CAJMPS		
357	TI	1158214609	NICOLL	TATIANA	DURAN	ALDANA	11	SP	F	6	CAJMPS		
358	TI	1106898801	ROGER	ESTEBAN	GRISALES	SANDOVAL	11	SP	M	6	CAJMPS		
359	TI	1106899130	SAHARA	ISABELL	CASTIBLANCO	GUTIERREZ	10	SP	F	6	CAJMPS		
360	TI	1105840967	SAMARA		BARACALDO	RUENES	11	SP	F	6	CAJMPS		
361	TI	1106899128	SAMUEL	JERONIMO	TABARES	SUAREZ	10	SP	M	6	CAJMPS		
362	TI	1106899041	SAMUEL	RODRIGO	OSPINA	GALEANO	10	SP	M	6	CAJMPS		
363	TI	1106897877	SAMUEL	STEVEN	RODRIGUEZ	RAMIREZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
364	TI	1106898948	SARA	SOFIA	MOGOLLON	OLMOS	10	SP	F	6	CAJMPS		
365	NES	N38155080922	VALERIE	JULIETH	BEJARANO	PATIÑO	11	SP	F	6	CAJMPS		
366	TI	1106898835	VALERIN	ORIANA	GONZALEZ	MUÑOZ	10	SP	F	6	CAJMPS		
367	TI	1204463007	VALERY	JULIETH	CELIS	PERAFAN	12	SP	F	6	CAJMPS		
368	PPT	5327163	VICTOR	MANUEL	HERNANDEZ	GAMEZ	11	SP	M	6	CAJMPS		
369	TI	1025554829	WESLEY	STEPHEN	BARACALDO	GALEANO	11	SP	M	6	CAJMPS		
370	TI	1152942613	XIOMARA	VALENTINA	JIMENEZ	REALES	10	SP	F	6	CAJMPS		
371	PPT	5072817	ALICE	CRISTAL	RODRIGUEZ	BLANCO	13	SP	F	7	CAJMPS		
372	TI	1070619463	ALISON	ELIZABETH	LINARES	BARRAGAN	11	SP	F	7	CAJMPS		
373	TI	1106896685	ALISSON	VALERIA	QUINTERO	MURILLO	13	SP	F	7	CAJMPS		
374	TI	1070618913	ANA	ITZEL	BABATIVA	QUIÑONEZ	11	SP	F	7	CAJMPS		
375	TI	1025666947	ANA	MARIA	BETANCUR	GONZALEZ	13	SP	F	7	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | AÑO: 2026

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 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 (5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30)	Total días de consumo
376	TI	1127058353	ANCHY	FERNANDA	VALBUENA	JAIMES	11	SP	F	7	CAJMPS		
377	TI	1106897627	ANGEL	RICARDO	CASTRO	SOSA	12	SP	M	7	CAJMPS		
378	TI	1011224287	ANGIE	XIMENA	RODRIGUEZ	GOMEZ	12	SP	F	7	CAJMPS		
379	TI	1106892967	ANGIELEYNI		CASTILLO	SALAMANCA	16	SP	F	7	CAJMPS		
380	TI	1106895273	BRIAN	ESTIBEN	OLIVEROS	HERNANDEZ	14	SP	M	7	CAJMPS		
381	TI	1050923663	CAMILA	ANDREA	ZULUAGA	MARTINEZ	12	SP	F	7	CAJMPS		
382	TI	1036259733	CAROLINA		CANO	ZAPATA	14	SP	F	7	CAJMPS		
383	TI	1076510806	DAIRON	SANTIAGO	BUSTOS	RODRIGUEZ	12	SP	M	7	CAJMPS		
384	TI	1119709059	DANIELA	MARIA	MARRIAGA	ZAPATA	14	SP	F	7	CAJMPS		
385	TI	1204463003	DAVID	ALEJANDRO	ACOSTA	DIAZ	12	SP	M	7	CAJMPS		
386	PPT	6093074	DAVID	ISAIAS	PUMERO	SEGOVIA	14	SP	M	7	CAJMPS		
387	TI	1062911431	DENIS	JIRETH	RIVERA	MARTINEZ	12	SP	F	7	CAJMPS		
388	TI	1030101303	DENISS	LIZETH	GARZON	CENDALES	12	SP	F	7	CAJMPS		
389	TI	1105840845	DEYBER	ELIAS	ALVAREZ	PEÑA	12	SP	M	7	CAJMPS		
390	TI	1105840982	DILAN		RODRIGUEZ	AGUDELO	11	SP	M	7	CAJMPS		
391	TI	1106897316	DOMINIC	ALEXANDER	ALDANA	ROA	12	SP	M	7	CAJMPS		
392	TI	1105840808	DYLAN	RAUL	MELO	SALAZAR	12	SP	M	7	CAJMPS		
393	TI	1078803514	EDY	JAMPIER	PASCUAS	FIERRO	11	SP	M	7	CAJMPS		
394	TI	1056129542	EMILIANO		RAMIREZ	GUISAO	12	SP	M	7	CAJMPS		
395	TI	1023950060	ERIK	DAVID	BAUTISTA	BUSTOS	11	SP	M	7	CAJMPS		
396	TI	1105840854	GERMAN	DAVID	LOZANO	GODOY	12	SP	M	7	CAJMPS		
397	TI	1106896493	HASBLEIDY		SANCHEZ	PACANCHIQUE	13	SP	F	7	CAJMPS		
398	TI	1031833824	IAN	SAMUEL	GOMEZ	CALDERON	12	SP	M	7	CAJMPS		
399	TI	1070617190	ISABELA		GARCIA	DIMATE	12	SP	F	7	CAJMPS		
400	TI	1106897430	JAMILTON		SOTO	TAPIAS	12	SP	M	7	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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: Brayan Elias Moreno Rodriguez

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: 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: ENERO | 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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
401	TI	1123312195	JASMIN	ALEJANDRA	CANDO	YELA	12	SP	F	7	CAJMPS		
402	TI	1116868450	JHOANN	MANUEL	NARVAEZ	ALDANA	11	SP	M	7	CAJMPS		
403	TI	1104706628	JHOJAN	ANDRES	GARCIA	PINEDA	14	SP	M	7	CAJMPS		
404	TI	1075803513	JHON	ALEJANDRO	PASCUAS	FIERRO	11	SP	M	7	CAJMPS		
405	TI	1197009922	JOHNIER	RAMIRO	VALDERRAMA	LOZADA	12	SP	M	7	CAJMPS		
406	TI	1106897436	JOSTIN	ANDRES	LOPEZ	BUSTOS	12	SP	M	7	CAJMPS		
407	TI	1049643208	JUAN	DIEGO	VALIENTE	FUQUENE	12	SP	M	7	CAJMPS		
408	TI	1070616653	JUAN	ESTEBAN	ALARCON	RAMIREZ	12	SP	M	7	CAJMPS		
409	TI	1069743646	JUAN	SEBASTIAN	CORREA	MEDINA	14	SP	M	7	CAJMPS		
410	TI	1031166776	JUANA	ISABELLA	GARCIA	GARCIA	11	SP	F	7	CAJMPS		
411	TI	1070612541	JULIAN	SANTIAGO	PIÑEROS	CASTAÑEDA	13	SP	M	7	CAJMPS		
412	TI	1072101683	KAREN	JULIE	CASTAÑEDA	MORALES	16	SP	F	7	CAJMPS		
413	TI	1031835658	KIMBERLY		PATIÑO	PEDREROS	12	SP	F	7	CAJMPS		
414	TI	1105840791	LAURA	MICHELL	GARCIA	ROJAS	12	SP	F	7	CAJMPS		
415	TI	1152938901	LEINER	JOSE	TERAN	REALES	12	SP	M	7	CAJMPS		
416	TI	1070618232	LESLY	KATHERINE	RODRIGUEZ	CAPERA	11	SP	F	7	CAJMPS		
417	TI	1050552209	LINDA	ISABELA	ZULUAGA	MARTINEZ	13	SP	F	7	CAJMPS		
418	TI	1220215154	LUCIANA	ZAEL	OLIVEROS	PADILLA	12	SP	F	7	CAJMPS		
419	TI	1105830954	LUIS	SANTIAGO	RAMIREZ	PANTOJA	11	SP	M	7	CAJMPS		
420	TI	1091993156	MAILEY	SOFIA	RUBIO	MEDRANO	11	SP	F	7	CAJMPS		
421	TI	1197468495	MARIA	ALEJANDRA	ADARRAGA	BELTRAN	11	SP	F	7	CAJMPS		
422	RC	1106897330	MARIA	LOSANGELES	BEJARANO	PATIÑO	12	SP	F	7	CAJMPS		
423	TI	1147488803	MARIANA		SALAZAR	VALBUENA	12	SP	F	7	CAJMPS		
424	TI	1106896864	MOISES		SARMIENTO	RODRIGUEZ	12	SP	M	7	CAJMPS		
425	TI	1106895284	NIKOLE	MARIANA	GORDILLO	CRUZ	14	SP	F	7	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
426	TI	1188969478	OSCAR	DAVID	MURILLO	DELGADO	12	SP	M	7	CAJMPS		
427	TI	1105306350	SALMA	TATIANA	AYA	HERNANDEZ	12	SP	F	7	CAJMPS		
428	PPT	4964794	SAMIRA		ARAUJO	GONZALEZ	12	SP	F	7	CAJMPS		
429	TI	1106897965	SAMUEL		TEJADA	RAMIREZ	11	SP	M	7	CAJMPS		
430	TI	1110052813	SAMUEL	EDUARDO	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	12	SP	M	7	CAJMPS		
431	PPT	5922755	SANTIAGO	JOSUE	HERAS	VARGAS	12	SP	M	7	CAJMPS		
432	PPT	6635417	SEBASTIAN	ALEXANDER	DIAZ	HIDALGO	13	SP	M	7	CAJMPS		
433	TI	1099371757	SERGIO	ALEXANDER	FERNANDEZ	GUTIERREZ	12	SP	M	7	CAJMPS		
434	TI	1105840818	SHAIRA	GISSETH	MORALES	AGUDELO	12	SP	F	7	CAJMPS		
435	TI	1072108982	SHARICK	TALIANA	CACERES	OYOLA	11	SP	F	7	CAJMPS		
436	TI	1083902490	SHARICK	TALIANA	HERNANDEZ	ARTUNDUAGA	14	SP	F	7	CAJMPS		
437	TI	1188965913	SHAROL	DAIANA	MACIAS	RUBIANO	15	SP	F	7	CAJMPS		
438	TI	1204463036	SHARYTH	MARIANA	GAITAN	LOPEZ	11	SP	F	7	CAJMPS		
439	TI	1106897353	THAEL	SOFIA	SANCHEZ	POLANIA	15	SP	F	7	CAJMPS		
440	TI	1106897523	THOMAS	DAVID	GARCIA	PEÑA	12	SP	M	7	CAJMPS		
441	TI	1110570080	THOMAS	ERLEY	TIBADUIZA	OLIVEROS	11	SP	M	7	CAJMPS		
442	TI	1117936647	VALERY	SOFIA	TORO	FAJARDO	13	SP	F	7	CAJMPS		
443	TI	1106895807	WALTER	DAVID	QUIÑONES	DURAN	13	SP	M	7	CAJMPS		
444	TI	1070614534	AILEN	MARIANA	GAITAN	CABALLERO	13	SP	F	8	CAJMPS		
445	TI	1105840552	ALAN	ESAEL	RUBIO	GONZALEZ	16	SP	M	8	CAJMPS		
446	TI	1028404308	ALLISON		LARA	RODRIGUEZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
447	TI	1105840764	ANA	HELENA	GOMEZ	GARCIA	13	SP	F	8	CAJMPS		
448	TI	1072102043	ANA	SOFIA	SANCHEZ	TORRES	16	SP	F	8	CAJMPS		
449	TI	1188966484	ANDERSON	STIVEN	ROMERO	RODRIGUEZ	15	SP	M	8	CAJMPS		
450	TI	1072107107	ANY	LUCCIANA	BELTRAN	MARTINEZ	12	SP	F	8	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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: Brenda Elena Morales Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
451	TI	1106895877	ANYELEINYS		ROJAS	DIAZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
452	TI	1106896051	ARIANNY	SAIRETH	ROMERO	CAMACHO	13	SP	F	8	CAJMPS		
453	TI	1106894777	CHRISTOPHER	EDUARDO	GALEANO	GARCIA	14	SP	M	8	CAJMPS		
454	TI	1106896973	DAFNE	VALENTINA	MOLINA	NAVARRO	12	SP	F	8	CAJMPS		
455	TI	1189213931	DANNA	SOFIA	PEDRAZA	RIVERA	14	SP	F	8	CAJMPS		
456	TI	1109004083	DULCE	MARIA	CAMPOS	AVENDAÑO	13	SP	F	8	CAJMPS		
457	TI	1106895647	EDDY	FABIAN	HERRAN	RODRIGUEZ	13	SP	M	8	CAJMPS		
458	TI	1106896585	EMILY	DAYANA	CRISTOBAL	ORTIZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
459	TI	1106896475	ERICK		RUBIO	PEÑA	13	SP	M	8	CAJMPS		
460	TI	1106363977	EVELLYN	YULIANA	ROMERO	ALVAREZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
461	TI	1105840836	EVOLET	SOFIA	BLANCO	VASQUEZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
462	PPT	4964438	ISAAC	ALEJANDRO	ARAUJO	GONZALEZ	14	SP	M	8	CAJMPS		
463	TI	1028404309	ISABELLA		LARA	RODRIGUEZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
464	TI	1106896671	JOHAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GAITAN	13	SP	M	8	CAJMPS		
465	TI	1105840723	JOSE	MAYKY	RIASCOS	CABEZAS	13	SP	M	8	CAJMPS		
466	TI	1105840815	JUAN	ERNESTO	CORTES	RODRIGUEZ	12	SP	M	8	CAJMPS		
467	TI	1070610913	JUAN	FELIPE	BARRERO	RINCON	14	SP	M	8	CAJMPS		
468	TI	1070612324	JUAN	FELIPE	HERNANDEZ	LIEVANO	14	SP	M	8	CAJMPS		
469	TI	1106897111	JUAN	JOSE	LOPEZ	AGUIRRE	12	SP	M	8	CAJMPS		
470	TI	1033494954	JUAN	PABLO	ORTEGA	BORJA	12	SP	M	8	CAJMPS		
471	TI	1056782407	JUAN	STEBAN	RODRIGUEZ	SANCHEZ	12	SP	M	8	CAJMPS		
472	TI	1091989200	JUSTIN	CAMILO	MEDRANO	PINEDA	13	SP	M	8	CAJMPS		
473	TI	1150186451	JUSTYNN	ORION	ALZATE	SOTELO	14	SP	M	8	CAJMPS		
474	TI	1105840714	KAMILO	ANDREY	GUTIERREZ	ACOSTA	13	SP	M	8	CAJMPS		
475	TI	1117935802	KEVIN	SANTIAGO	GARCIA	JIMENEZ	14	SP	M	8	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
476	TI	1106896194	KEVIN	THOMAS	NAVARRO	GONZALEZ	13	SP	M	8	CAJMPS		
477	TI	1104951042	LAURA	VALENTINA	SUAREZ	JIMENEZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
478	TI	1104550126	LAURI	SOFIA	CELIS	RUBIANO	12	SP	F	8	CAJMPS		
479	TI	1070612654	LICETH	DAYANA	GARCIA	BARACALDO	14	SP	F	8	CAJMPS		
480	TI	1106895360	LINA	JULIANA	VILLARRAGA	RIVEROS	14	SP	F	8	CAJMPS		
481	TI	1104951841	LUIS	MATEO	HAYBO	ALVAREZ	12	SP	M	8	CAJMPS		
482	TI	1031156090	LUISA	FERNANDA	GARCIA	GARCIA	13	SP	F	8	CAJMPS		
483	TI	1072106711	LUISA	FERNANDA	TRIANA	DUARTE	13	SP	F	8	CAJMPS		
484	TI	1188968219	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	ORTIZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
485	TI	1197467316	MARIA	ISABELLA	MOORE	AYERBE	12	SP	F	8	CAJMPS		
486	TI	1111201465	MARIA	JOSE	PAVA	ZAPATA	13	SP	F	8	CAJMPS		
487	TI	1105840754	MARIA	LIZETH	RODRIGUEZ	RAMIREZ	13	SP	F	8	CAJMPS		
488	TI	1106897002	MARIA	PAULA	MURCIA	RUIZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
489	TI	1105840776	MARIA	VALENTINA	SANCHEZ	SANTOS	13	SP	F	8	CAJMPS		
490	TI	1070615799	MARILYN	JULIETH	GARCIA	RODRIGUEZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
491	TI	1220215150	MARTIN	ALEJANDRO	OLIVEROS	PADILLA	12	SP	M	8	CAJMPS		
492	TI	1106895594	MATEO		LOPEZ	CADENA	14	SP	M	8	CAJMPS		
493	TI	1106896288	MATHIAS		FIERRO	PEDREROS	13	SP	M	8	CAJMPS		
494	TI	1072107065	MICHEL	STIVEN	LAGOS	BONILLA	13	SP	M	8	CAJMPS		
495	TI	1106896587	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	SANCHEZ	13	SP	M	8	CAJMPS		
496	TI	1171213942	NAIRETH	VALENTINA	AGUILAR	TRUJILLO	14	SP	F	8	CAJMPS		
497	TI	1070614237	NICOL	SHARITH	CRIOLLO	CORDOBA	13	SP	F	8	CAJMPS		
498	TI	1106896293	NIKOL	ANDREA	ELIZALDEZ	BARRERO	13	SP	F	8	CAJMPS		
499	TI	1016723903	NIKOL	VALERIA	TAO	MOYANO	14	SP	F	8	CAJMPS		
500	TI	1106896028	OSCAR	SEBASTIAN	CARO	GUALTERO	13	SP	M	8	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Moraes Rodriguez

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

Gobernación del Tolima

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 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: ENERO — AÑO: 2026

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
501	PPT	1557269	PAOLA	VALENTINA	DIAZ	RONDON	13	SP	F	8	CAJMPS		
502	TI	1070614533	PAULA	ALEXANDRA	GAITAN	CABALLERO	13	SP	F	8	CAJMPS		
503	TI	1122527488	SAMUEL	ANDRES	AYALA	ACUÑA	13	SP	M	8	CAJMPS		
504	TI	1052703298	SANDRI	ELISA	BASTIDA	PAVA	13	SP	F	8	CAJMPS		
505	TI	1105840684	SANDRO	DANIEL	PARRA	ORTIZ	13	SP	M	8	CAJMPS		
506	TI	1083900553	SANTIAGO		MARIN	ANTURI	14	SP	M	8	CAJMPS		
507	TI	1106896692	SARA	YISETH	MATUTES	NAVARRO	13	SP	F	8	CAJMPS		
508	TI	1106896733	SARAY	SOFIA	LONDOÑO	CASTRO	12	SP	F	8	CAJMPS		
509	TI	1149452480	SEBASTIAN	CAMILO	NARVAEZ	VASQUEZ	13	SP	M	8	CAJMPS		
510	TI	1105840792	SHARA	VALENTINA	PERALTA	GUTIERREZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
511	TI	1222204762	SHARIT	ALEJANDRA	DURAN	BERMUDEZ	12	SP	F	8	CAJMPS		
512	TI	1112157688	SOFY		MERCADO	COBO	12	SP	F	8	CAJMPS		
513	TI	1106896841	TOMAS	ALEJANDRO	RINCON	CRUZ	12	SP	M	8	CAJMPS		
514	TI	1106893827	VIRLEY	VIVIANA	RODRIGUEZ	GAITAN	15	SP	F	8	CAJMPS		
515	TI	1157964901	ZOE	VALENTINA	DURAN	ALDANA	14	SP	F	8	CAJMPS		
516	TI	1031824987	ALEXANDER		NARVAEZ	GRANADOS	14	SP	M	9	CAJMPS		
517	TI	1106894372	ALISSON	GABRIELA	HERRERA	REYES	15	SP	F	9	CAJMPS		
518	TI	1084741769	ANDRES	FELIPE	GUTIERREZ	VASQUEZ	15	SP	M	9	CAJMPS		
519	TI	1106775907	ANGEL	STIVEN	RIOS	LEZAMA	18	SP	M	9	CAJMPS		
520	TI	1105840678	ANGELLY	NAHOMY	HERNANDEZ	GALEANO	13	SP	F	9	CAJMPS		
521	TI	1189714721	ANGIE	PAOLA	ANGULO	LOZADA	13	SP	F	9	CAJMPS		
522	TI	1070610976	ASHLEY	SOFIA	MANCILLA	VARGAS	14	SP	F	9	CAJMPS		
523	TI	1106896195	BRENDA	MICHELLE	CASTILLO	GALICIA	13	SP	F	9	CAJMPS		
524	TI	1188967028	DANA	LUCIA	CASTILLO	SALAMANCA	14	SP	F	9	CAJMPS		
525	TI	1092855795	DANIEL		QUINTERO	LOZADA	14	SP	M	9	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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 Rodriguez

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
MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449
OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025
CONTRATO No: 474-2025
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CECILIA BATE AMADOR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17344900001507
MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA 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 reciba el complemento alimentario. 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30	Total días de consumo
526	TI	1072103996	DANNA	SOFIA	GARZON	ROA	15	SP	F	9	CAJMPS		
527	TI	1106896081	DEIBY	ALEXANDER	MOYA	ORTEGA	13	SP	M	9	CAJMPS		
528	TI	1039288718	DIEGO	ALEXANDER	MOLINA	BENITEZ	13	SP	M	9	CAJMPS		
529	TI	1033111516	DIEGO	ANTONIO	FORERO	GAMBOA	14	SP	M	9	CAJMPS		
530	TI	1145726902	DOMINIC	CAMILA	VARGAS	MURCIA	14	SP	F	9	CAJMPS		
531	TI	1013134087	EMANUEL	SEBASTIAN	GUZMAN	GARCIA	15	SP	M	9	CAJMPS		
532	TI	1117933579	EMMANUEL		MANCILLA	GRANADOS	15	SP	M	9	CAJMPS		
533	TI	1069748993	EMMANUEL		MARTINEZ	MARTINEZ	13	SP	M	9	CAJMPS		
534	PPT	6281257	FABIANA	VALENTINA	QUINAL	RENGEL	14	SP	F	9	CAJMPS		
535	PPT	6630880	GERMAYORY	VALERIA	PELEY	FERRER	15	SP	F	9	CAJMPS		
536	TI	1104615070	HANNAH	WALENTHINE	PEÑA	SANCHEZ	13	SP	F	9	CAJMPS		
537	TI	1028404255	HEIDY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	CORREA	13	SP	F	9	CAJMPS		
538	TI	1016958607	ISABELLA		CADENA	RENGIFO	14	SP	F	9	CAJMPS		
539	TI	1070611750	ISABELLA		CASTILLO	CARVAJAL	14	SP	F	9	CAJMPS		
540	TI	1188217135	ISABELLA		FIGUEROA	BARRERA	13	SP	F	9	CAJMPS		
541	TI	1072105205	JESSICA	SELENA	FAJARDO	GALVEZ	14	SP	F	9	CAJMPS		
542	TI	1052702413	JEUS	DE DIOS	BASTIDA	PAVA	15	SP	M	9	CAJMPS		
543	TI	1123442214	JHOAN	EDUARDO	BARRERA	LARA	13	SP	M	9	CAJMPS		
544	TI	1106896027	JHOSTIN	DAVID	GUEVARA	TANGARIFE	13	SP	M	9	CAJMPS		
545	TI	1011214362	JOEL	DAVID	CARDENAS	HUERTAS	14	SP	M	9	CAJMPS		
546	TI	1106896092	JOHAN	STIVEN	LOPEZ	RIASCOS	14	SP	M	9	CAJMPS		
547	TI	1106895199	JORGE	ANDRES	PERLAZA	MENDEZ	14	SP	M	9	CAJMPS		
548	TI	1070611720	JOSE	EDWARD ALEJANDRO	CAICEDO	ROMERO	14	SP	M	9	CAJMPS		
549	TI	1106895717	JUAN	DIEGO	MUÑOZ	CASTAÑEDA	13	SP	M	9	CAJMPS		
550	TI	1025653214	JUAN	ESTEBAN	BETANCUR	GONZALEZ	17	SP	M	9	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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 Rodriguez

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

MUNICIPIO: MELGAR — CÓDIGO DANE: 73449

OPERADOR: UNION TEMPORAL PAE MELGAR 2025

CONTRATO No: 474-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CECILIA BATE AMADOR

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173449000001507

MES DE ATENCIÓN: ENERO — AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 — Numero de dias de atención - Marque con una X al día que el Titular de Derecho reciba el complemento alimentario	Total días de consumo
551	TI	1115359806	JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	ACEVEDO	14	SP	M	9	CAJMPS		
552	TI	1106895119	JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	LOZANO	14	SP	M	9	CAJMPS		
553	TI	1033759397	JUAN	FELIPE	VILLABON	GARCIA	14	SP	M	9	CAJMPS		
554	TI	1072104188	JUAN	MANUEL	VELASQUEZ	MOLINA	15	SP	M	9	CAJMPS		
555	TI	1072105441	JUAN	STEVEN	MORALES	PEDREROS	14	SP	M	9	CAJMPS		
556	TI	1141127090	JULIAN	CAMILO	VALIENTE	FUQUENE	13	SP	M	9	CAJMPS		
557	TI	1121904419	KEVIN	ALEXANDER	AGUIRRE	BLANDON	14	SP	M	9	CAJMPS		
558	TI	1106895275	KEVIN	HIPOLITO	GONZALEZ	ROJAS	14	SP	M	9	CAJMPS		
559	TI	1030221578	KIARA	ALEJANDRA	PADILLA	PARDO	14	SP	F	9	CAJMPS		
560	TI	1106895311	LAURA	VALENTINA	TEJADA	RAMIREZ	14	SP	F	9	CAJMPS		
561	TI	1014995027	MARIANA		AVELLA	MORALES	14	SP	F	9	CAJMPS		
562	TI	1112404531	MARIANA		MURILLO	MOLINA	14	SP	F	9	CAJMPS		
563	NES	N37854814556	MELANY	VALERIA	ESPINOSA	HERNANDEZ	14	SP	F	9	CAJMPS		
564	TI	1031829262	MIGUEL	SEBASTIAN	ALVARADO	CARABUENA	13	SP	M	9	CAJMPS		
565	TI	1114547161	NELSON	MATHIAS	MARTINEZ	DUQUE	14	SP	M	9	CAJMPS		
566	TI	1111453741	NICOL	STEFANNY	ALVAREZ	AREBALO	15	SP	F	9	CAJMPS		
567	TI	1106892358	NIKOL	ELIANA	LINARES	GARCIA	17	SP	F	9	CAJMPS		
568	TI	1077866340	NIKOL	JULIANA	SANCHEZ	MUÑOZ	13	SP	F	9	CAJMPS		
569	TI	1074527874	PAULA	ANDREA	SABOGAL	SANTANA	16	SP	F	9	CAJMPS		
570	TI	1114314637	SAIR	MAURICIO	BRAVO	RODRIGUEZ	13	SP	M	9	CAJMPS		
571	TI	1105840638	SAMUEL	ALEJANDRO	VARGAS	HERNANDEZ	14	SP	M	9	CAJMPS		
572	TI	1070610369	SANTIAGO		TABORDA	CARTAGENA	14	SP	M	9	CAJMPS		
573	TI	1106894935	SARA	ADILENE	JIMENEZ	QUIROGA	14	SP	F	9	CAJMPS		
574	TI	1014253016	SARA	SOFIA	TELLEZ	AREVALO	13	SP	F	9	CAJMPS		
575	TI	1072105716	SERGIO	ALEJANDRO	CASTRO	SOSA	14	SP	M	9	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 — 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 Rodriguez

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: 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: ENERO | 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: 5 6 7 8 9 12 13 14 15 16 20 21 22 23 26 27 28 29 30 (Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario)	Total días de consumo
576	RC	1106896253	SHAILA	LUCIA	ROJAS	ROJAS	13	SP	F	9	CAJMPS		
577	TI	1054561506	SHAIRA		RUBIO	RUJANA	13	SP	F	9	CAJMPS		
578	TI	1070610373	SHARA	MICHEL	BETANCOURT	GUTIERREZ	14	SP	F	9	CAJMPS		
579	TI	1106895037	TOMAS		TALERO	DIAZ	14	SP	M	9	CAJMPS		
580	TI	1023914717	VALERI	DAYANA	RIOS	LEZAMA	16	SP	F	9	CAJMPS		
581	TI	1070605442	VALERIA		DIAZ	OSPINA	16	SP	F	9	CAJMPS		
582	NES	N38156175650	VICTORIA	NAITSABED	MATA	CARRASQUEL	14	SP	F	9	CAJMPS		
583	TI	1014485565	YOLANDA	XIMENA	MORENO	CLAVIJO	14	SP	F	9	CAJMPS		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 583 | 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 Padnguet

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.

Anexo 8: Registro fotográfico de los avisos.

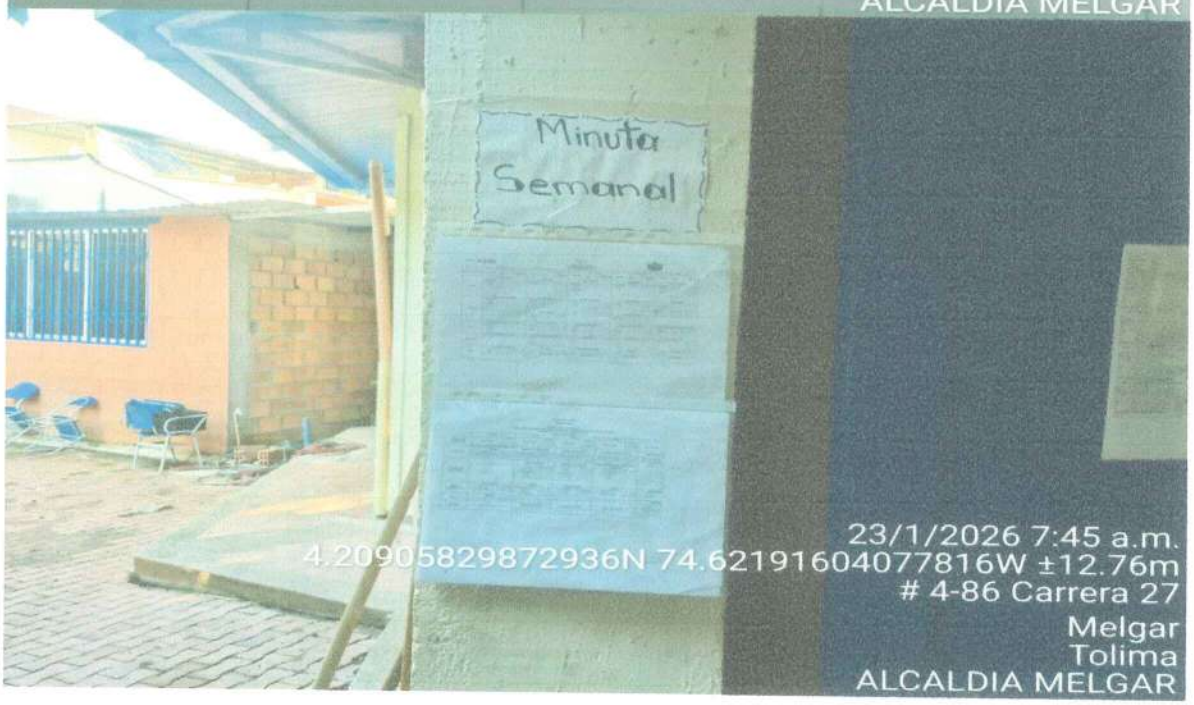
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

1) 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



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



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

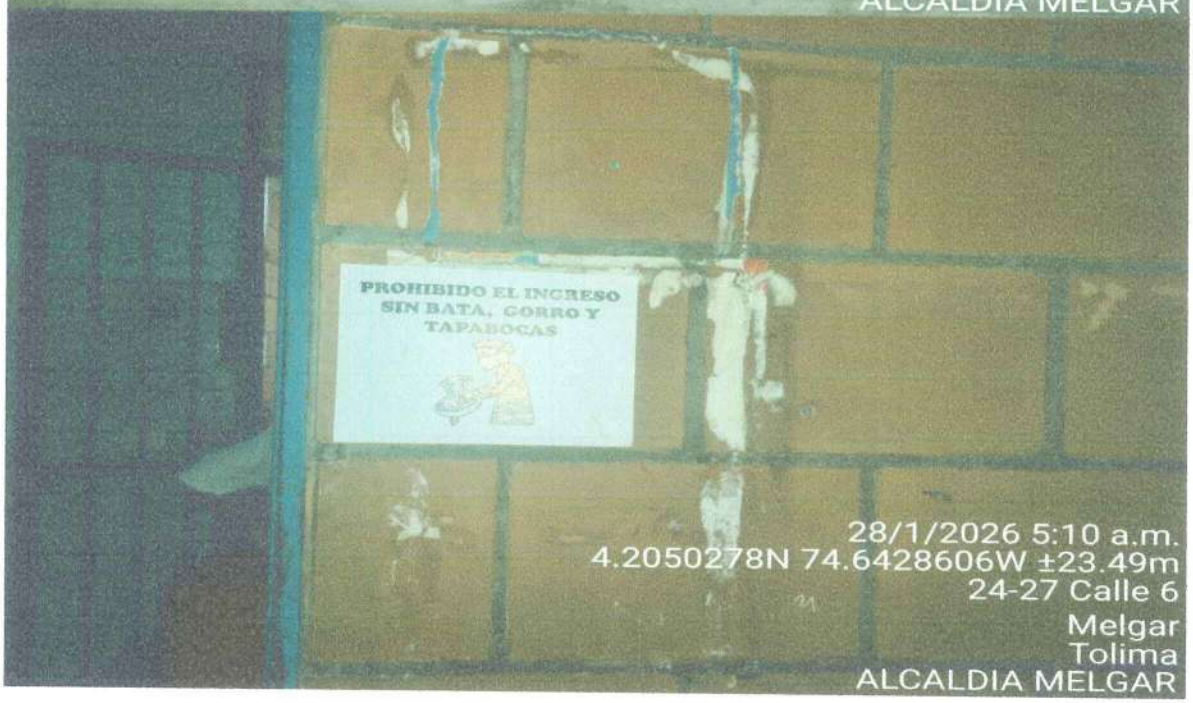


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA







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





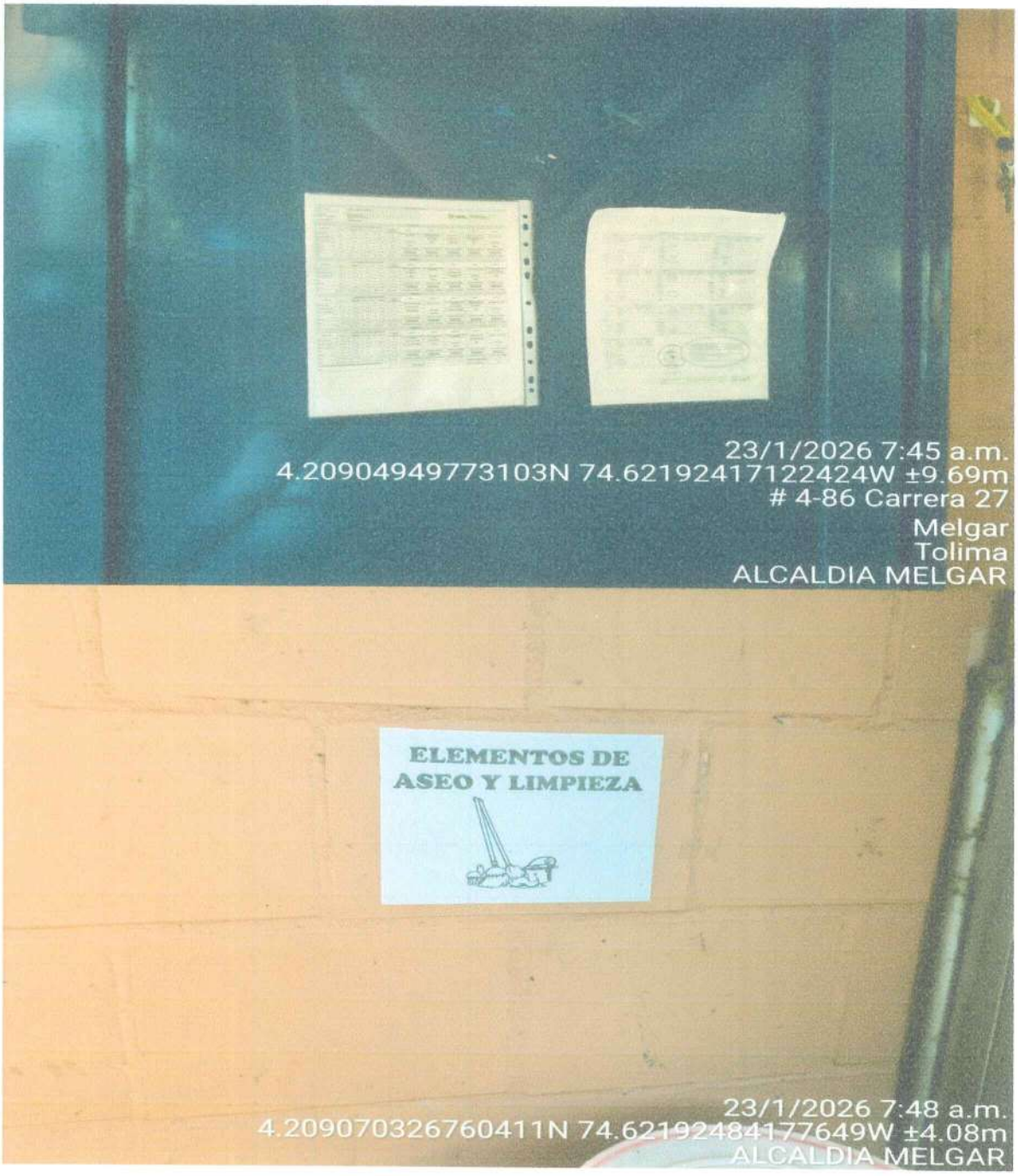
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

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





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

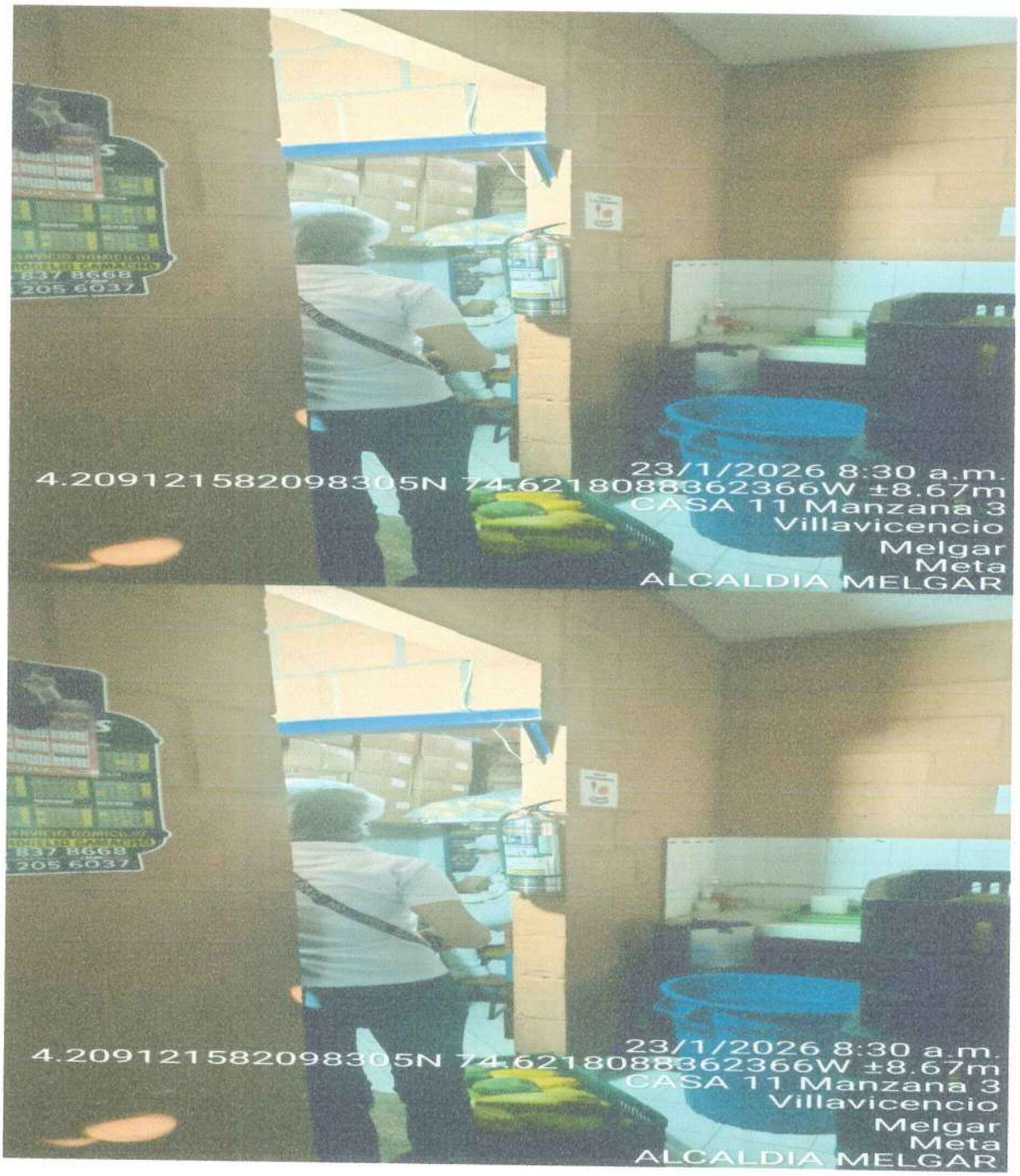


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

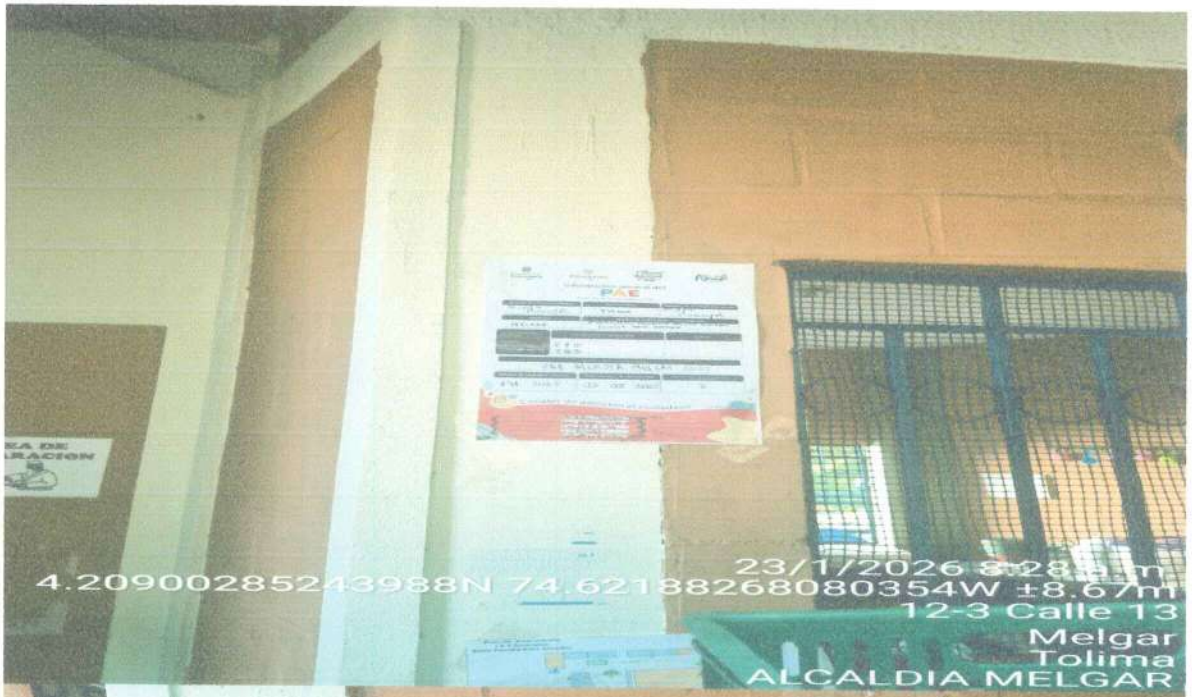




CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



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


PAE
4.209002852[illegible]988N 74.6218826808035[illegible]4W ±8.67m
12-3 Calle 13
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


LAVESE LAS MANOS
ANTES DE COMER
No a la vio
1
Si al Amor
23/1/2026 7:48 a.m.
4.208932402543724N 74.62198183871806W ±9.18m
ALCALDIA MELGAR



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


Minuta
Semanal
23/1/2026 7:45 a.m.
4.209058298729 36N 74.621916040778 16W ±12.76m
4-86 Carrera 27
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR

3) I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO







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


AREA DE PREPARACION
23/1/2026 9:53 a.m.
4.196752994321287N 74.6428387798369W ±1.53m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


AREA DE LAVADO
23/1/2026 9:53 a.m.
4.196752994321287N 74.6428387798369W ±1.53m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


LIMPIEZA Y DESINFECCION DE MANOS
23/1/2026 9:53 a.m.
4.196752994321287N 74.64283877983 69W ±1.53m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


PRODUCTO NO CONFORME
23/1/2026 9:54 a.m.
4.196752952411771N 74.64283869601786W ±2.04m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR



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





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

Anexo 9: 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

ENERO 2026

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

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE EJECUCION PAE MES DE ENERO DE 2026 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 46
1.5 NOVEDADES DÍAS DE NO ATENCIÓN 46
1.6 INFORMACIÓN NUMÉRICA 46
1.7 CAPACITACIONES 47
Tabla 1: Relación de capacitaciones al personal vinculado al PAE 47
2. FINANCIERO 47
2.1 CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS: 47
Tabla 2: Raciones entregadas en el mes de enero de 2026 47
3. COMPONENTE LEGAL 48
3.1 AMENAZAS 48
3.2 PAGO DE PARAFISCALES 48

INFORME DE EJECUCION PAE MES DE ENERO DE 2026

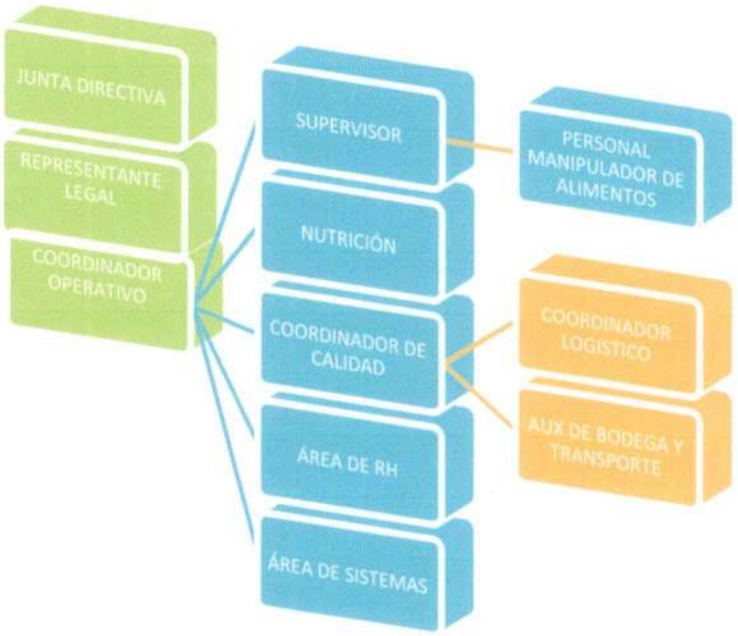
En cumplimiento del objeto del contrato: "**CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIOS DE ALIMENTACION ESCOLAR "PAE" PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS Y PRIORIZADOS EN LAS SEDES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MELGAR – TOLIMA, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE EDUCACION 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 enero 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 enero de 2026 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 enero de 2026, 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 focalizadas 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

I.E TECNICA 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





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



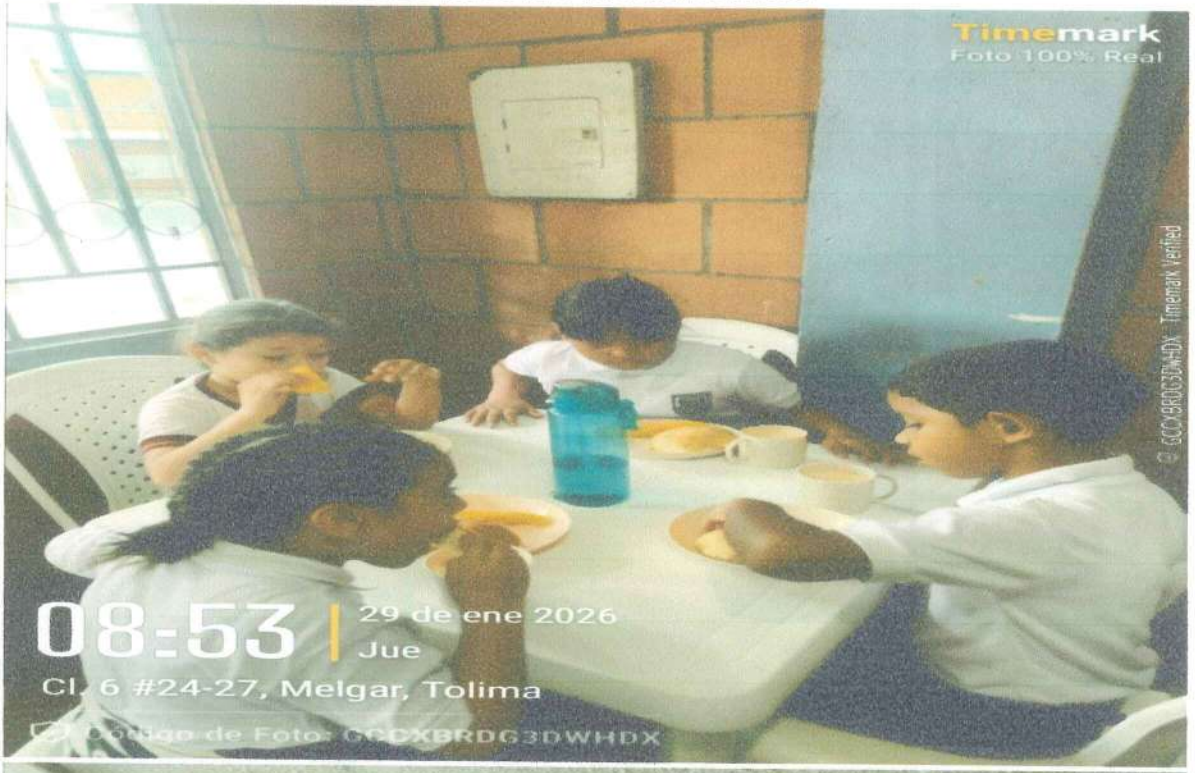


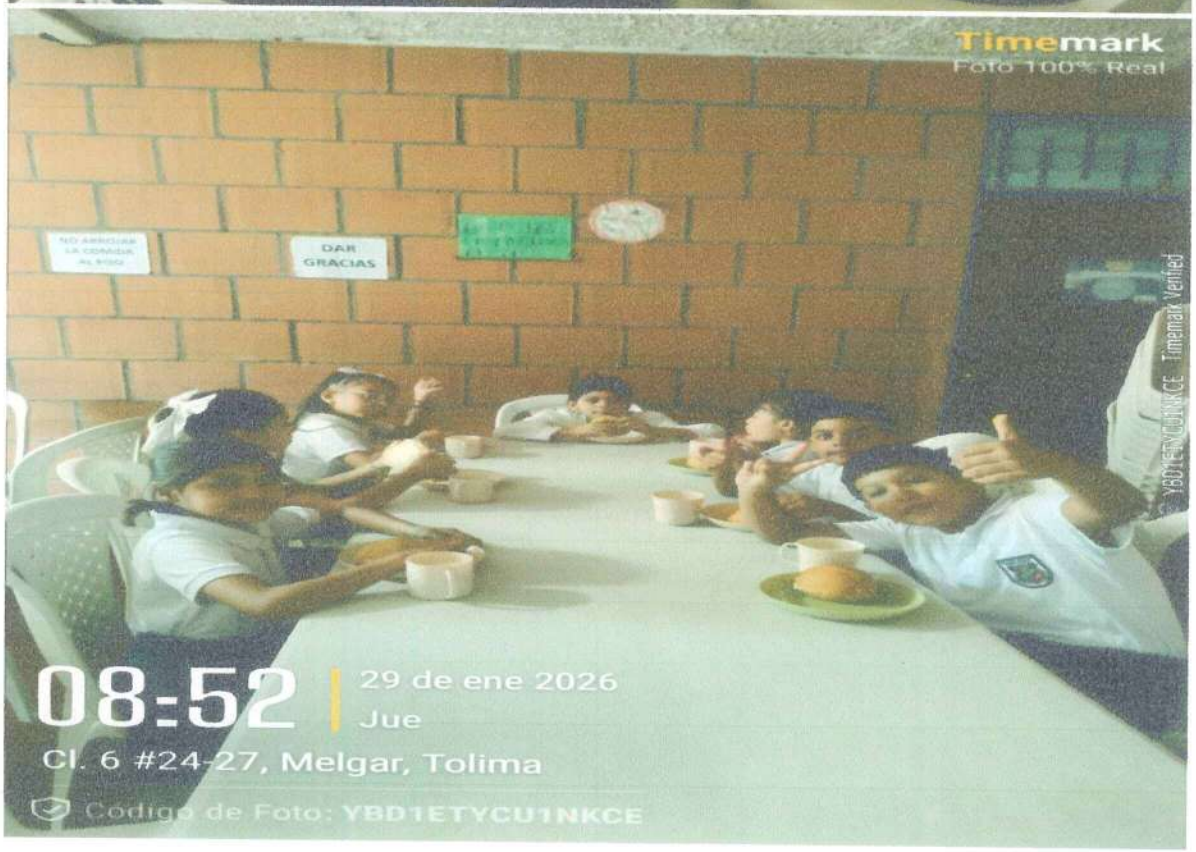
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com


26/1/2026 7:43 a.m.
4.2042546N 74.6448545W ±100.00m
4-86 Carrera 27
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


26/1/2026 7:34 a.m.
4.204251486808062N 74.64487876743078W ±25.00m
4-86 Carrera 27
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR

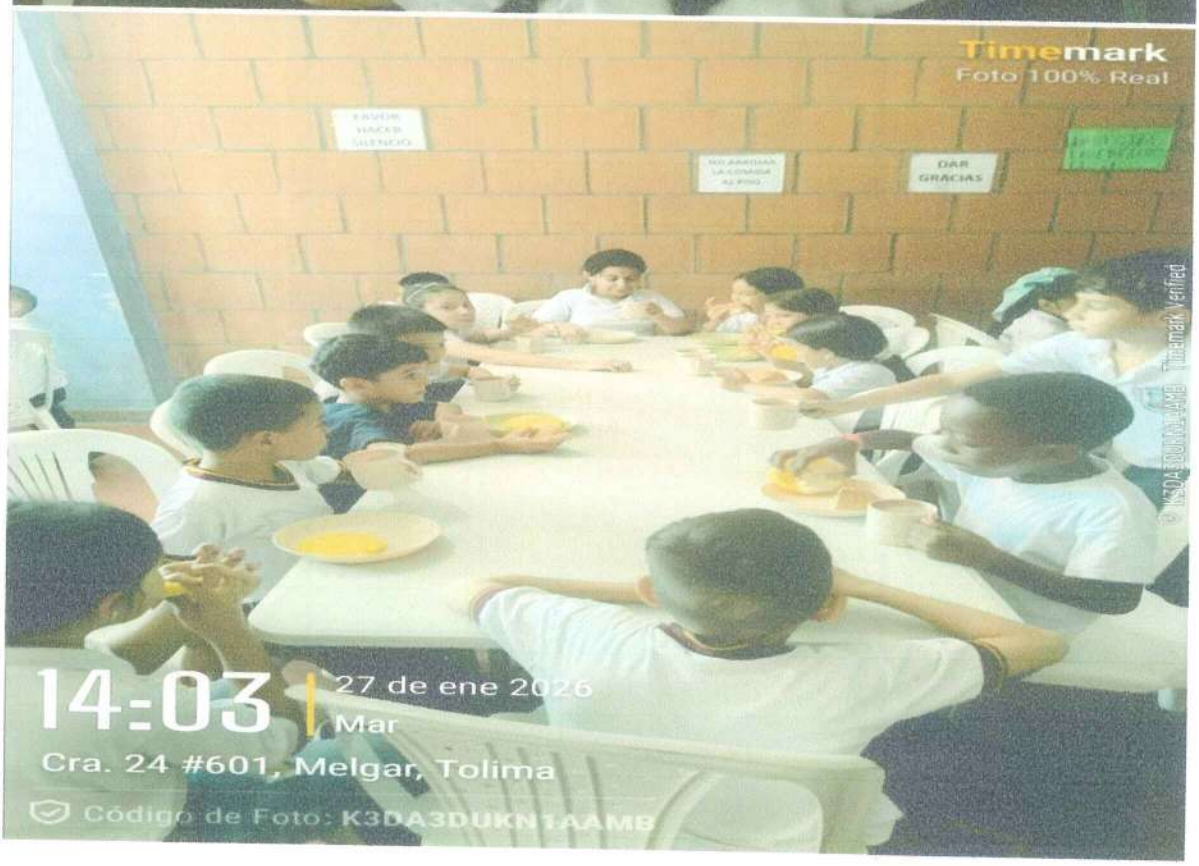
I.E TECNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logísticaintegral900@gmail.com





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





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





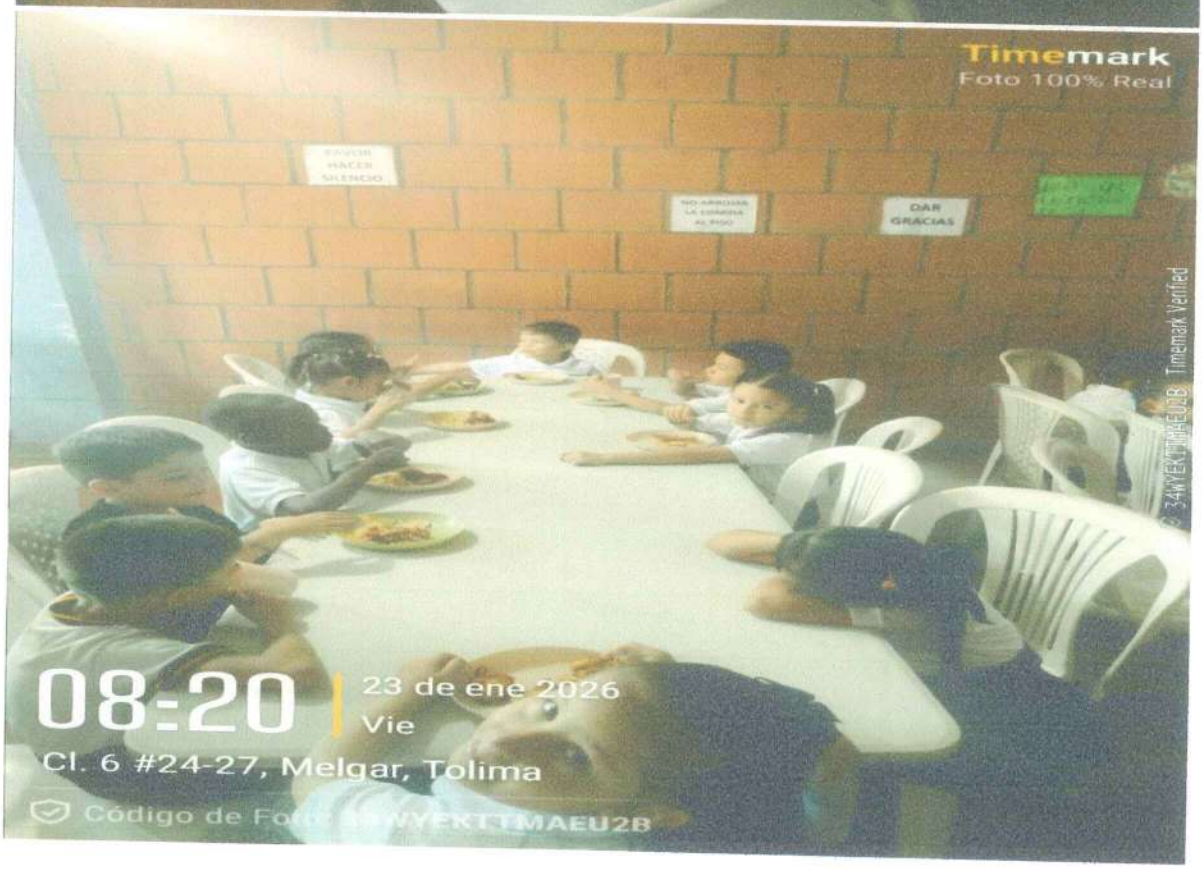
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



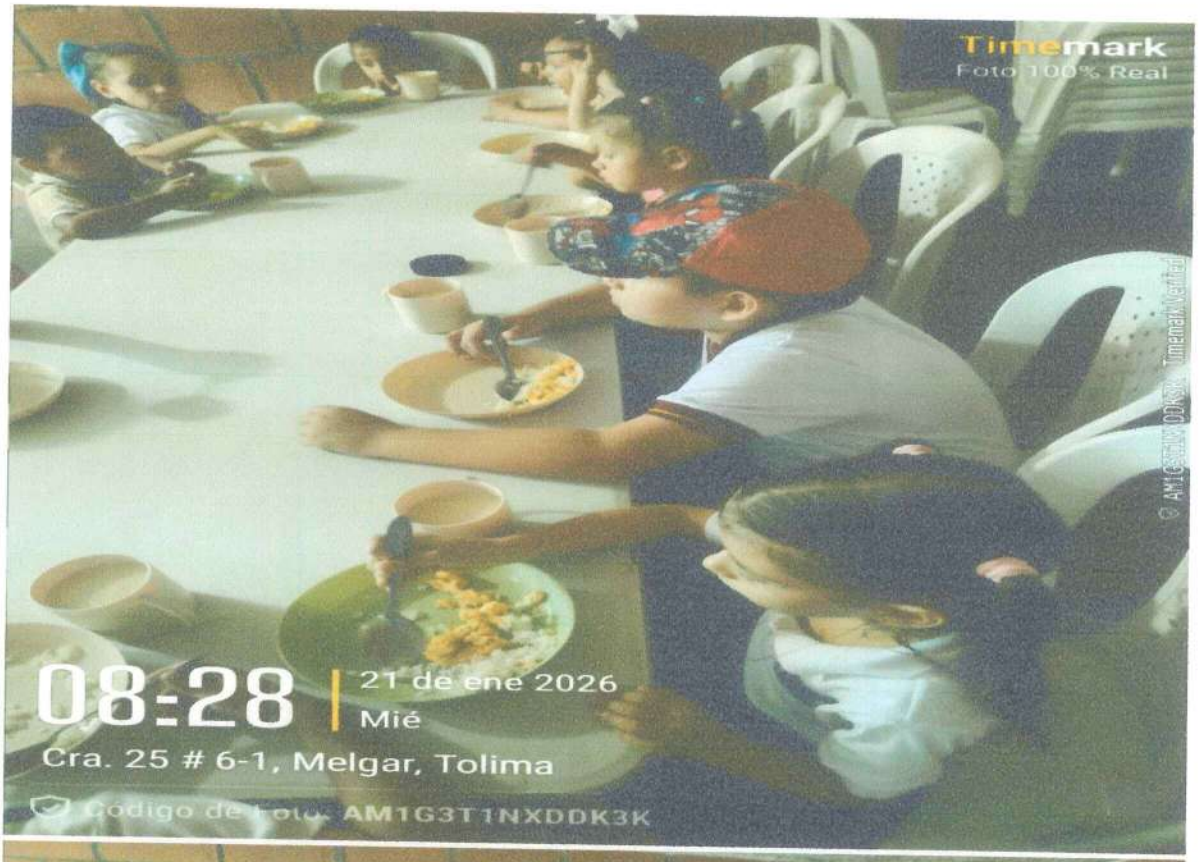


CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





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





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

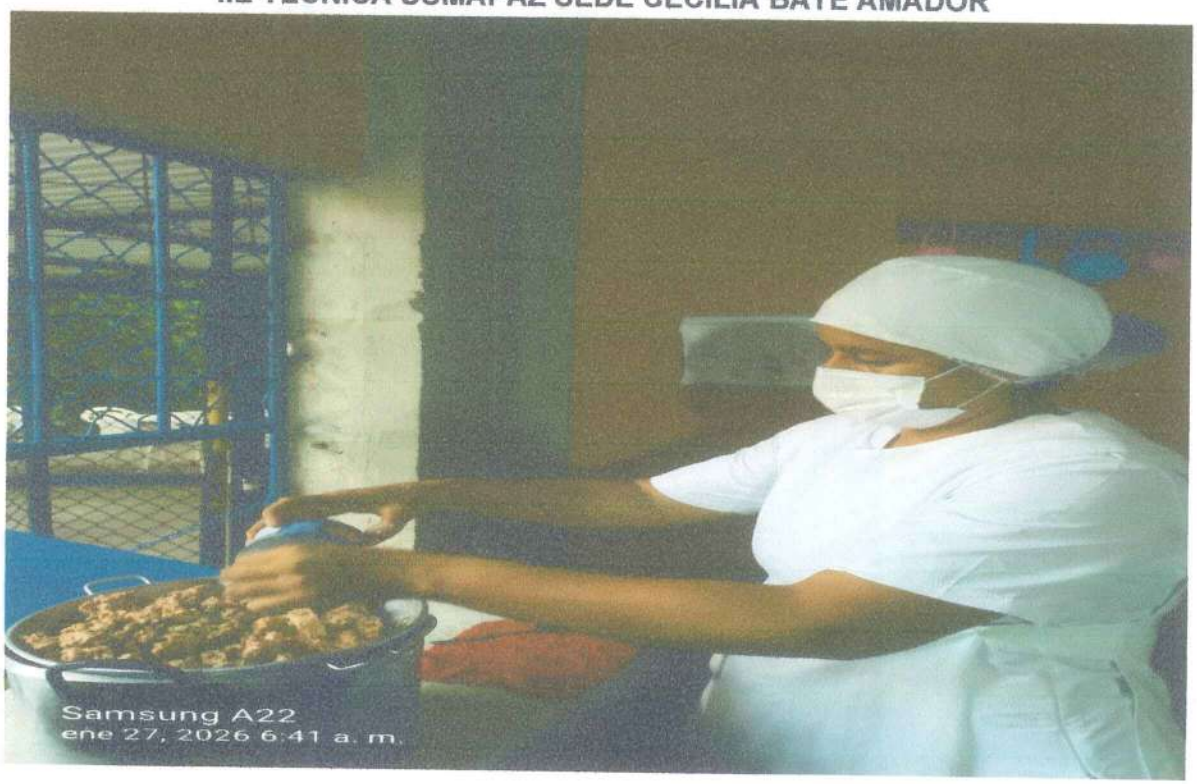




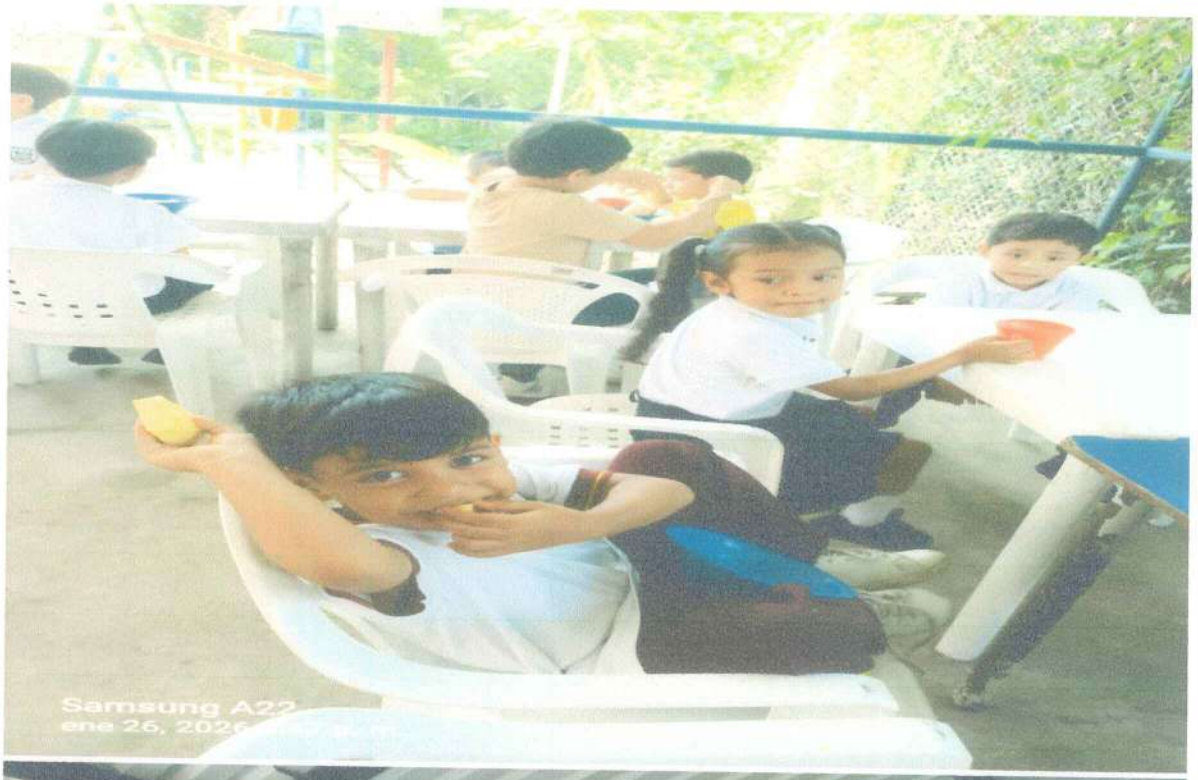
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR – TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com



I.E TECNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR



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





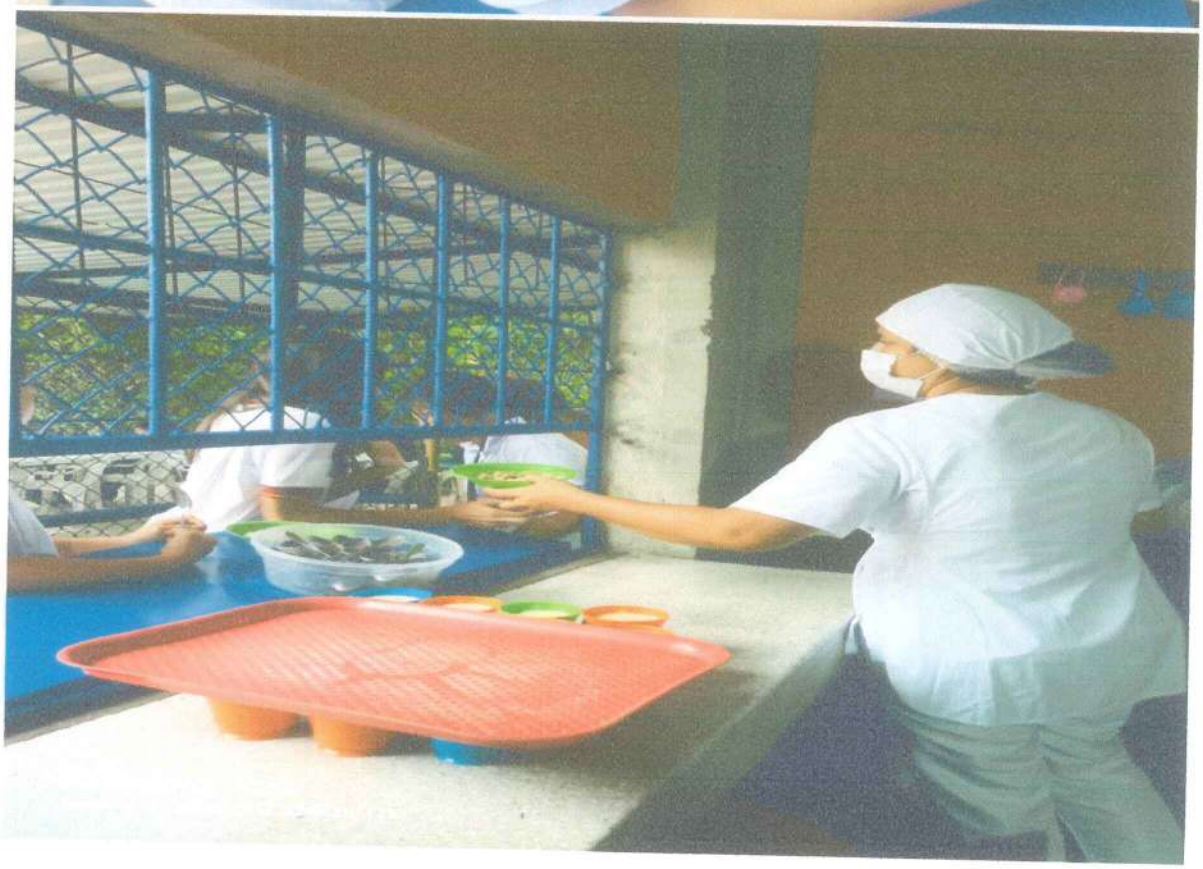
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





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





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

I.E TECNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS





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
logísticaintegral900@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

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 – PAE se realizó comité el día 14 de enero de 2026 en las instalaciones de la alcaldía con el secretario de educación y los abogados de la alcaldía encargados.

1.5 NOVEDADES DÍAS DE NO ATENCIÓN

Para el mes de enero se presentaron las siguientes novedades de la no prestación del Servicio de Alimentación escolar "PAE" así:

- 27 de enero de 2026 por reunión de padres de familia inicio de año escolar INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA SUMAPAZ sede SANTA CLARA.
- 28 de enero de 2026 por reunión de padres de familia inicio de año escolar INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA SUMAPAZ sede ANTONIO MARÍA LOZANO
- 29 de enero de 2026 por reunión de padres de familia inicio de año escolar INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA SUMAPAZ sede CECILIA BATE

1.6 INFORMACIÓN NUMÉRICA

El periodo de ejecución del PAE comprende del 20 al 30 de enero de 2026, la priorización y focalización con corte de SIMAT del 19 de enero 2026 para ejecutar en el mes mencionado, recibido por parte de la secretaria de educación.

- Número de titulares por grado de escolaridad:

Único corte de SIMAT

Cuenta de ANO			GRA											
SEDE	JORNADA	MODA	-1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Total general
ANTONIO MARIA LOZANO	MAÑANA	PS			10	32	135	136	141					454
ANTONIO MARIA LOZANO	TARDE	PS			1	24	69	66	67					227
CECILIA BATE AMADOR	MAÑANA	PS	9	10						69	73	72	68	301
CECILIA BATE AMADOR	TARDE	PS		26	58	52	48	49	49					282
LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MAÑANA	PS		8	20	22	21	28	20					119
SANTA CLARA	MAÑANA	PS	22	66	91	113								292
SANTA CLARA	TARDE	PS	10	43	50	57								160
Total general			41	153	230	300	273	279	277	69	73	72	68	1835

- Número de sedes urbanas: 4
- Número de sedes bajo la modalidad de preparado en sitio: 4 sedes

1.7 CAPACITACIONES

Para la ejecución del programa de alimentación escolar PAE durante el mes de enero 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	27 de enero de 2026	Personal manipulador de alimentos en sitio
2	28 de enero de 2026	Personal manipulador de alimentos en sitio
3	30 de enero de 2026	Personal manipulador de alimentos en sitio

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 enero de 2026.

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 enero de 2026:

Nombre Sede	2026-01-20	2026-01-21	2026-01-22	2026-01-23	2026-01-26	2026-01-27	2026-01-28	2026-01-29	2026-01-30	Total general
I.E.T. SUMAPAZ - SANTA CLARA	452	452	452	452	452	0	452	452	452	3616
I.E.T. SUMAPAZ - ANTONIO MARIA LOZANO	681	681	681	681	681	681	0	681	681	5448
I.E.T. SUMAPAZ - CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	140	583	583	583	583	583	583	0	583	4221
I.E.T. GABRIELA MISTRAL - LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	119	119	119	119	119	119	119	119	119	1071
	1392	1835	1835	1835	1835	1383	1154	1252	1835	14356

Tabla 2: Raciones entregadas en el mes de enero de 2026

RACIONES	CANTIDAD RACIONES	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM (CAJM/CAJT)	14.356	$7.436	$106.751.216
TOTAL	**14.356**		**$106.751.216**

3. COMPONENTE LEGAL

3.1 AMENAZAS

Durante el desarrollo de la operación del PAE, UT PAE MELGAR en el mes de enero de 2026 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 enero de 2026, del personal vinculado al PAE.

Cordialmente,

Nicole Tascon

NICOLE TASCON GIRON
Representante Legal
UT PAE MELGAR 2025

Anexo 11: Cuadro relación del personal.

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

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL PAE

CEDULA	DE	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	SEDE	CARGO	FECHA DE INGRESO	CONTACTO	ENTIDAD AFILIADA A SALUD (NO PASAR PILA 2616)	ENTIDAD AFILIADA A PENSION	CAJA DE COMPENSACIÓN	ARL	PADRES / MADRES/ ACUDIENTE (CON HIJOS BENEFICIARIOS PAE)	MIGRANTES (INDIQUE PAIS)	PERSONAS CON PERTENENCIA A COMUNIDAD INDIGENA NEGRITUDES AFROPALENQUEROS RAIZALES	ES DESPLAZADO	ES MADRE CABEZA DE FAMILIA
1106695283	MELGAR	ALEJANDRA GARZON CARDENAS	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3013876024	EPS FAMISANAR CAFAMCOLSUBSIDIO - 006	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106696706	MELGAR	LEYDI ROCIO RODRIGUEZ BARRETO	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	27/01/2026	3137709350	SALUDTOTAL S A EPS ARS - 016	013 - FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106690648	VILLARRICA	MARIA RUTH ROJAS RIVEROS	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3154015121	EPS FAMISANAR CAFAMCOLSUBSIDIO - 006	801 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1006825075	MELGAR	ANGIE LORENA RODRIGUEZ SUAREZ	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3108251760	NUEVA EPS - 023	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
55181581	MELGAR	ROSALBA CERON MONTAÑA	ANTONIO JOSE CADIZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	29/01/2026	3222101933	NUEVA EPS - 023	801 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1021914288	GIRARDOT	ANGELA LIZETH PERDOMO GARZON	ANTONIO MARIA LOZANO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	29/01/2026	3139881487	EPS SANITAS	801 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
39095501	MELGAR	DELLY DEL CARMEN CARCES CASTRO	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3114287476	SALUDTOTAL S A EPS ARS - 016	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1013925003	MELGAR	ALEJANDRA REYES PINTO	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3144883285	NUEVA EPS - 023	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1027950	GUAMO	ANA MARIA PRADO GRANADOS	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	21/01/2026	3216649078	SANIDAD MILITAR	001 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1073559410	MELGAR	ANA CARMENZA VILLADA	SANTA CLARA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	26/01/2026	3203701555	SALUDTOTAL S A EPS ARS - 016	001 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1105004596	MELGAR	ADRIANA RAYMUNDO TORO	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	29/01/2026	3024723017	SALUDTOTAL S A EPS ARS - 016	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
5186250	PICHINDE	DOUGLAS SUAREZ	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	29/01/2026	3143308005	EPS FAMISANAR CAFAMCOLSUBSIDIO - 006	PENSIONADO PROTECCION	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1007086764	MELGAR	BRIAM DAVID GUZMAN ARANGO	N/A	AUXILIAR DE BODEGA	29/01/2026	3123526505	FOSYGA - 032	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	NO
1106019485	MELGAR	FABIO ALEXANDER RIVEROS GARCIA	N/A	AUXILIAR DE BODEGA	29/01/2026	3152808878	EPS FAMISANAR CAFAMCOLSUBSIDIO - 006	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	NO
1106584708	GIRARDOT	MARIA LUZ DELIA SANCHEZ CARDOZO	CECILIA BATE AMADOR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	4/02/2026	3213990025	SALUDTOTAL S A EPS ARS - 016	001 - PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
1106855081	MELGAR	DANNY ALEJANDRA CHAVEZ MARTINEZ	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	30/01/2026	3214195222	NUEVA EPS - 023	002 - ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI
25925502	MELGAR	DELIA INCHO URUEÑA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	6/02/2026	3202726417	SIN VERIFICAR. REVISAR RUAF	SIN VERIFICAR. REVISAR RUAF	COMFENALCO	AXA RIESGO III	NO	NO	NO	NO	SI

Anexo 12: Cronograma de la implementación del biométrico.

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

www.expertosysolucionesit.com
Bogotá DC - Colombia

Melgar, 23 de enero de 2026

señores
UT Pae Melgar 2025
Melgar, Tolima
E.S.D.

Cordial Saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de entregar el cronograma oficial de reinicio de los biométricos en Melgar, Tolima

El cronograma está diseñado teniendo en cuenta aspectos técnicos, de suministros y de configuración del sistema para un nuevo año lectivo.

Actividades	Febrero													Marzo				
	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	2	3	4	5	6
configuración año lectivo 2026 en el sistema de información																		
Actualización SIMAT en sistema y actualización de datos en biométricos																		
Enrolamiento Sede Educativas y pruebas de funcionamiento																		

Atentamente,

YESICA DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL
Expertos y Soluciones IT

INFORME DE GESTIÓN Y OPERACIÓN BIOMÉTRICA: CONTRATO MELGAR

Elaborado por: Expertos y Soluciones IT



Made with GAMMA

INTRODUCCIÓN

El presente documento detalla el funcionamiento y los resultados del sistema de reporte de atención AlimenCloud® CE implementado para la supervisión de entregas biométricas en el municipio de Melgar. El sistema permite la captura de datos en tiempo real a través de lectores biométricos, la sincronización de registros y la consolidación de información para garantizar la transparencia y eficiencia en la entrega de beneficios del programa.



Made with GAMMA

INFRAESTRUCTURA Y CONECTIVIDAD

El sistema opera mediante una red de lectores biométricos (Modelo IN01-A/ID) distribuidos en sedes estratégicas, todos integrados bajo una arquitectura IP local para la transferencia segura de datos.

Sedes Principales Monitoreadas:

Sede Antonio María Lozano

Punto de mayor volumen operativo.

Cecilia Bate Amador

Sede Santa Clara

Centro de alta densidad de registros.

Sede Luis Carlos Galán Sarmiento

Made with GAMMA

PROCESOS TÉCNICOS: SINCRONIZACIÓN Y LOGS

El software AlimenCloud® CE garantiza la integridad de la información mediante un proceso de tres etapas:

01

Obtención de Datos

Se extraen los registros de cada equipo mediante conectividad a internet, usando para este proceso conexión segura entre los equipos y los servidores centrales.

02

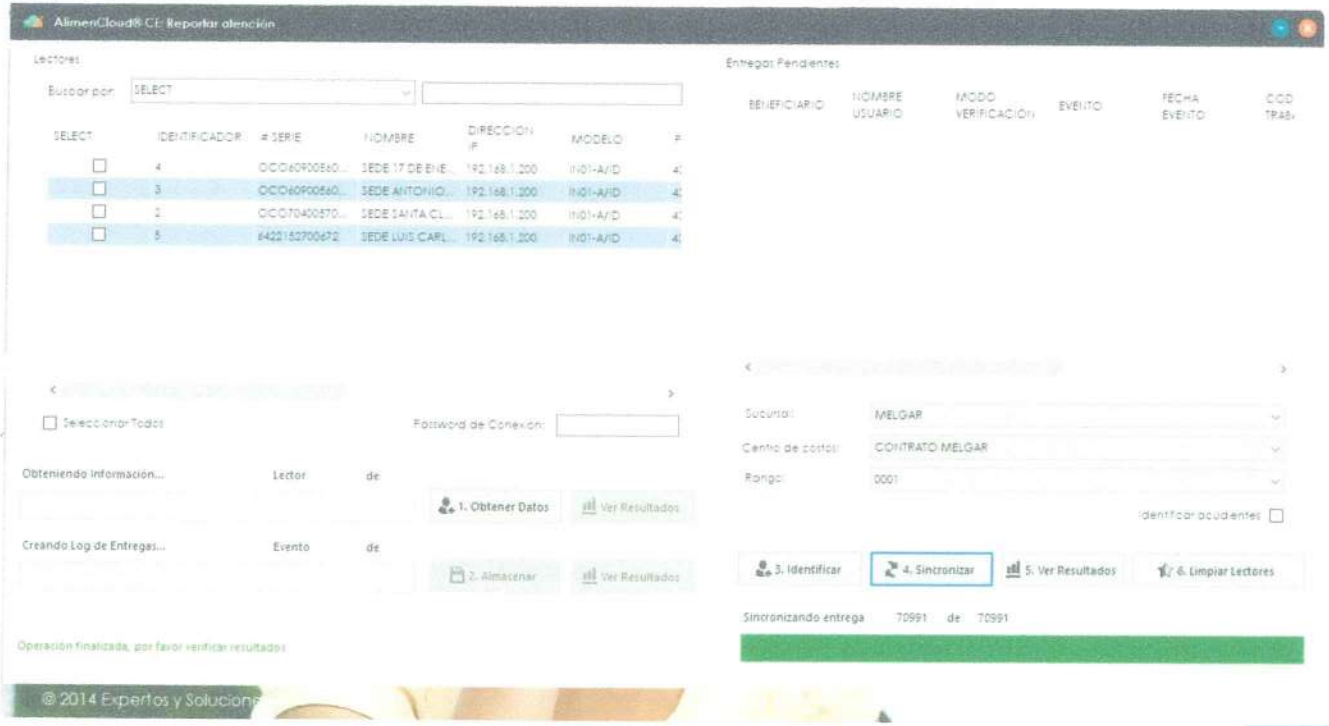
Almacenamiento Local

Creación de logs de entregas para evitar pérdida de datos por fallas de conexión.

03

Sincronización

Carga masiva al servidor central. Se destaca la capacidad de sincronizar hasta 70,991 eventos de forma simultánea con resultados de operación "Exitoso" para cada beneficiario individual.

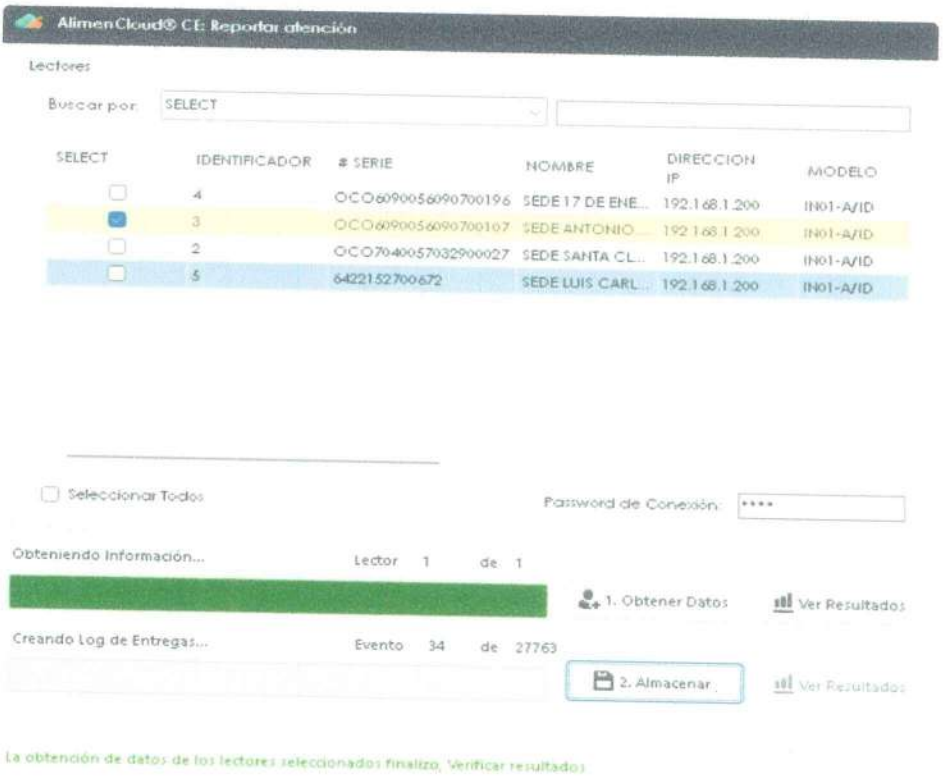


Made with GAMMA

Sincronización de Datos por Sede

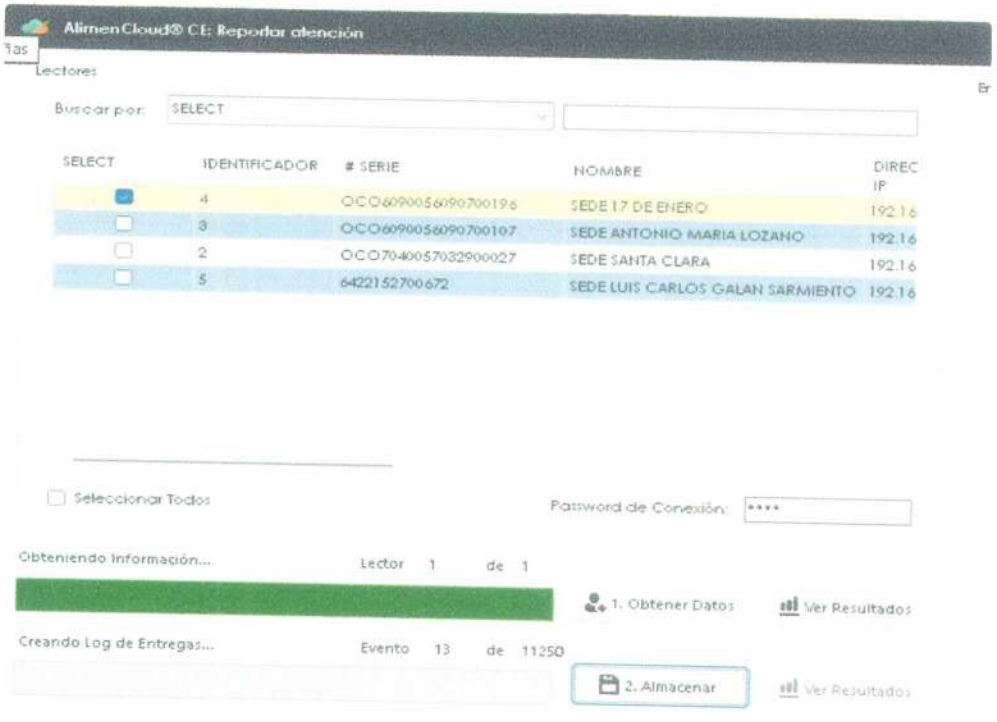
Sincronización de datos sede: San Antonio

Total, registros sincronizados: 27,763



Sincronización de datos sede: Cecilia Bate Amador

Total, registros sincronizados: 11,250

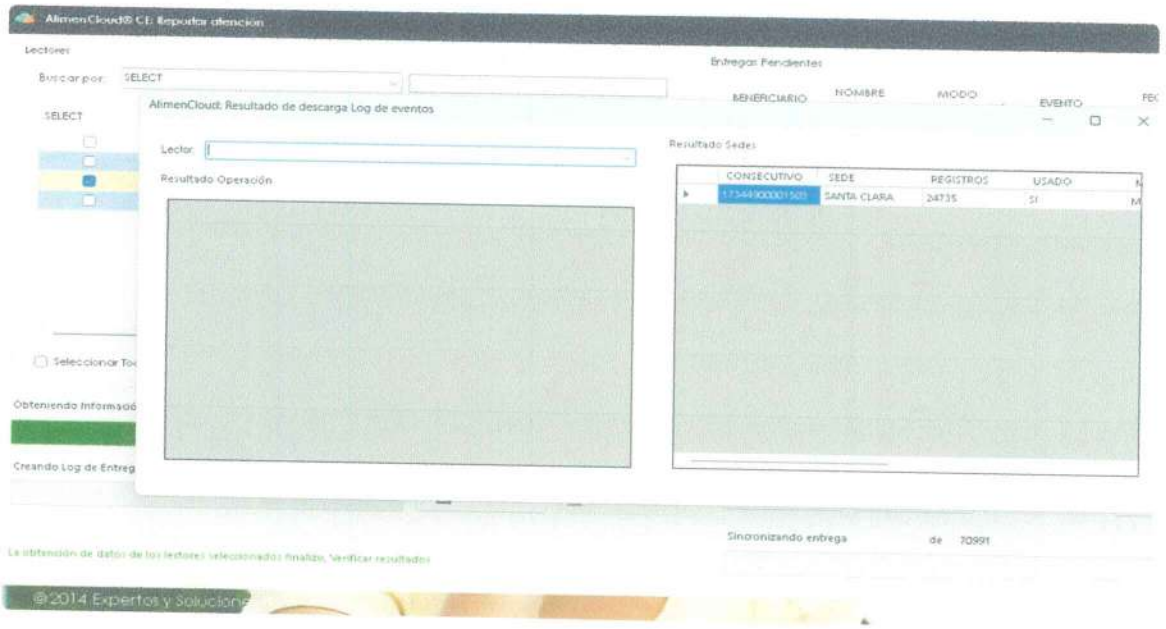


Made with GAMMA

Sincronización de Datos por Sede (Continuación)

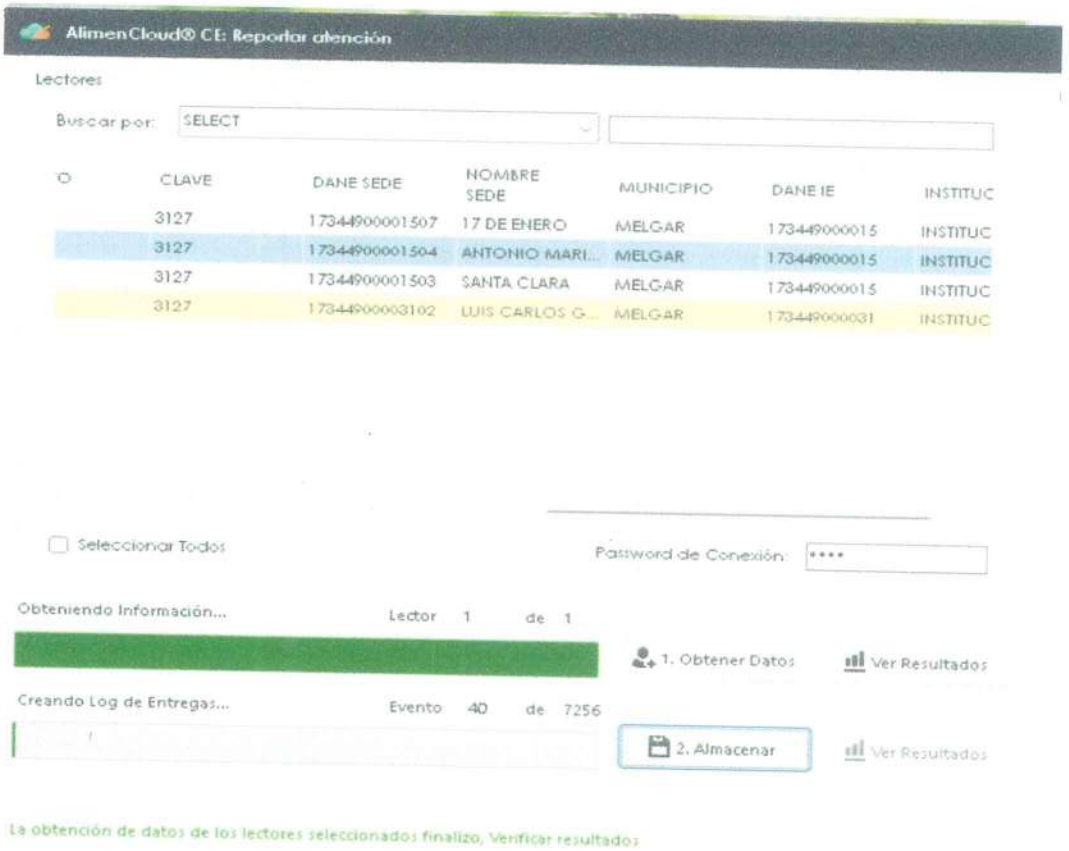
Sincronización de datos sede: Santa Clara

Total, registros sincronizados: 24,735



Sincronización de datos sede: Gabriela Mistral

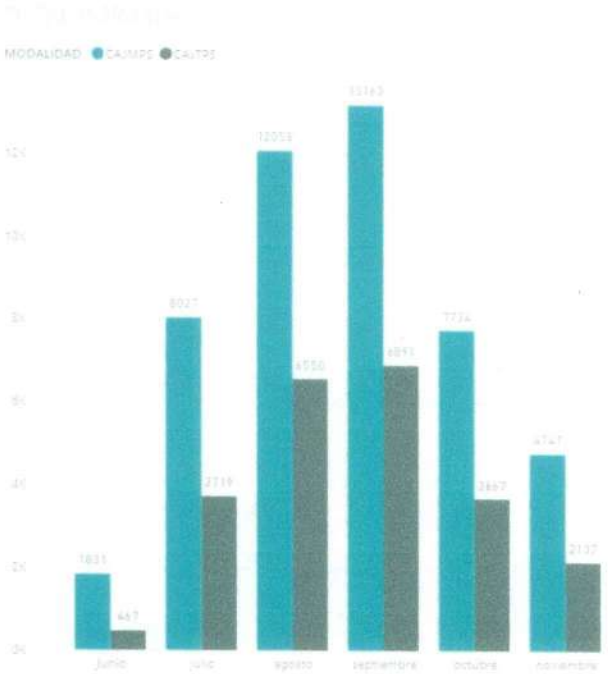
Total, registros sincronizados: 7,256



Made with GAMMA

ANÁLISIS DE RESULTADOS OPERATIVOS

4.1. Consolidado de atención mensual



Consolidado de Atención Total

A la fecha del informe, el sistema ha procesado un total de **70,991 entregas exitosas** en el municipio de Melgar. La distribución por modalidad de atención se desglosa de la siguiente manera:

Modalidad CAJMPS

47,560 registros

Modalidad CAJTPS

23,431 registros

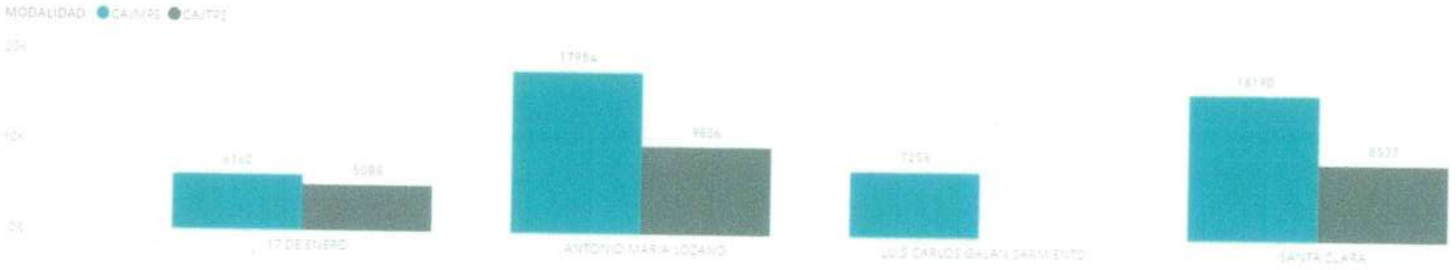


Made with GAMMA

Desempeño por Sedes Educativas

La operatividad se distribuyó en cuatro nodos principales, siendo la Sede Antonio María Lozano el centro neurálgico de la operación.

Sede	Registros Totales	Participación %
Antonio María Lozano	27,760	**39.1%**
Santa Clara	24,727	34.8%
Cecilia Bate Amador	11,248	15.8%
Luis Carlos Galán Sarmiento	7,256	10.3%



Desempeño Mensual por Sedes Educativas

A continuación, se grafica el desempeño de cada sede en el transcurso del desarrollo de la operación

Made with GAMMA

Gráficos de Desempeño Mensual

Cecilia Bate Amador



Antonio Maria Lozano



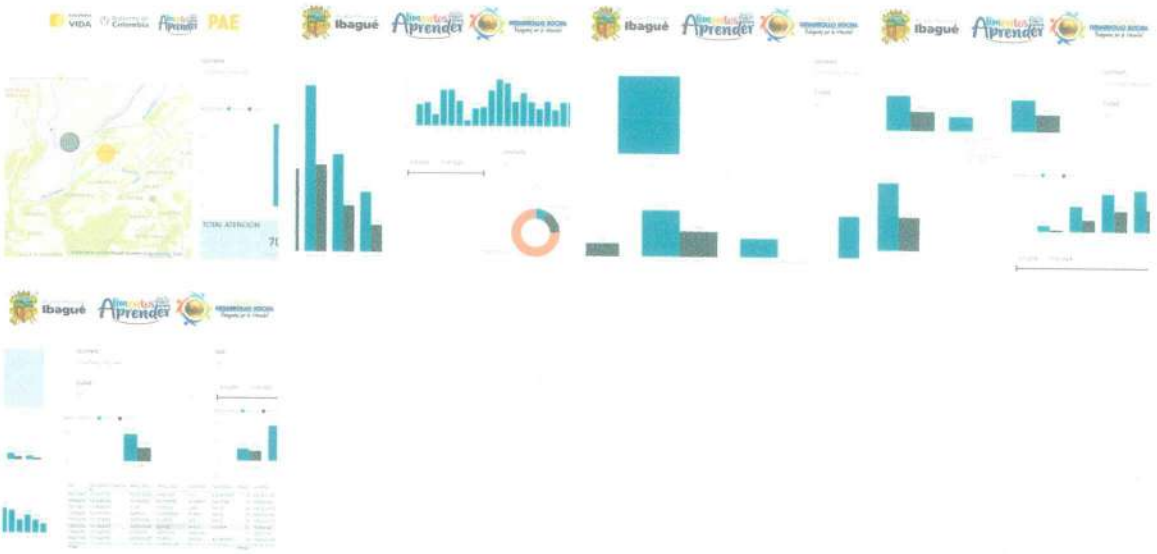
Luis Carlos Galan Sarmiento



Sede Santa Clara



Informes Totalizados



Made with GAMMA

CONCLUSIONES TÉCNICAS Y RECOMENDACIONES

Garantía de Entrega

La coincidencia exacta entre los "Registros Biométricos" capturados en los lectores (ej. 11,250 en Sede 17 de Enero) y los datos almacenados en nube demuestra la integridad de la base de datos.

Eficiencia del Software

El proceso de sincronización finalizó con estado "Operación finalizada" en todos los casos reportados, asegurando que no hubo pérdida de información en la transmisión.

Recomendación

Dado el alto volumen de atención diario (picos de más de 4,000 entregas en días específicos), se sugiere mantener el cronograma de "Limpieza de Lectores" para evitar latencia en la identificación de huellas.

Acceso a Informes: Todos los informes pueden ser consultados en la siguiente dirección web: **https://expertosysolucionesit.com/informes-pae-melgar/**

Made with GAMMA

Anexo 13: Registro fotográfico de la prestación del servicio PAE.

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

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA









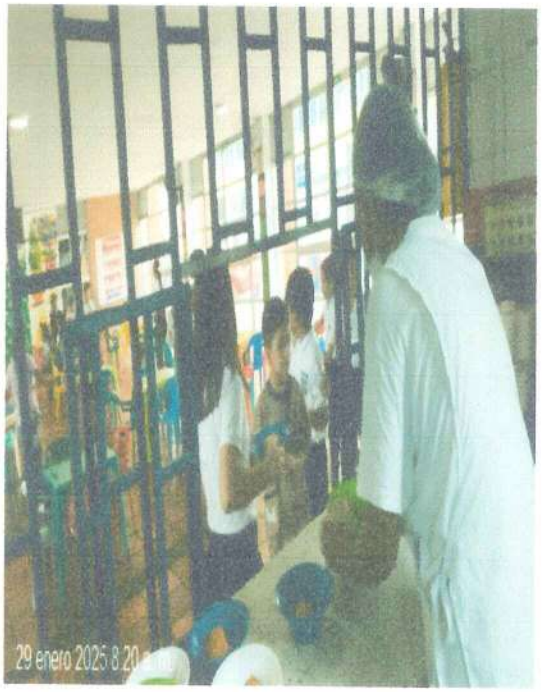

Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


26/1/2026 7:11 a.m.
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


29 enero 2025 8:17 a. m.


29 enero 2025 8:20 a


21 enero 2025 8:50 a. m.


22 enero 2025 7:50 a. m.


23 enero 2025 7:25 a. m.


21 enero 2025 4:20 p. m.

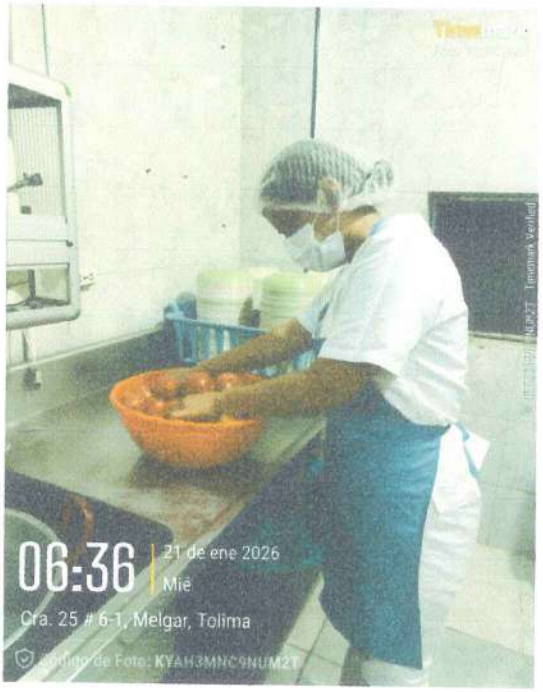

21 enero 2025 6:20 a. m.


22 enero 2025 7:50 a. m.

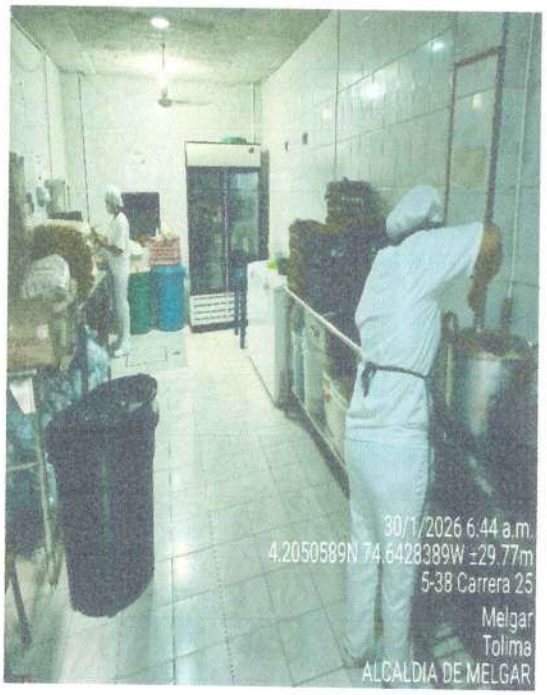

21 enero 2025 4:20 p. m.

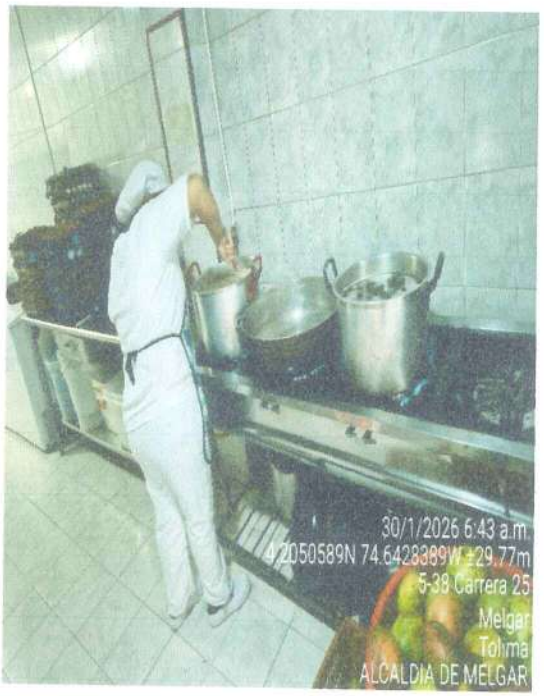


2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA





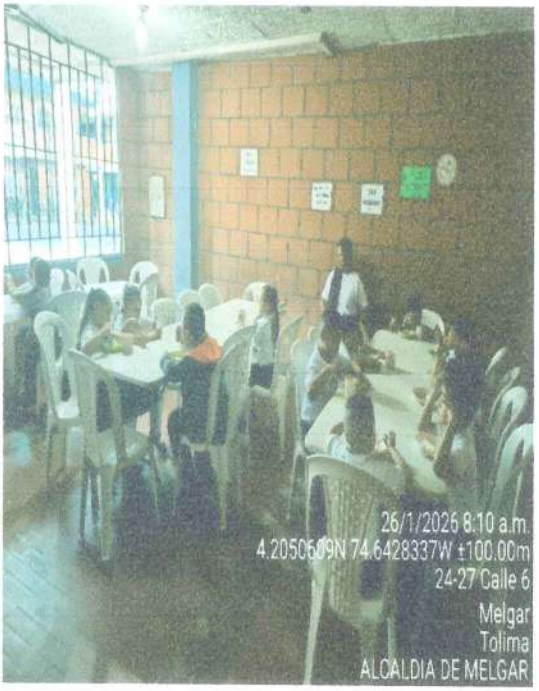





30/1/2026 6:24 a.m.
4.2050582N 74.6428369W ±30.18m
5-38 Carrera 25
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR




26/1/2026 8:10 a.m.
4.2050609N 74.6428337W ±100.00m
24-27 Calle 6
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR

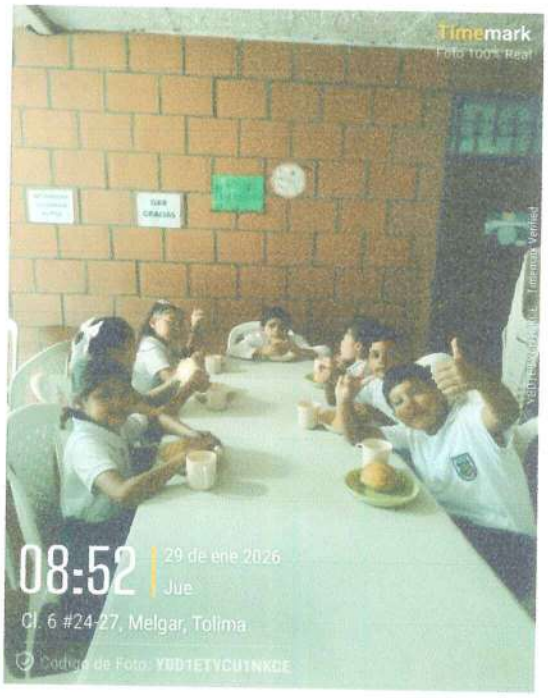

26/1/2026 8:10 a.m.
4.2050609N 74.6428337W ±100.00m
24-27 Calle 6
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR

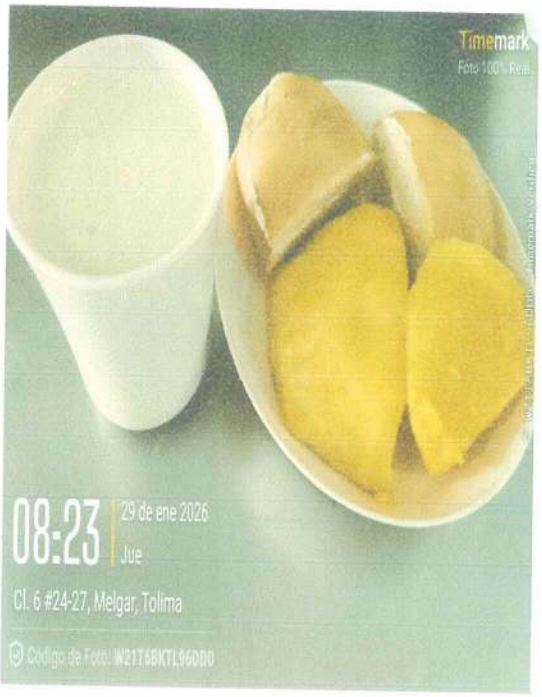

Timemark
Foto 100% Real
08:55
30 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
08:18
30 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


FLORIDA
H2O
08:18
30 de ene 2026
Vie
Timemark
Cámara


Timemark
Foto 100% Real
08:53
29 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima

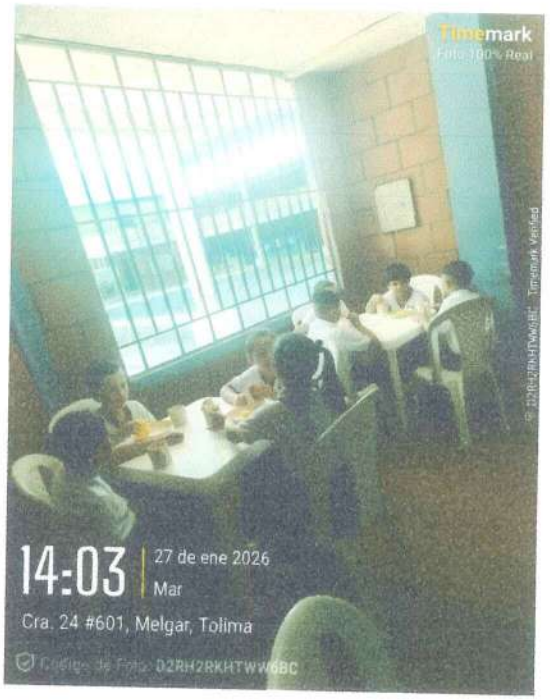

Timemark
Foto 100% Real
08:52
29 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: YUD1ETYCU1NKCE


Timemark
Foto 100% Real
08:23
29 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: W21T6BKTL96DDD


Timemark
Foto 100% Real
08:23
29 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: Y6PHN34BCBWRTD

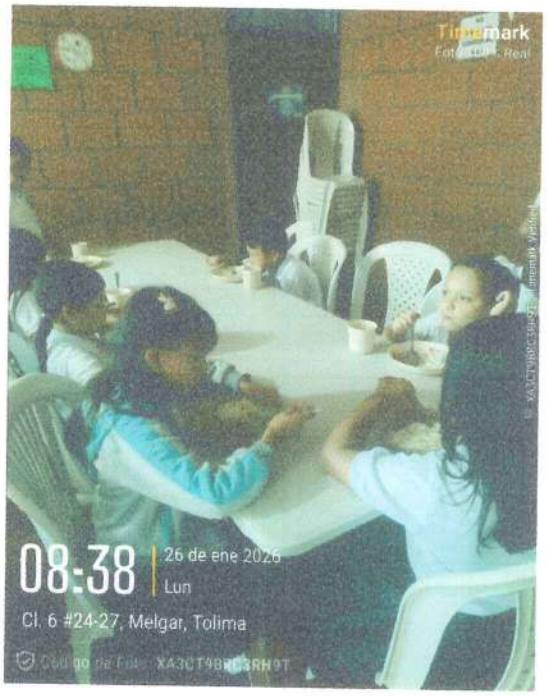

Timemark
Foto 100% Real
14:03
27 de ene 2026
Cra. 24 #601, Melgar, Tolima

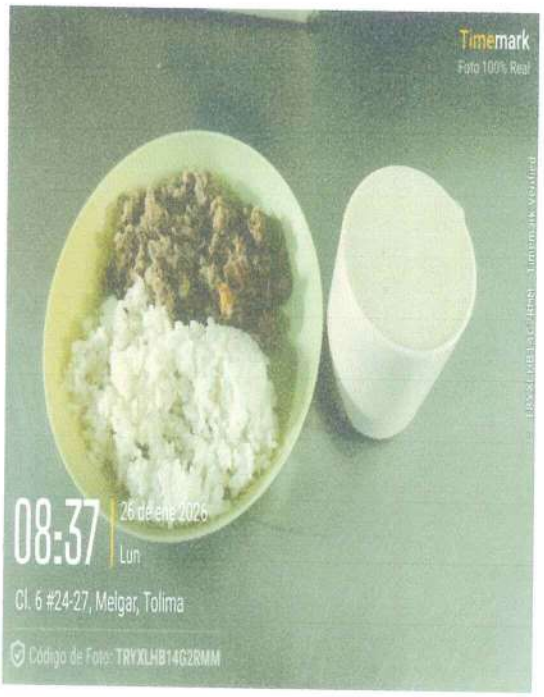

Timemark
Foto 100% Real
14:03
27 de ene 2026
Mar
Cra. 24 #601, Melgar, Tolima
Código de Foto: K3DA3DUKNTAAMB


Timemark
Foto 100% Real
14:03
27 de ene 2026
Mar
Cra. 24 #601, Melgar, Tolima
Código de Foto: D2RH2RKHTWW6BC


08:38
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: H12XD6KTR6WWCX


Timemark
Foto 100% Real
08:38
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: XUTEV2DTWKUNBT


Timemark
08:38
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
08:37
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: TRYXLHB14G2RMM


07:41
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
07:39
26 de ene 2026
Lun
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
14:47
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: WXLKBDKX9GYLGP


Timemark
Foto 100% Real
15:12
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: LXGKHRC6GXKDHR


Timemark
Foto 100% Real
15:12
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: PDTNGMCB4KMWKE


Timemark
Foto 100% Real
15:12
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: 22XMU4WH4GWMW3


Timemark
08:55
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
08:55
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: YLHTG1AC9R4E4H


Timemark
Foto 100% Real
08:20
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
08:20
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
08:20
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima

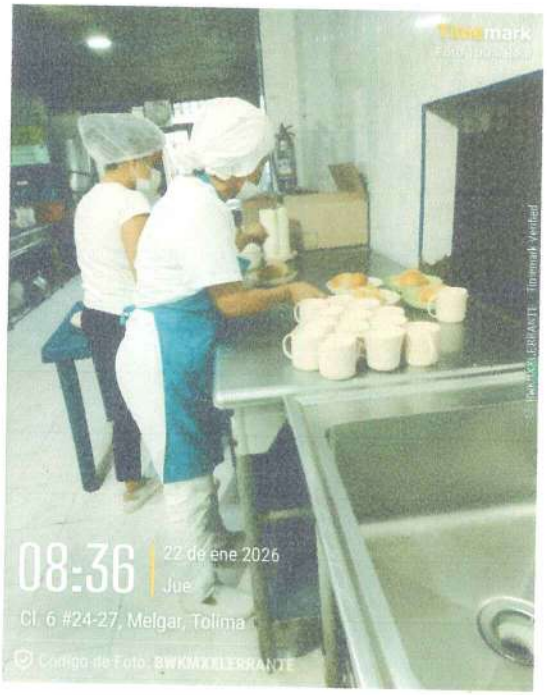

Timemark
Foto 100% Real
07:35
23 de ene 2026
Vie
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: AM3NLCRKCAG31U

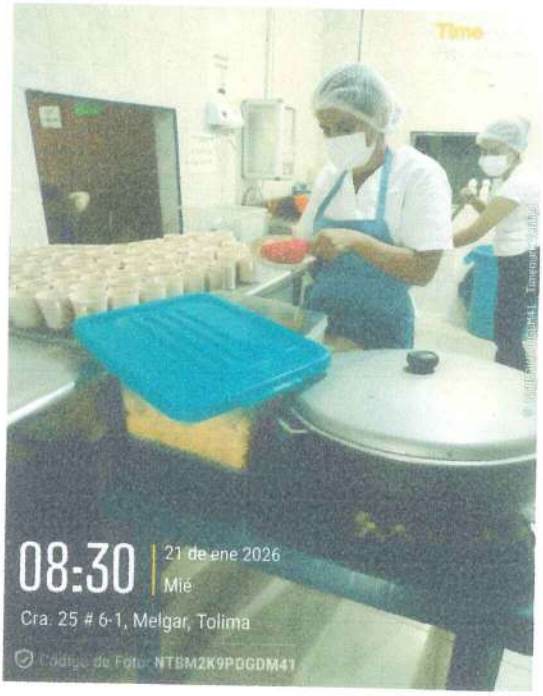

13:38
22 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Timemark
Cámara


Timemark
Foto 100% Real
13:39
22 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: 2449UYXGCLKB0E


Timemark
Foto 100% Real
08:37
22 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima
Código de Foto: EU62H2AY3R13AP


08:37
22 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima


08:36
22 de ene 2026
Jue
Cl. 6 #24-27, Melgar, Tolima

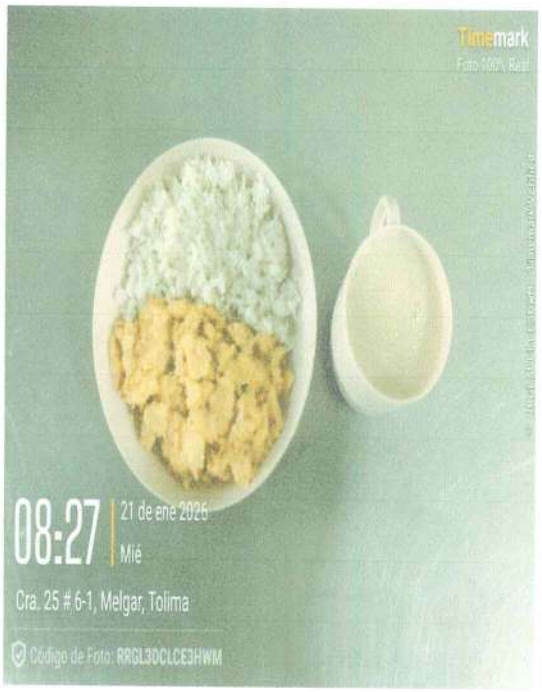

08:30
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima


Timemark
08:29
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: X2YNEWNTEDTLC1

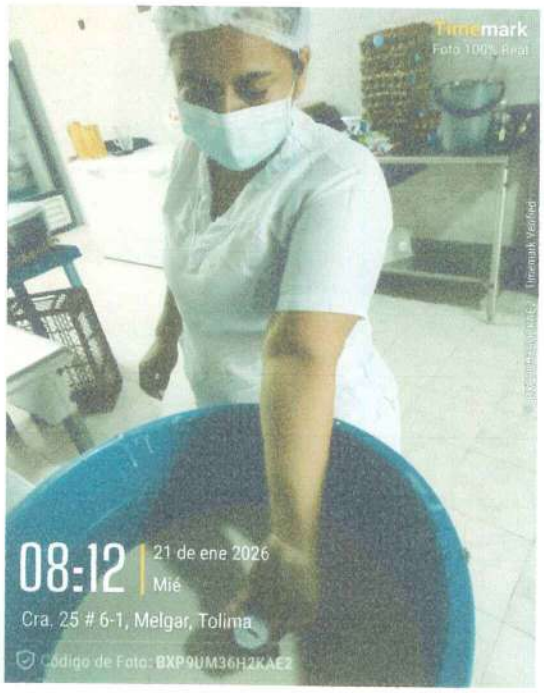

08:29
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima


Timemark
08:28
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
AM1G3T1NXDDK3K

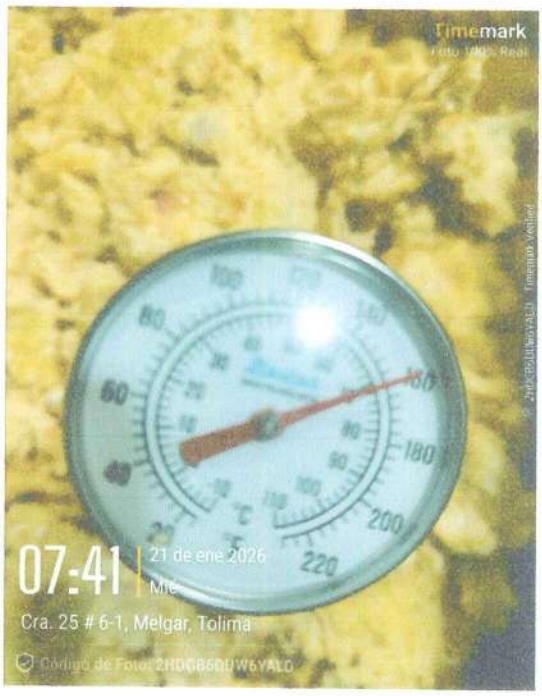

Timemark
Foto 100% Real
08:28
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima

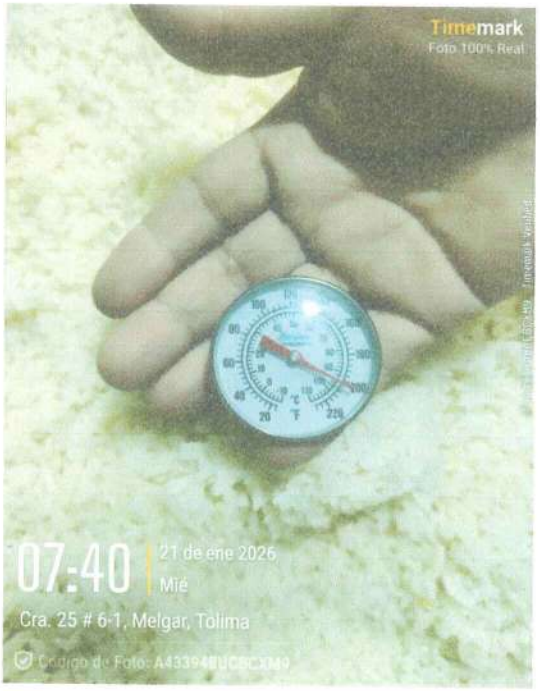

Timemark
Foto 100% Real
08:27
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: RRGL3DCLCE3HWM


Timemark
Foto 100% Real
08:13
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: 2T6DRTG624CHWX


Timemark
Foto 100% Real
08:12
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: BXP9UM36H2KAE2


Timemark
Foto 100% Real
08:12
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: CXT3L4N3CCL4HU

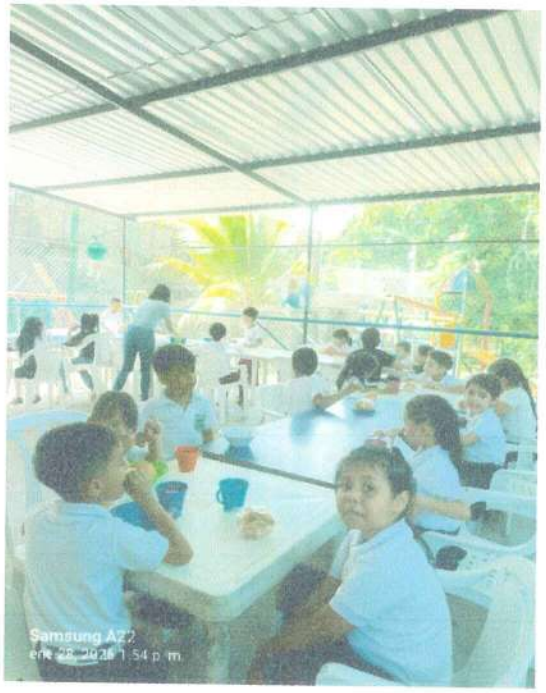

Timemark
07:41
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
07:40
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima


07:40
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima


Timemark
Foto 100% Real
06:37
21 de ene 2026
Mié
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima

3) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR



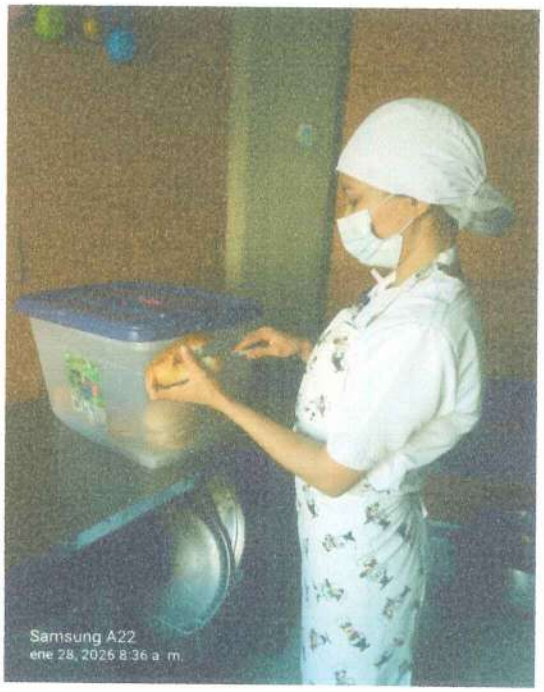







Samsung A22
ene 28, 2026 6:51 a. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 6:18 a. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 8:36 a. m.

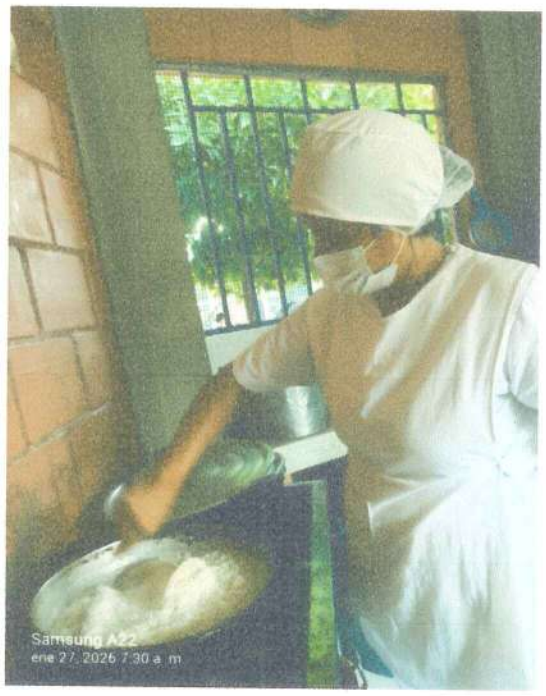

Samsung A22


Samsung A22
ene 27, 2026 6:41 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 6:41 a. m.




Samsung A22
ene 27, 2026 6:26 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 7:30 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 7:30 a. m.

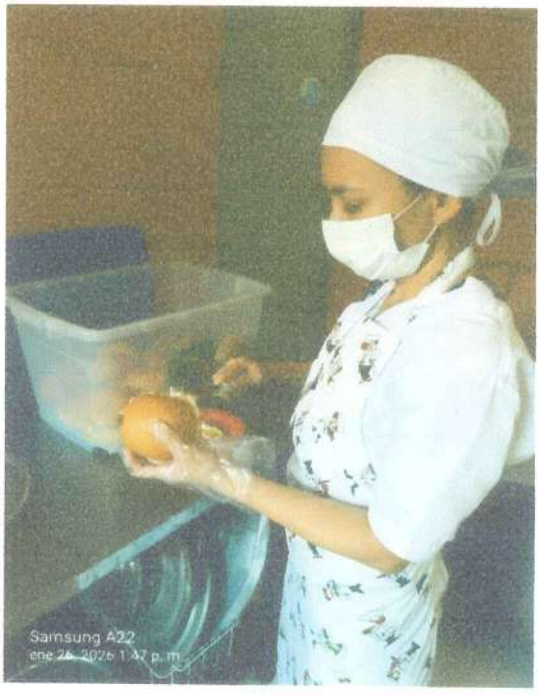

Samsung A22
ene 27, 2026 7:34 a. m.

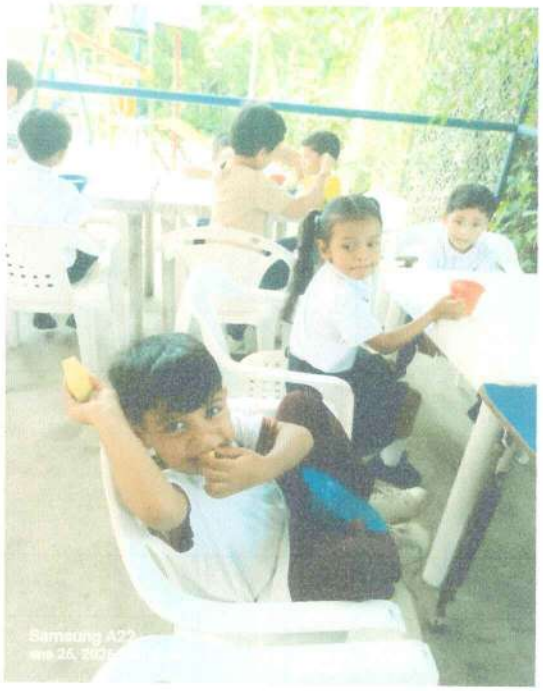

Samsung A22


Samsung A22
ene 26, 2026 4:02 p. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 4:02 p. m.

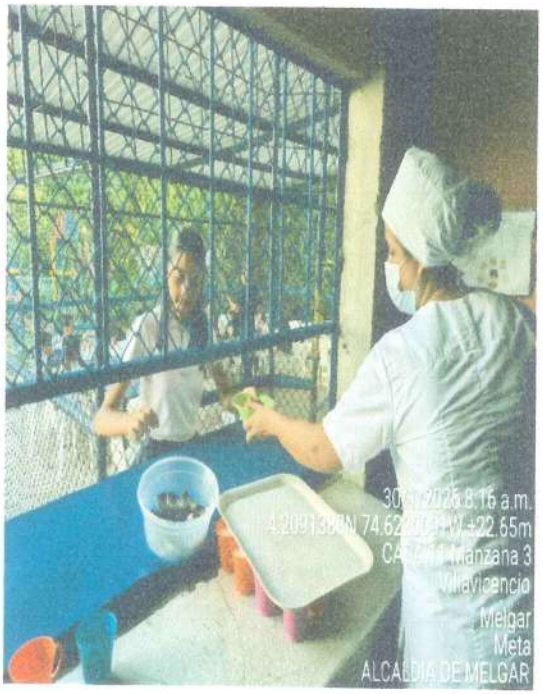

Samsung A22
ene 26, 2026 1:46 p. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 1:47 p. m.

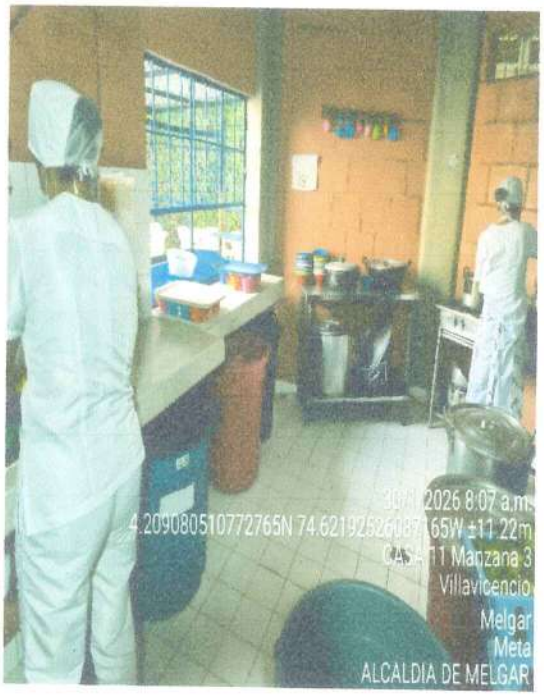


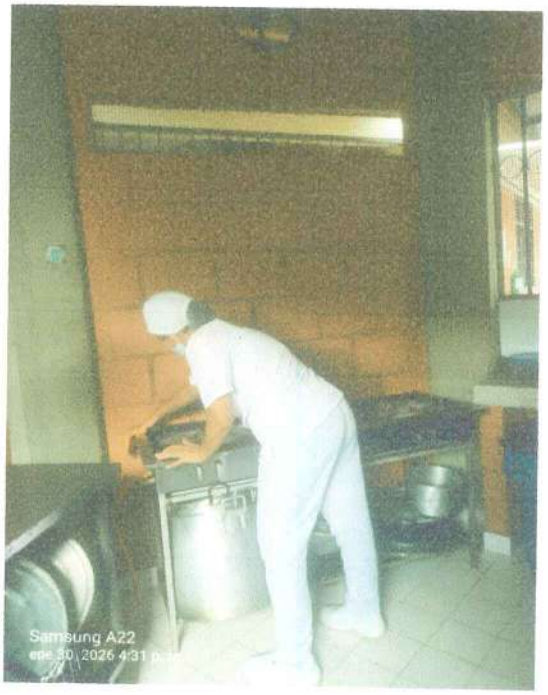



Samsung A22
ene 26, 2026 7:23 a. m.


Melgar
Meta
ALCALDIA DE MELGAR


30/1/2026 8:11 a.m.
4.2088865N 74.6220771W ±72.13m
CASA 11 Manzana 3
Villavicencio
Melgar
Meta
ALCALDIA DE MELGAR


ALCALDIA DE MELGAR


Samsung A22


Samsung A22
ene 30, 2026 4:31 p. m.




Samsung A22
ene 30, 2026 2:27 p. m.






Samsung A22
ene 30, 2026 6:59 a. m.


Samsung A22


Samsung A22


Samsung A22
ene 28, 2026 4:17 p. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 1:54 p. m.




Samsung A22
ene 28, 2026 2:38 p. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 3:40 p. m.

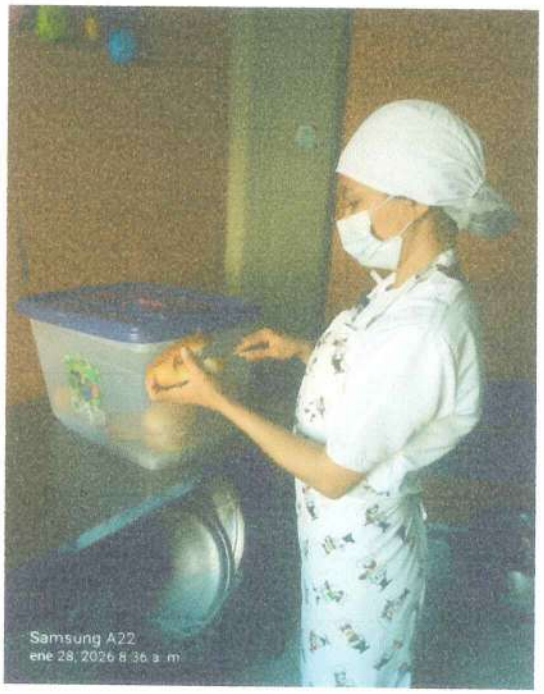

Samsung A22
ene 28, 2026 3:40 p. m.

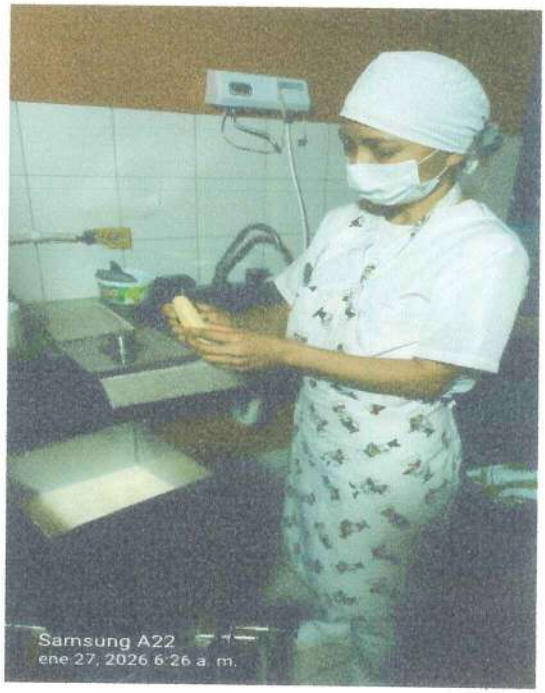

Samsung A22
ene 28, 2026 6:18 a. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 6:18 a. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 6:51 a. m.

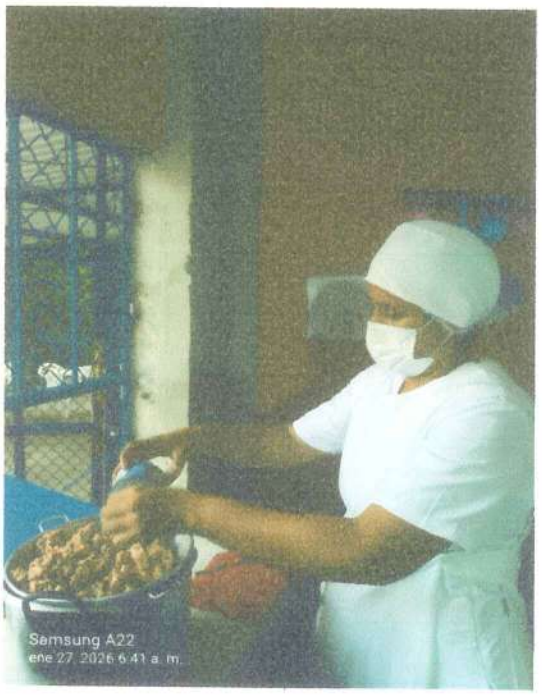

Samsung A22
ene 28, 2026 6:51 a. m.


Samsung A22
ene 28, 2026 8:36 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 6:26 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 6:41 a. m.




Samsung A22
ene 27, 2026 6:41 a. m.

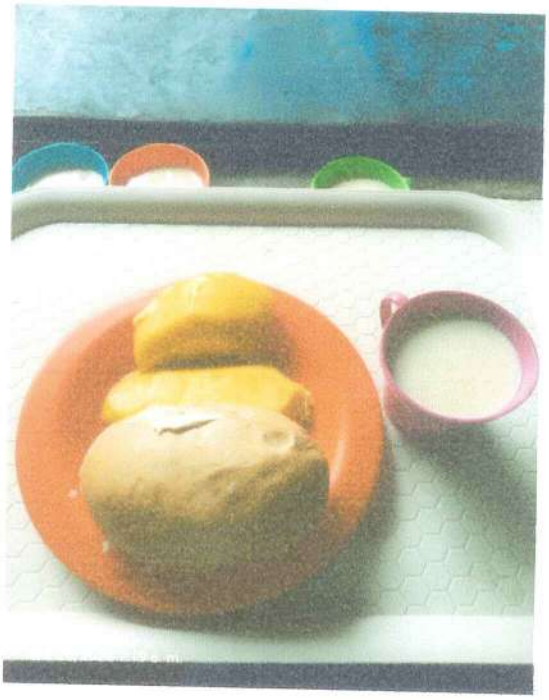





Samsung A22
ene 27, 2026 7:30 a. m.


Samsung A22
ene 27, 2026 7:30 a. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 7:10 a. m.




Samsung A22
ene 26, 2026 7:23 a. m.

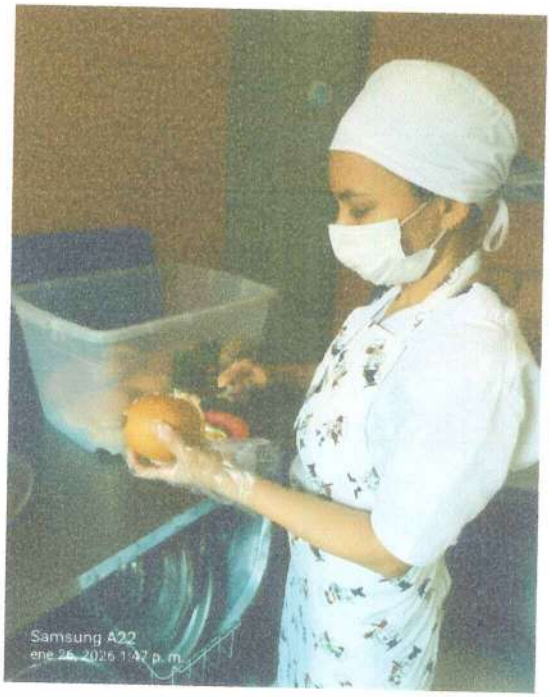

Samsung A22
ene 26, 2026 7:23 a. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 7:46 a. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 1:46 p. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 1:47 p. m.




Samsung A22
ene 26, 2026 1:47 p. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:02 a. m.

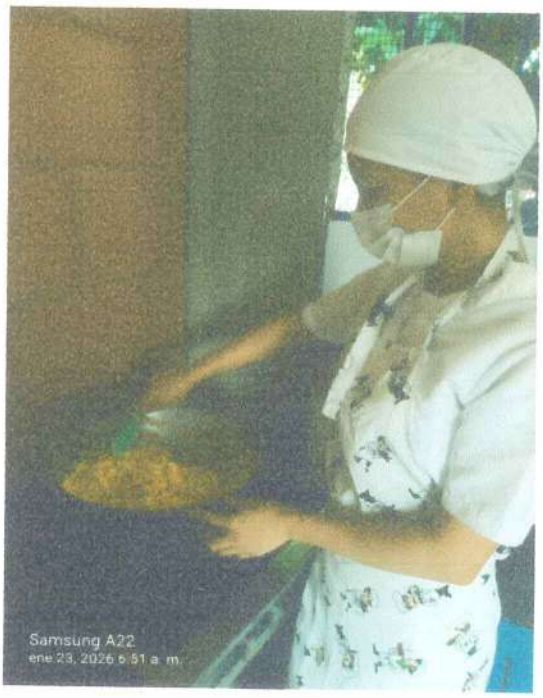



Samsung A22
ene 23, 2026 4:39 p. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:22 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 6:51 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:22 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 6:51 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 6:53 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:22 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:02 a. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 4:30 p. m.


Samsung A22
ene 23, 2026 7:22 a. m.




Samsung A22
ene 22, 2026 6:51 a. m.


Samsung A22
ene 22, 2026 6:52 a. m.


Samsung A22
ene 22, 2026 6:52 a. m.


Samsung A22
ene 22, 2026 7:27 a. m.




Samsung A22
ene 22, 2026 7:36 a. m.


Samsung A22
ene 21, 2026 1:54 p. m.


Samsung A22
ene 22, 2026 7:37 a. m.


Samsung A22
ene 21, 2026 7:53 a. m.


Samsung A22
ene 21, 2026 7:53 a. m.


amsung A22
e 21, 2026 7:53 a. m.


Samsung A22
ene 21, 2026 8:03 a. m.

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









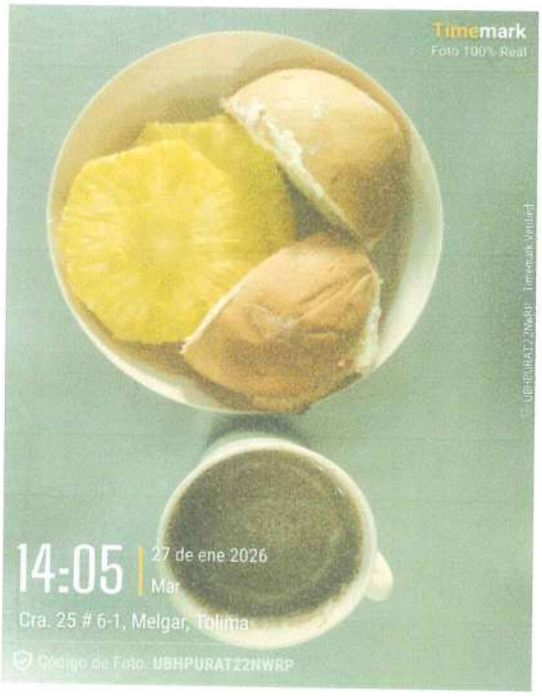







23/1/2026 9:55 a.m.
4.1968436N 74.6427538W ±111.68m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR




Timemark
Foto 100% Real
14:05
27 de ene 2026
Cra. 25 # 6-1, Melgar, Tolima
Código de Foto: UBHPURAT22NWRP




23/1/2026 9:56 a.m.
4.196686442010105N 74.642879264429 21W ±12.76m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


OPPO A58 · @Johanna
2026/01/27 07:58


OPPO A58 · @Johanna




OPPO A58 · @Johanna
2026/01/26 08:15


OPPO A58 · Johanna
2026/01/26 08:56



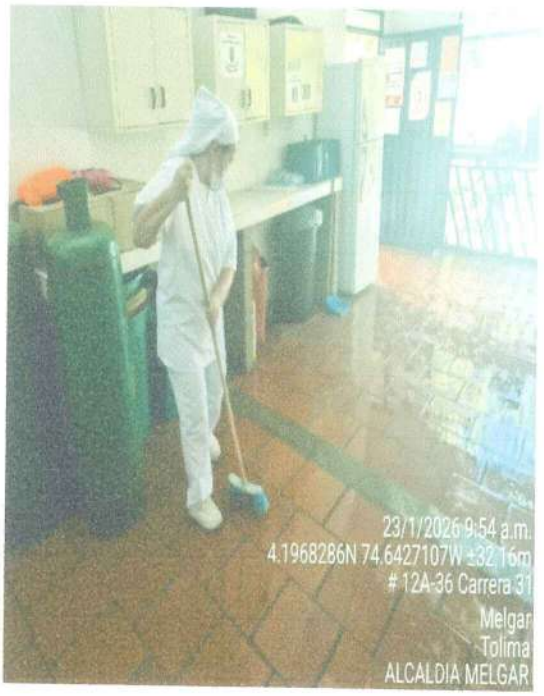

OPPO A58 · Johanna
2026/01/23 08:08






OPPO A58
2026/01/23 08:34




23/1/2026 9:54 a.m.
4.1968286N 74.6427107W ±32.16m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


23/1/2026 9:54 a.m.
1969313N 74.6431993W ±48.84m
12A-36 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


ALCALDIA MELGAR








23/1/2026 9:56 a.m.
4.196686442010105N 74.642879264429 21W ±12.76m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


23/1/2026 10:04 a.m.
ALCALDIA MELGAR

Anexo 14: Registro fotográfico de BPM y Formatos de PSB del mes de enero 2026.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

El operador Unión Temporal PAE MELGAR 2025, en ejecución del contrato 474-2025 en relación a la aplicación del manual de buenas prácticas de manufactura, plan de saneamiento básico entrega el siguiente registro:

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

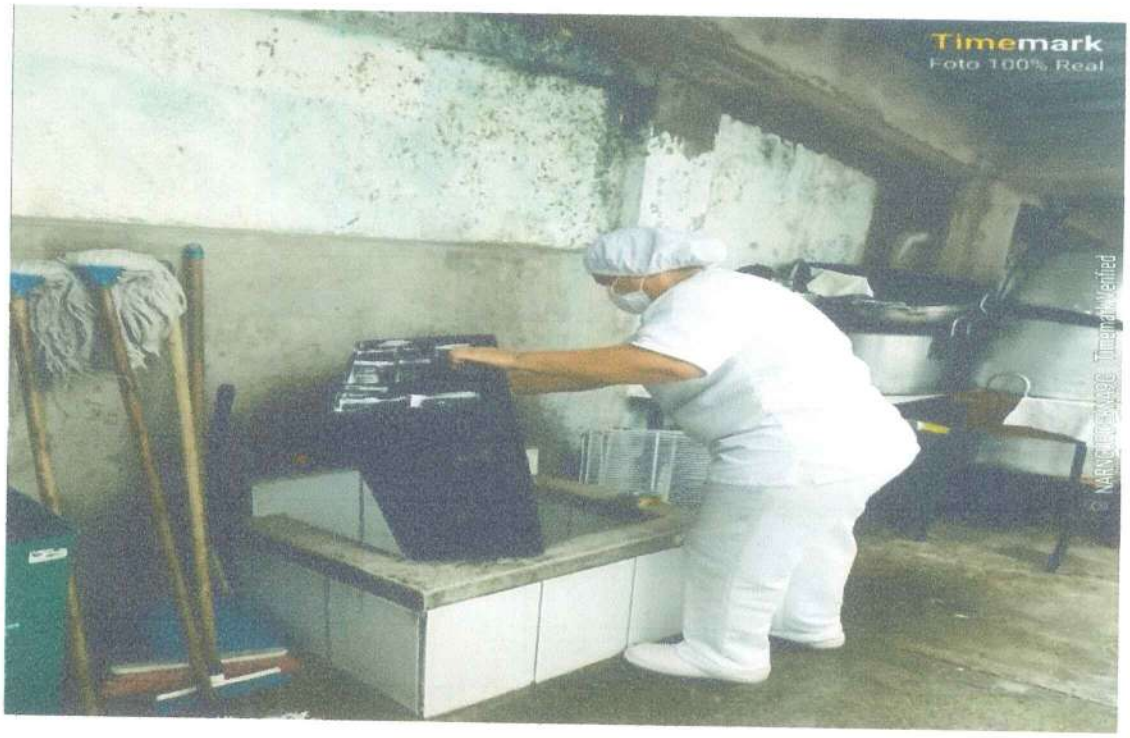


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com





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





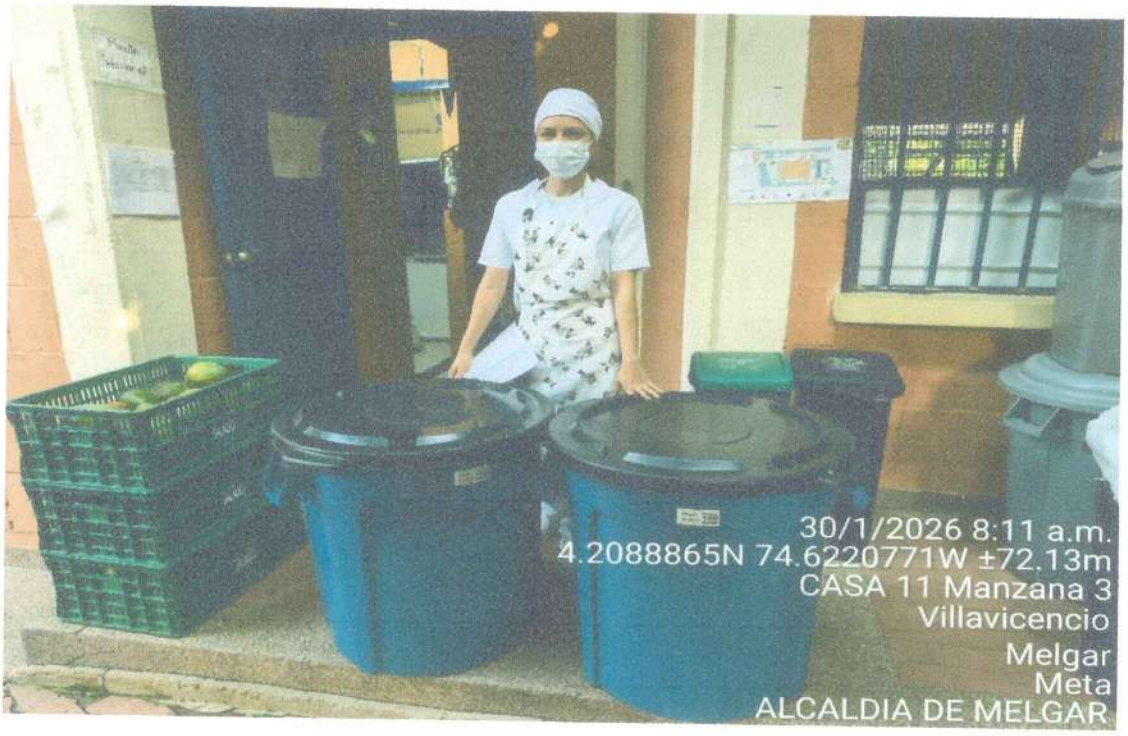
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR





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





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



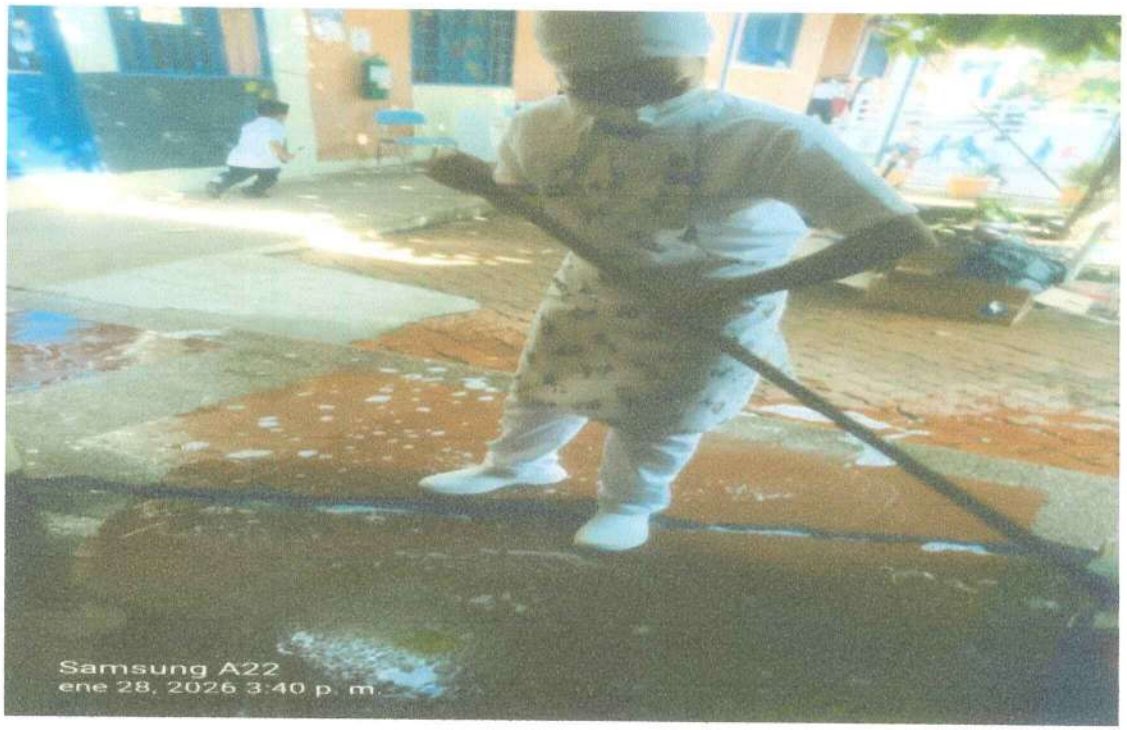


CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logistioaintegral900@gmail.com





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





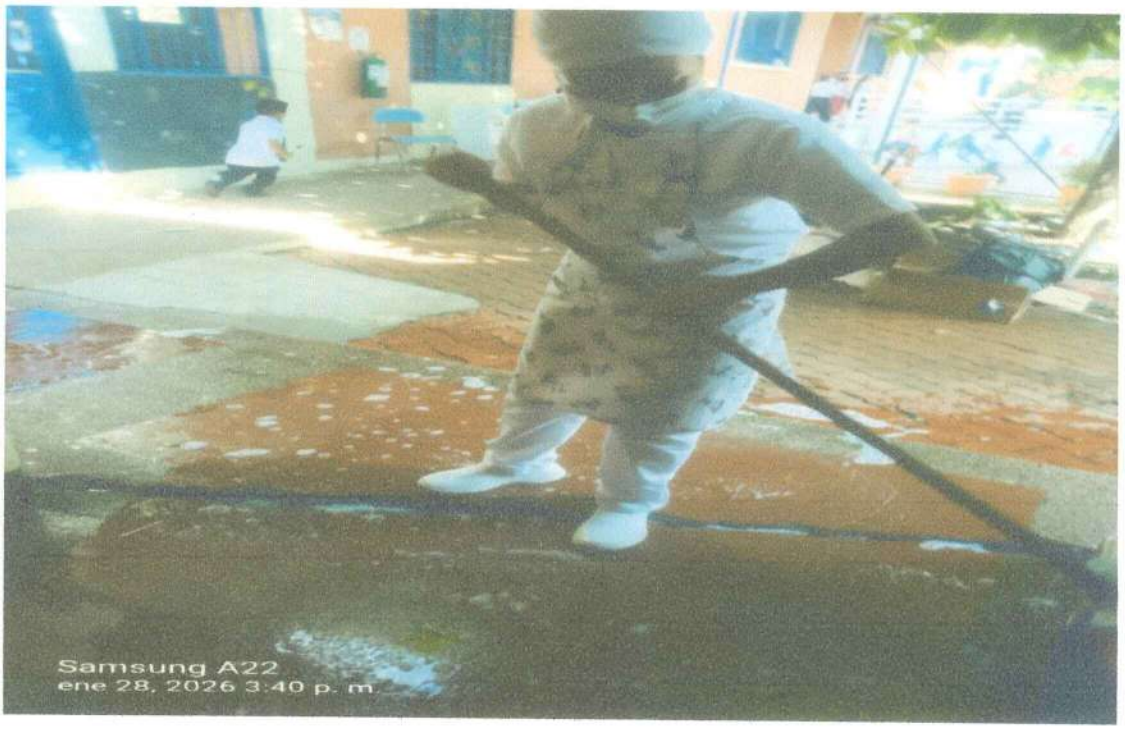
CALLE 7 N° 16-31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral902@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logistioaintegral900@gmail.com





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logistioaintegral900@gmail.com

I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO









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





CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logistica integral900@gmail.com


23/1/2026 10:04 a.m.
ALCALDIA MELGAR


23/1/2026 9:56 a.m.
4.196686442010105N 74.64287926442921W ±12.76m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR

FORMATOS DE LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO - PSB DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS DEL MES DE ENERO 2026

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

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

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

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Mes: Enero

Dirección: Antonio Nariño L.

Responsable: Nana

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																															
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLÁSTICAS DE RESIDUOS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																			X												
ESTANTERIA																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
ESTIBAS																															
LAMPARAS/LUMINARIAS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
MEDIO AMBIENTE																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
MESAS - SILLAS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
MONTACARGAS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
NEVERAS																															
NEVERAS PORTATILES																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
PAÑOS, TOALLAS																															
PISOS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS																			X	X	X	X	X			X	X	NC	X	X	
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR																			X	X	X	X	X			X	X	NC	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: Hanson Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PARA INVESTIGACIONES

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: _____

Dirección: _____

Mes: _____

Responsable: _____

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
NUMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS ORGÁNICOS																															
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS																															

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: _____

Observaciones: _____

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar

Dirección: Adonia M2

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)

FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
20-01	C	C	C	Prebral	Maria R.
21-01	C	C	C	Prebral	Maria R
22-01	C	C	C	Prebral	Maria R
23-01	C	C	C	Prebral	Maria R
26-01	C	C	C	Prebral	Maria R
27-01	C	C	C	Prebral	Maria R
29-01	C	C	C	Prebral	Maria R
30-01	C	C	C	Prebral	Maria R

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 existen tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: 2

CAPACIDAD: 5000 L

Fecha de Verificación: 30-01-16

Verificado por: Hernan Peralta

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Municipio: Melgar

Dirección: Antonio M.

Mes: Enero

Responsable: Maria

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 19-01			FECHA 21-01			FECHA 23-01			FECHA 26-01			FECHA 29-01			FECHA 30-01			FECHA			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												
MOSCAS			X			X			X			X			X			X												
ABEJAS						X			X			X			X			X												
MOSQUITOS			X			X			X			X			X			X												
ROEDORES			X			X			X			X			X			X												
ARAÑA			X			X			X			X			X			X												
GUSANOS			X			X			X			X			X			X												
HORMIGAS			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: Hanson Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones:

2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE

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

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Municipio: Melgar

Mes: Enero

Dirección: Paula Bate

Responsable: Leidy R.

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 20-01			FECHA 22-01			FECHA 26-01			FECHA 28-01			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS			—			—			—			—																		
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: Hanson Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones:

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Dirección: Cecilia Bate

Mes: Enero

Responsable: Leidy Rodriguez

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

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
CANASTILLAS																															
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLÁSTICAS DE RESIDUOS																			X	X	X	X	X			X	X	X	NC	X	
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																															
ESTANTERIA																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
ESTIBAS																															
LAMPARAS/LUMINARIAS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
MEDIO AMBIENTE																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
MESAS - SILLAS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
MONTACARGAS																															
NEVERAS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
NEVERAS PORTATILES																															
PAÑOS, TOALLAS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
PISOS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS																			X	X	X	X	X			X	X	X		X	
TRAPEROS, ESCOBAS CEPILLO, RECOGEDOR																			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: Hanson Acuña

Fecha: 31-01-25

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
FAB MELGAR 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melgar

Dirección: Cecilio Baste

Mes: Enero

Responsable: Leydi Rodriguez

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																				2	3	3	2			2	2	2	NO	2	
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS																				2	2	2	2			2	2	2	NO	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: Hernan Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones: _____

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar

Dirección: Cerca Parte

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)

FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
20-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
21-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
22-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
23-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
26-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
27-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
28-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley
30-Enero	C	C	C	Preparan	Ley Ley

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: 1000 LT

Fecha de Verificación: 30-01-26
Verificado por: Hans Ore R
Observaciones: _____

3) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA

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

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Dirección: Sta Clara

Mes: Enero

Responsable: Nana

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																															
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLÁSTICAS DE RESIDUOS																			X	X	X	X	X			X	N	X	X	X	
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																															
ESTANTERIA																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
ESTIBAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
LAMPARAS/LUMINARIAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
MEDIO AMBIENTE																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
MESAS - SILLAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
MONTACARGAS																															
NEVERAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
NEVERAS PORTATILES																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
PAÑOS, TOALLAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
PISOS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS																			X	X	X	X	X			X		X	X	X	
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR																			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: Aaron Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PAB MELGAR 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melgar

Dirección: Starbucks

Mes: Enero

Responsable: Maria

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																				2	3	3	3			2	NE	2	2	2	
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS																				2	2	2	3			2	NE	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: Yurian Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones:

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: Melgar

Dirección: Sta Clara

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)					
FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		
20-01	C	C	C	Preparacion	Maria
21-01	C	C	C	Preparacion	Maria
22-01	C	C	C	Preparacion	Maria
23-01	C	C	C	Preparacion	Maria
26-01	C	C	C	Preparacion	Maria
28-01	C	C	C	preparacion	Maria
29-01	C	C	C	preparacion	Maria
30-01	C	C	C	preparacion	Maria
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: 2000 lt

Fecha de Verificación: Marvin Aguilar
Verificado por: 30/01/06

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PAE ANTIOQUIA 2025

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Municipio: _____

Dirección: _____

Mes: _____

Responsable: _____

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			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS																														
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: _____

Observaciones: _____

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

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

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Municipio: Melgar

Mes: Enero

Dirección: Balan

Responsable: Johana

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

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
CANASTILLAS																															
CANECAS ALMACEN AGUA																															
CANECAS PLÁSTICAS DE RESIDUOS																			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
CARRETA DE CARGA																															
CONGELADORES																			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	
CUARTO/AREA DE CONGELACIÓN																															
CUARTO/AREA DE REFRIGERACIÓN																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
ESTANTERIA																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
ESTIBAS																															
LAMPARAS/LUMINARIAS																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
MEDIO AMBIENTE																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
MESAS - SILLAS																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
MONTACARGAS																															
NEVERAS																			X	X	X	X	X			X	X	X	X		
NEVERAS PORTATILES																															
PAÑOS, TOALLAS																			X	X	X	X				X	X	X	X		
PISOS																			X	X	X	X				X	X	X	X		
TECHOS - PAREDES - VENTANAS/ABERTURAS																			X	X	X	X				X	X	X	X		
TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR																			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: Harson Aguilar

Fecha: 30-01-26

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PAR MELGAR 2025

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

FORMATO DE CONTROL DE RESIDUOS

Municipio: Melgar

Mes: Enero

Dirección: Galan

Responsable: Johana

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																				2	2	2	2			2	2	2	2	7	
NÚMERO DE BOLSAS CON RESIDUOS INORGÁNICOS																				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: Hanson Agudelo

Fecha: 30-01-2026

Observaciones: _____

PARA NEGAR DIOS

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

FORMATO EVALUACIÓN ORGANOLÉPTICA DEL AGUA

Municipio: _____

Dirección: _____

SE DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DIARIAMENTE (DIAS DE EJECUCIÓN MENSUAL)

FECHA	CARACTERÍSTICAS			PUNTO DE MUESTREO	RESPONSABLE
	COLOR	OLOR	SABOR		

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 existen tanque de almacenamiento de agua, por favor especifique:

CANTIDAD: ____

CAPACIDAD: ____

Fecha de Verificación: _____

Verificado por: _____

Observaciones: _____

UNIÓN TEMPORAL
PAE MELGAR 2025

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

Municipio: _____

Dirección: _____

Mes: _____

Responsable: _____

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			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA			FECHA		
	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—	O	E	—
CUCARACHAS																														
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: _____

Observaciones: _____

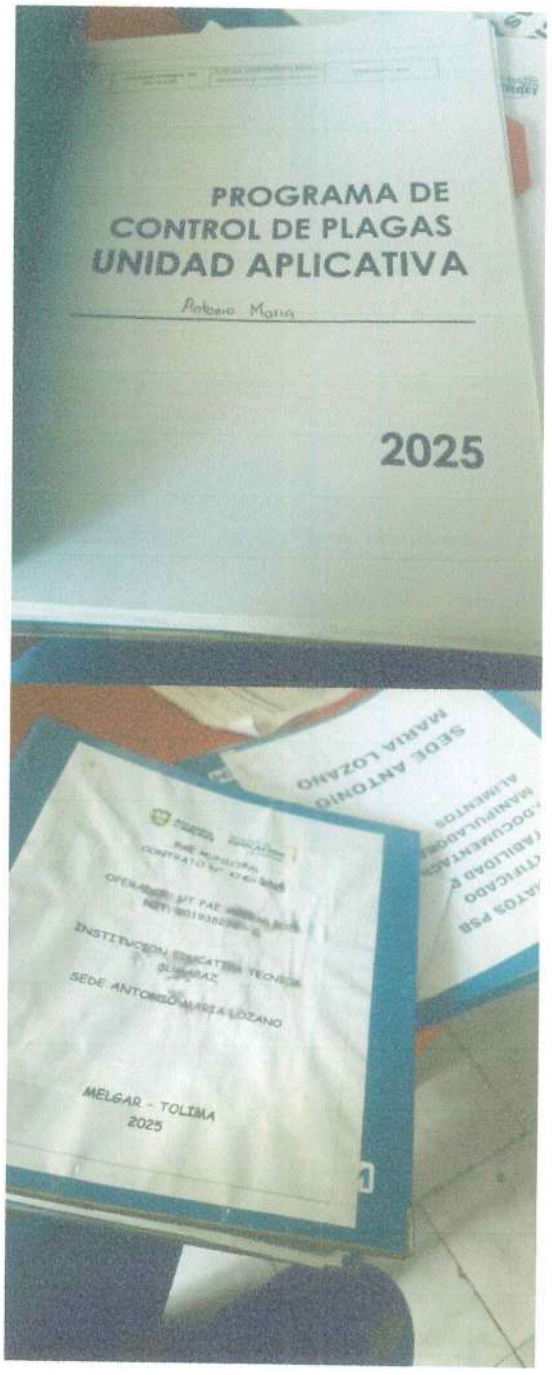
Anexo 15: Registro fotográfico de las carpetas en las sedes educativas.

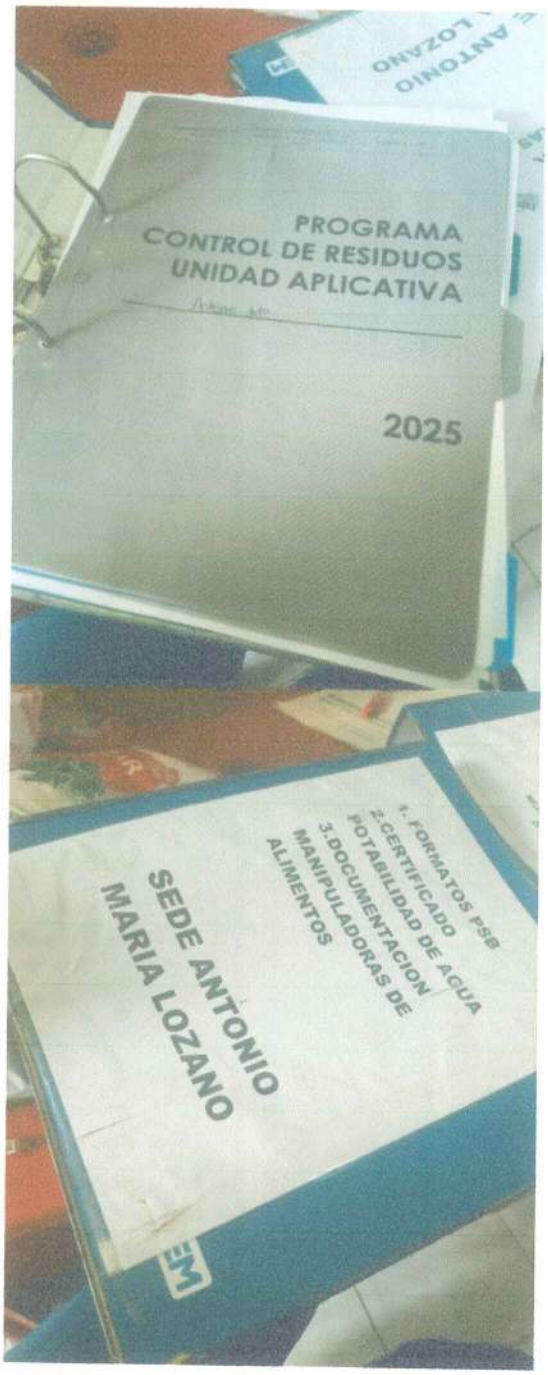
CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com

REGISTRO FOTOGRÁFICO

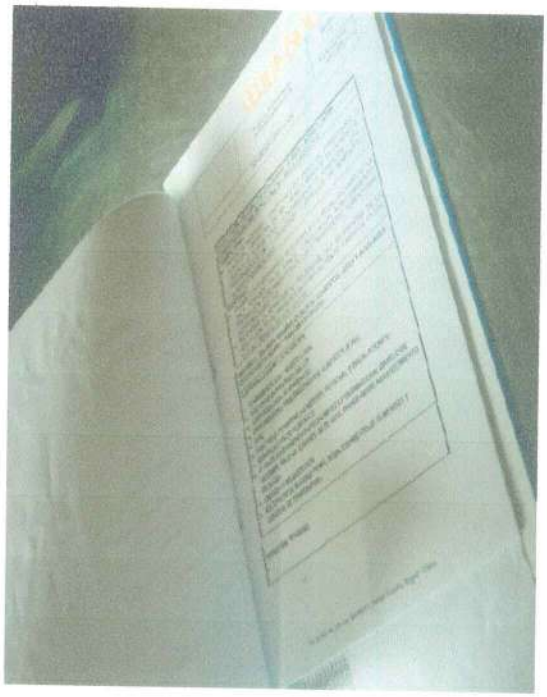
El operador PAE, Unión Temporal PAE MELGAR 2025, entregó en cada sede educativa una carpeta con la documentación del personal manipulador de alimentos.

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO

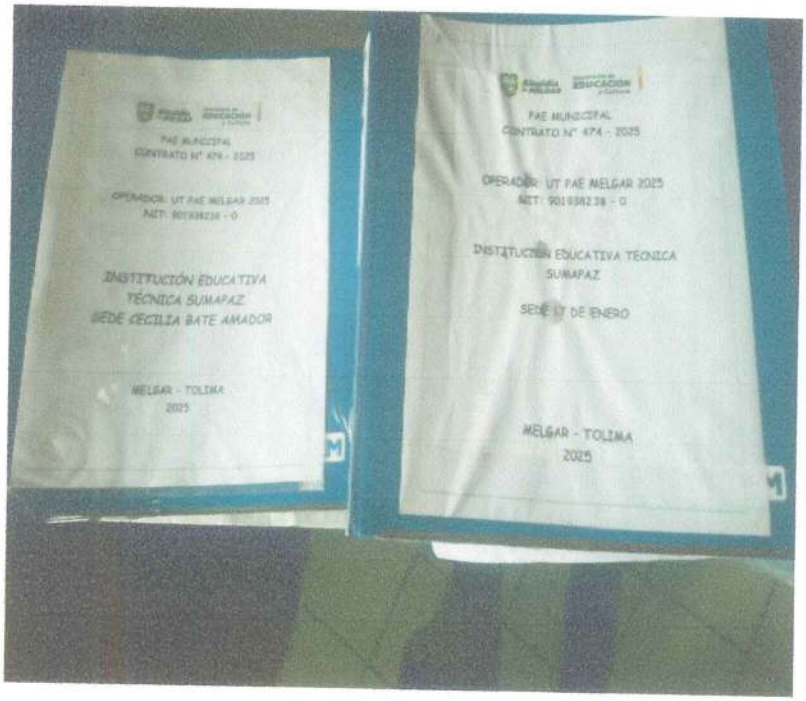




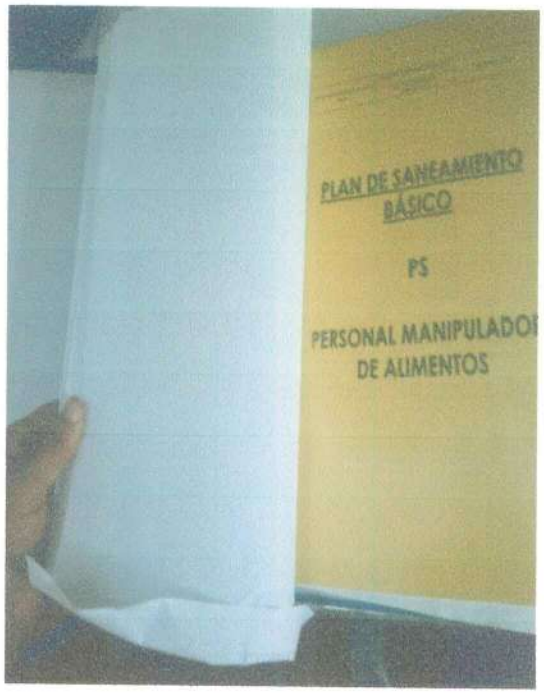
2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE





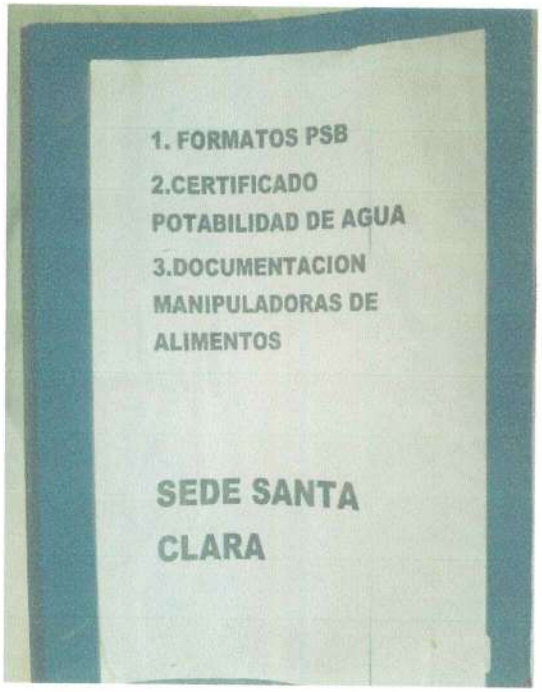


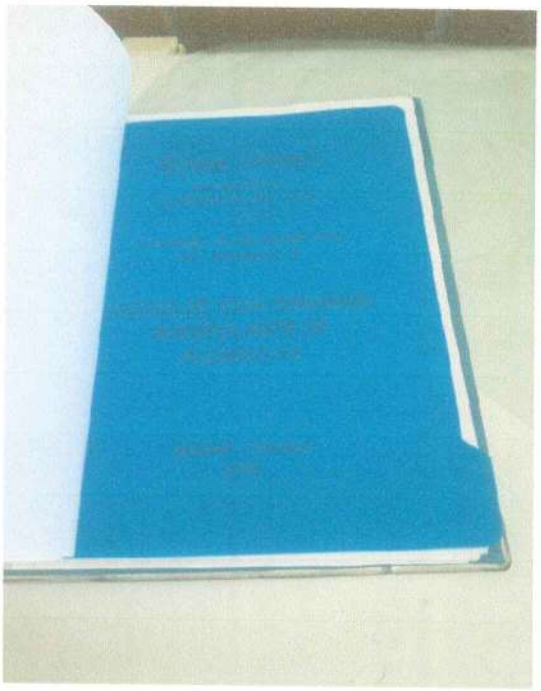
3) I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO





4) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA





Anexo 16: Registro fotográfico del personal manipulador de alimentos con su dotación.

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

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA





UNIÓN TEMPORAL PAE MELGAR 2025	RECURSOS HUMANOS USO DE DOTACIÓN	VERISIÓN Nº 1 - 2025





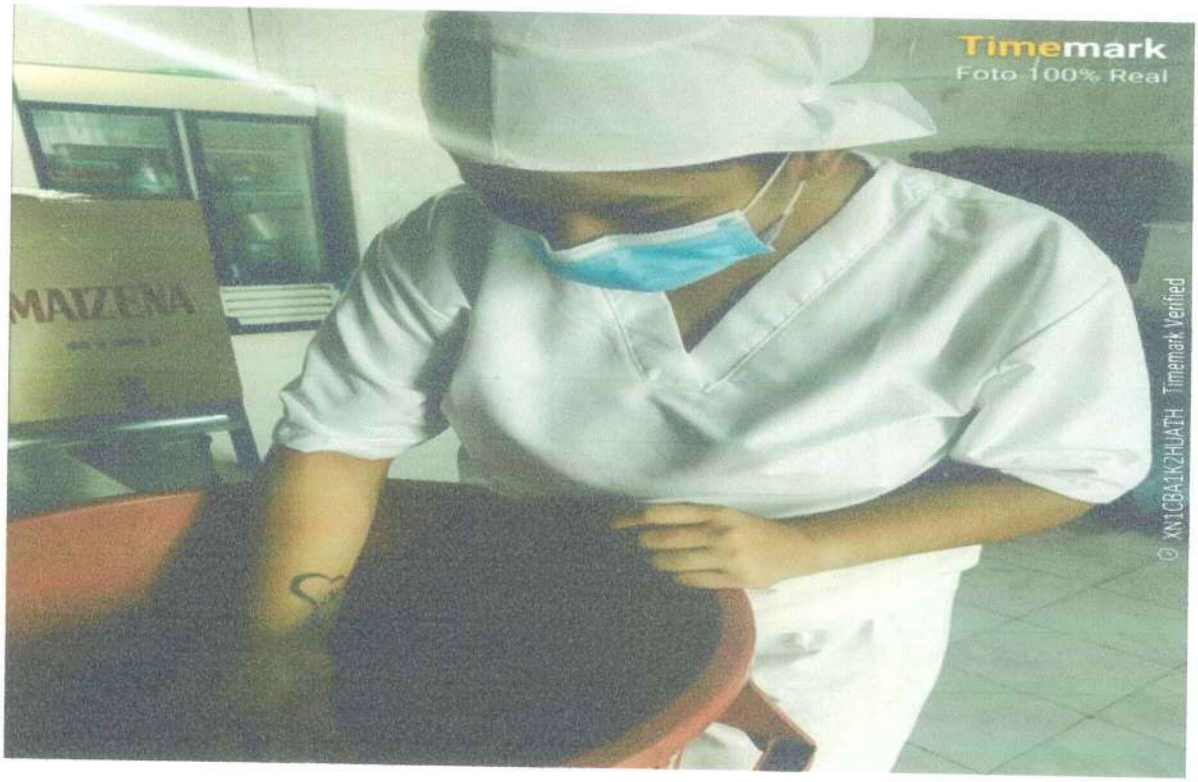

Timemark
Foto 100% Real



I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO






Timemark
Foto 100% Real
MAIZENA
XN1CBA1K2HUATH Timemark Verified


30/1/2026 6:44 a.m.
4.2050589N 74.6428389W ±29.77m
5-38 Carrera 25
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR


30/1/2026 6:43 a.m.
4.2050589N 74.6428389W ±29.77m
5-38 Carrera 25
Melgar
Tolima
ALCALDIA DE MELGAR

I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE CECILIA BATE AMADOR






Samsung A22
ene 30, 2026 4:31 p. m.


Samsung A22
ene 26, 2026 4:02 p. m.


sede Cecilia Bate Amador

I.E TÉCNICA GABRIELA MISTRAL SEDE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO






23/1/2026 9:55 a.m.
4.1968436N 74.6427538W ±111.68m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR


23/1/2026 9:56 a.m.
4.196686442010105N 74.64287926442921W ±12.76m
12-91 Carrera 31
Melgar
Tolima
ALCALDIA MELGAR

Anexo 17: Registro fotográfico de las condiciones de almacenamiento de alimentos.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE SANTA CLARA



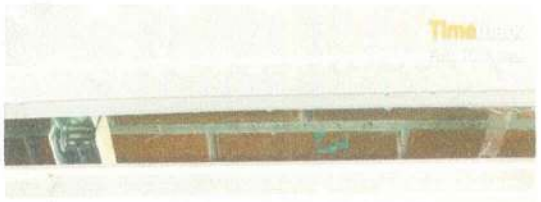








CALLE 7 N° 16 -31 VERSALLES
MELGAR - TOLIMA
logisticaintegral900@gmail.com











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









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

2) I.E TÉCNICA SUMAPAZ SEDE ANTONIO MARIA LOZANO









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 CECILIA BATE AMADOR









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









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

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









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





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

Anexo 18: Escáner del KARDEX.

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

Error! Bookmark not found or type unknown.

KARDEX - GASTO DIARIO

Operador: UNION TEMPORAL PAE MELGAR	**Programa:** PAE MELGAR - DESAYUNO PREPARADO EN SITIO 19-01-2026 - 23-01-2026	**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:** 119

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 30 GR	8 - U		-		-		-	8	8		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	111 - U		-		-		-	111	111		-	0
PAN DULCE X 30 GR	8 - U		-		-		-	-	-	8	8	0
PAN DULCE X 85 GR	111 - U		-		-		-	-	-	111	111	0
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	357 - U	119	119	119	119	119	119	-	-	119	119	0
CARNE												
POLLO	16878 - G		-	16878	16878			-	-		-	0
FRUTA												
BANANO (ENTERO/PORCION)	23120 - G		-		-		-	-	-	23120	23120	0
GRANO												
ACEITE	1602 - CC	801	801	801	801			-	-		-	0
ARROZ FORTIFICADO	5789 - G	5789	5789		-			-	-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	2824 - G		-	1412	1412			-	-	1412	1412	0
AZUCAR	3712 - G	928	928	928	928	928	928	928	928	928	928	0
HARINA DE TRIGO	595 - G		-	595	595			-	-		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	7076 - G	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769	0
MAIZENA	2824 - G	1412	1412		-	1412	1412	1412	1412		-	0
MARGARINA	1602 - G		-		-	801	801	801	801	801	801	0
SAL YODADA	1737 - G	115,8	115.8	57,9	57.9			-	-		-	0
PROTEICO												
HUEVO	6616.4 - G	6616,4	6616.4		-			-	-		-	0
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	1150 - G	1150	1150		-			-	-		-	0
PAPA COMUN	14941 - G		-	14941	14941			-	-		-	0
TOMATE ROJO	2300 - G	2300	2300		-			-	-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 5827693
Celular: 3142028321
Firma: Norbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Johanna Navarro
Cédula: 1105304899
Celular: 3024723019
Firma: Johanna N.

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 19-01-2026 - 23-01-2026	Ciclo: CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento:TOLIMA	Municipio: MELGAR	Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	Sede Educativa: ANTONIO MARIA LOZANO	Cupos: 681

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 65 GR	681 - U		-		-	681	681		-	0
PAN DULCE X 65 GR	681 - U		-		-		-	681	681	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2043 - U	681	681		681	681	-	681	681	0
CARNE										
POLLO	99426 - G		-	99426	99426		-		-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	136200 - G		-		-		-	136200	136200	0
GRANO										
ACEITE	9534 - CC	4767	4767	4767	4767		-		-	0
ARROZ FORTIFICADO	34731 - G	34731	34731		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	16344 - G		-	8172	8172		-	8172	8172	0
AZUCAR	21792 - G	5448	5448	5448	5448	5448	5448	5448	5448	0
HARINA DE TRIGO	3405 - G		-	3405	3405		-		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	40860 - G	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	0
MAIZENA	16344 - G	8172	8172		-	8172	8172		-	8
MARGARINA	9534 - G		-		-	4767	4767	4767	4767	0
SAL YODADA	1021.5 - G	681	681	340,5	340,5		-		-	0
PROTEICO										
HUEVO	37863.6 - G	37893,6	37863.6		-		-		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	6810 - G	6810	6810		-		-		-	0
PAPA COMUN	89211 - G		-	89211	89211		-		-	0
TOMATE ROJO	13620 - G	13620	13620		-		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 582 1097
Celular: 3142070321
Firma: Norbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Maria Reyes
Cédula: 1106890549
Celular: 3154073127
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 19-01-2026 - 23-01-2026	**Ciclo:** CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	**Cupos:** 583

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	282 - U		-		-	282	282		-	0
PAN BLANCO X 30 GR	45 - U		-		-	45	45		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	256 - U		-		-	256	256		-	0
PAN DULCE X 100 GR	282 - U		-		-		-	282	282	0
PAN DULCE X 30 GR	45 - U		-		-		-	45	45	0
PAN DULCE X 85 GR	256 - U		-		-		-	256	256	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1749 - U	583	583	583	583		-	583	583	0
CARNE										
POLLO	94172 - G		-	94172	94172		-		-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	117005 - G		-		-		-	117005	117005	0
GRANO										
ACEITE	8930 - CC	4465	4465	4465	4465		-		-	0
ARROZ FORTIFICADO	31260 - G	31260	31260		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	13812 - G		-	6906	6906		-	6906	6906	0
AZUCAR	18116 - G	4529	4529		4529	4529	4529	4529	4529	0
HARINA DE TRIGO	2915 - G		-	2915	2915		-		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	34620 - G	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	0
MAIZENA	13812 - G	6906	6906		-	6906	6906		-	0
MARGARINA	8930 - G		-		-	4465	4465	4465	4465	0
SAL YODADA	847.5 - G	565	565		282.5		-		-	6
PROTEICO										
HUEVO	32414.8 - G	32414,8	32414.8		-		-		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	5605 - G	5605	5605		-		-		-	0
PAPA COMUN	86828 - G		-	86828	86828		-		-	0
TOMATE ROJO	11210 - G	11210	11210		-		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 93207093
Celular: 3147070821
Firma: Norbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Leydi Rodriguez B.
Cédula: 1106894966
Celular: 3134703359
Firma: Leydi Rodriguez B.

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 19-01-2026 - 23-01-2026	**Ciclo:** CICLO 1 MENU 1 - 5
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** SANTA CLARA	**Cupos:** 452

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	141 - U		-		-	141	141		-	0
PAN BLANCO X 65 GR	311 - U		-		-	311	311		-	0
PAN DULCE X 30 GR	141 - U		-		-		-	141	141	0
PAN DULCE X 65 GR	311 - U		-		-		-	311	311	0
BEBIDA										
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1356 - U	452	452	452	452		-	452	452	0
CARNE										
POLLO	57250 - G		-	57250	57250		-		-	0
FRUTA										
BANANO (ENTERO/PORCION)	76415 - G		-		-		-	76415	76415	0
GRANO										
ACEITE	5200 - CC	2600	2600	2600	2600		-		-	0
ARROZ FORTIFICADO	18117 - G	18117	18117		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	10284 - G		-	5142	5142		-	5142	5142	0
AZUCAR	12772 - G	3193	3193	3193	3193	3193	3193	3193	3193	0
HARINA DE TRIGO	2260 - G		-	2260	2260		-		-	0
LECHE EN POLVO ENTERA	25992 - G	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	0
MAIZENA	10284 - G	5142	5142		-	5142	5142		-	0
MARGARINA	5200 - G		-		-	2600	2600	2600	2600	0
SAL YODADA	593.4 - G	395.6	395.6	197.8	197.8		-		-	0
PROTEICO										
HUEVO	25131.2 - G	25131.2	25131.2		-		-		-	0
VERDURA										
CEBOLLA CABEZONA	3815 - G	3815	3815		-		-		-	0
PAPA COMUN	47791 - G		-	47791	47791		-		-	0
TOMATE ROJO	7630 - G	7630	7630		-		-		-	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey R
Cédula: 5827093
Celular: 3147072821
Firma: Norbey R

Manipulador (Operador):
Nombre: Yoselyn Espino
Cédula: 65587955
Celular: 3227019958
Firma: Yoselyn

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 26-01-2026 - 30-01-2026	**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:** 119

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 30 GR	8 - U		-	8	8		-		-		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	111 - U		-	111	111		-		-		-	0
PAN DULCE X 30 GR	8 - U		-		-		-	8	8		-	0
PAN DULCE X 85 GR	111 - U		-		-		-	111	111		-	0
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	476 - U		-	119	119	119	119	119	119	119	119	0
CARNE												
POLLO	16878 - G		-		-		-		-	16878	16878	0
FRUTA												
MANGO (ENTERO/PORCION)	21383 - G		-	21383	21383		-		-		-	0
PIÑA (PORCION)	29473 - G		-		-		-	29473	29473		-	0
FRUTA / JUGO												
BANANO (JUGO)	22010 - G	22010	22010		-		-		-		-	0
GRANO												
ACEITE	2514 - CC	801	801		-	801	801		-	912	912	0
ARROZ FORTIFICADO	5789 - G	5781	5789		-		-		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	13720 - G	13720	13720		-		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	1412 - G		-		-	1412	1412		-		-	0
AZUCAR	3712 - G	928	928	928	928	828	928		-	928	928	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	1666 - G		-		-		-	1666	1666		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	9715 - G		-		-		-		-	9715	9715	0
LECHE EN POLVO ENTERA	8845 - G	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769	1769		1769	0
MAIZENA	2824 - G		-		1412		-		-		1412	0
MARGARINA	1602 - G		-	801	801		-	801	801	801	-	0
PANELA	1166 - G		-		-		-		1166		-	0
SAL YODADA	233.2 - G	115.7	115.8		-	58.5	59.5		-	57.9	57.9	0
PROTEICO												
HUEVO	6664 - G		-		-	6664	6664		-		-	0
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	1729 - G		1150		-		-		-	579	579	0
PLATANO H. MADURO	17936 - G		-		-	17936	17936		-		-	0
TOMATE ROJO	2300 - G		2300		-		-		-		-	0
ZANAHORIA	1150 - G		-		-		-		-	1150	1150	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 93.247.093
Celular: 314.7047821
Firma: Norbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Johanna Navarro
Cédula: 1105304 804
Celular: 3024723017
Firma: Johanna N.

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 26-01-2026 - 30-01-2026	**Ciclo:** CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** ANTONIO MARIA LOZANO	**Cupos:** 681

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 85 GR	681 - U		-	681	681		-		-		-	0
PAN DULCE X 85 GR	681 - U		-		-		-	681	681		-	0
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2724 - U		-	681	681	681	681	681	681	681	681	0
CARNE												
POLLO	99426 - G		-		-		-		-	99426	99426	0
FRUTA												
MANGO (ENTERO/PORCION)	125985 - G		-	12598	125985		-		-		-	0
PIÑA (PORCION)	173655 - G		-		-		-		173655		-	0
FRUTA / JUGO												
BANANO (JUGO)	129099 - G	12390	129390		-		-		-		-	0
GRANO												
ACEITE	14982 - CC	4767	4767		-	4767	4767		-	5448	5448	0
ARROZ FORTIFICADO	34731 - G	34731	34731		-		-		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	81720 - G	81720	81720		-		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	8172 - G		-		-	8172	8172		-		-	0
AZUCAR	21792 - G	5448	5448	5448	5448	5448	5448		-	5448	5448	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	9534 - G		-		-		-	9534	9534		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	57885 - G		-		-		-		-	57385	57885	0
LECHE EN POLVO ENTERA	51075 - G	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	10215	0
MAIZENA	16344 - G		-	8172	8172		-		-		8172	0
MARGARINA	9534 - G		-	4767	4767		-	4767	4767		-	0
PANELA	6810 - G		-		-		-	6810	6810		-	0
SAL YODADA	1362 - G	681	681		-	340,5	340.5		-	340,5	340.5	0
PROTEICO												
HUEVO	38136 - G		-		-	38136	38136		-		-	0
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	10215 - G	6810	6810		-		-		-	3405	3405	0
PLATANO H. MADURO	107598 - G		-		-	107598	107598		-		-	0
TOMATE ROJO	13620 - G	13620	13620		-		-		-		-	0
ZANAHORIA	6810 - G		-		-		-		-	6810	6810	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Rena
Cédula: 93 [illegible]
Celular: 314 [illegible]
Firma:

Manipulador (Operador):
Nombre: Maria Rojas
Cédula: 1106 [illegible]
Celular: 3154043404
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 26-01-2026 - 30-01-2026	**Ciclo:** CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA	**Municipio:** MELGAR	**Ruta:** TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ	**Sede Educativa:** CECILIA BATE AMADOR (17 DE ENERO)	**Cupos:** 583

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 100 GR	282 - U		-	282	282		-		-		-	0
PAN BLANCO X 30 GR	45 - U		-	45	45		-		-		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	256 - U		-	256	256		-		-		-	0
PAN DULCE X 100 GR	282 - U		-		-		-	282	282		-	0
PAN DULCE X 30 GR	45 - U		-		-		-	45	45		-	0
PAN DULCE X 85 GR	256 - U		-		-		-	256	256		-	0
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	2332 - U		-	583	583	583	583	583	583	583	583	0
CARNE												
POLLO	94172 - G		-		-		-		-	94172	94172	0
FRUTA												
MANGO (ENTERO/PORCION)	107966 - G		-	107966	107966		-		-		-	0
PIÑA (PORCION)	148836 - G		-		-		-	148836	148836		-	0
FRUTA / JUGO												
BANANO (JUGO)	107395 - G	107395	107395		-		-		-		-	0
GRANO												
ACEITE	14215 - CC	4465	4465		-	4465	4465		-	3285	3285	0
ARROZ FORTIFICADO	31260 - G	31260	31260		-		-		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	72450 - G	72450	72450		-		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	6906 - G		-		-	6906	6906		-		-	0
AZUCAR	18116 - G	4529	4529	4529	4529	4529	4529		-	4529	4529	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	8162 - G		-		-		-	8162	8162		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	61405 - G		-		-		-		-	61405	61405	0
LECHE EN POLVO ENTERA	43275 - G	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	8655	0
MAIZENA	13812 - G		-	6906	6906		-		-		6906	0
MARGARINA	8930 - G		-	4465	4465		-	4465	4465		-	0
PANELA	5695 - G		-		-		-	5695	5695		-	0
SAL YODADA	1139 - G	565	565		-	291.5	291.5		-	282.5	282.5	0
PROTEICO												
HUEVO	32648 - G		-		-	32648	32648		-		-	0
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	8430 - G	5605	5605		-		-		-	2825	2825	0
PLATANO H. MADURO	106148 - G		-		-	106148	106148		-		-	0
TOMATE ROJO	11210 - G	11210	11210		-		-		-		-	0
ZANAHORIA	5605 - G		-		-		-		-	5605	5605	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Reina
Cédula: 3227093
Celular: 3147090871
Firma: Norbey R.

Manipulador (Operador):
Nombre: Leydi Rodriguez B.
Cédula: 1106946126
Celular: 3134700359
Firma: Leydi R.

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 26-01-2026 - 30-01-2026
Ciclo: CICLO 2 MENU 6 - 10
Departamento: TOLIMA
Municipio: MELGAR
Ruta: TOLIMA - MELGAR
Institución: I.E.T. SUMAPAZ
Sede Educativa: SANTA CLARA
Cupos: 452

PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	lunes		martes		miércoles		jueves		viernes		SALDO
		GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	GASTO DIARIO	SALIDA REAL	
ACOMPAÑANTE												
PAN BLANCO X 30 GR	141 - U		-	141	141		-		-		-	0
PAN BLANCO X 85 GR	311 - U		-	311	311		-		-		-	0
PAN DULCE X 30 GR	141 - U		-		-		-	141	141		-	0
PAN DULCE X 65 GR	311 - U		-		-		-	311	311		-	0
BEBIDA												
AGUA EN BOLSA X 200 CC	1006 - U		-	452	452	452	452	452	452	452	452	0
CARNE												
POLLO	57250 - G		-		-		-		-	57250	57250	0
FRUTA												
MANGO (ENTERO/PORCION)	72481 - G		-	72481	72481		-		-		-	0
PIÑA (PORCION)	99881 - G		-		-		-	99881	99881		-	0
FRUTA / JUGO												
BANANO (JUGO)	75305 - G	75305	75305		-		-		-		-	0
GRANO												
ACEITE	8111 - CC	2600	2600		-	2600	2600		-	2911	2911	0
ARROZ FORTIFICADO	18117 - G	18117	18117		-		-		-		-	0
ATUN EN AGUA X 175GR	44370 - G	44370	44370		-		-		-		-	0
AVENA EN HOJUELAS	5142 - G		-		-	5142	5142		-		-	0
AZUCAR	12772 - G	3193	3193	3193	3193	3193	3193		-	3193	3193	0
CHOCOLATE EN PASTILLA	6328 - G		-		-		-	6328	6328		-	0
HARINA DE MAIZ AMARILLO	31370 - G		-		-		-		-	31370	31370	0
LECHE EN POLVO ENTERA	32490 - G	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	6498	0
MAIZENA	10264 - G		-	5142	5142		-		-	5142	5142	0
MARGARINA	5200 - G		-	2600	2600		-	2600	2600		-	0
PANELA	4097 - G		-		-		-	4097	4097		-	0
SAL YODADA	619.4 - G	395.6	395.6		-	226	226		-	197.8	197.8	0
PROTEICO												
HUEVO	25312 - G		-		-	25312	25312		-		-	0
VERDURA												
CEBOLLA CABEZONA	5793 - G	3811	3815		-		-		-	1976	1976	0
PLATANO H. MADURO	56188 - G		-		-	56188	56188		-		-	0
TOMATE ROJO	7630 - G	7630	7630		-		-		-		-	0
ZANAHORIA	3815 - G		-		-		-		-	3815	3815	0

Observaciones

Transportador (Operador):
Nombre: Norbey Plaza
Cédula: 572 Hoya
Celular: 3-10 [illegible]
Firma: Norbey N

Manipulador (Operador):
Nombre: Rosalba ospina
Cédula: 25.873.951
Celular: 321 210 6938
Firma: Rosalba.

Responsable Institución:
Nombre:
Cédula:
Celular:
Cargo:

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 enero de 2026, 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 veintiséis (26) días del mes de febrero de 2026



PAOLA ANDREA TASCON SANCHEZ
C.C. 1.144.124.887 de Cali
Contador T.P. No. 238159-T



NICOLE TASCON GIRON
C.C. 1.006.492.075 de Tuluá
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4DD90CFDE8B8C0FF

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 ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Enero de 2026 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



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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

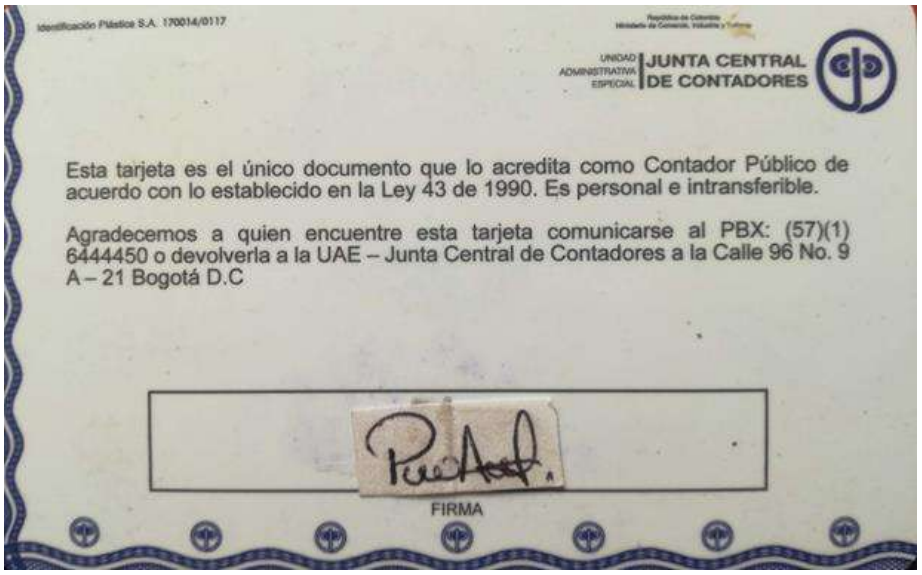
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2026-01	2026-02	51697756	9499483548	E	2026/02/10	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$2,455,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	39578906	FRANCO ANA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
2	CC	39049901	GARCES DELSY	X																	25-14	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
3	CC	1106895032	GARZON ALEJANDRA	X																	25-14	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
4	CC	1070589794	GUZMAN BRAM	X																	25-14	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$130,400
5	CC	1105304809	NAVARRO JOHANA	X																	25-14	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$130,400
6	CC	65823951	OSPINA ROSALBA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
7	CC	1081414268	PERDOMO ANGELA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
8	CC	1033806003	REYES ALEXANDRA	X																	25-14	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$130,400
9	CC	14251848	RIVEROS FABIO	X																	25-14	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
10	CC	1005855073	RODRIGUEZ ANGIE	X																	25-14	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$130,400
11	CC	1106894106	RODRIGUEZ LEYDI	X																	231001	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
12	CC	1106890549	ROJAS MARIA	X																	230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	14	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	14	$0	$0	No	$217,900
13	CC	51882691	SUAREZ DOLLIS	X																		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$60,300
14	CC	1073558419	VILLABON ANA	X																	230301	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF50	7	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	7	$0	$0	No	$130,400
Total	**Afiliados(14)**																						$9,192,259	$1,471,300			$0	$0			$9,629,986	$386,400			$24,512,670	$597,800		$0	$0		$2,455,500

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2026-01	2026-02	51697756	9499483548	E	2026/02/10	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$2,455,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$1,471,300	$0	$0	$1,471,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,100	$0	$0	$140,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$700,700	$0	$0	$700,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$630,500	$0	$0	$630,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$597,800	$0	$0	$597,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$597,800	$0	$0	$597,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$386,400	$0	$0	$386,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	14	$386,400	$0	$0	$386,400
TOTAL				**14**	**$2,455,500**	**$0**	**$0**	**$2,455,500**

LOGÍSTICA INTEGRAL
DEL VALLE S.A.S

Tuluá, 25 de febrero de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, Nicole Tascón Girón identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.492.075 expedida en la ciudad de Tuluá, actuando en nombre y representación de la empresa LOGISTICA INTEGRAL DEL VALLE SAS, con NIT. 900.987.654-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tuluá bajo matricula No. 86422 certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por lo tanto 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 veinticinco (25) días del mes de febrero de 2026



NICOLE TASCON GIRON
Representante Legal

318 877 9421 CRA 29 # 27 - 51. OFICINA 202
logisticaintegraldelvallesas@hotmail.com

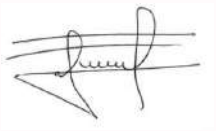
LOGÍSTICA INTEGRAL
DEL VALLE S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JOHAN ALBERTO VARGAS identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.235.914 expedida en la ciudad de Tulua, y con Tarjeta Profesional No. 256955-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa LOGISTICA INTEGRAL DEL VALLE SAS, 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 veinticinco (25) días del mes de febrero de 2026



JOHAN ALBERTO VARGAS
TP 256955-T
CONTADOR PÚBLICO

318 877 9421 CRA 29 # 27 - 51. OFICINA 202
logisticaintegraldelvallesas@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

2FF3EB1D2BB9F811

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 **JOHAN ALBERTO VARGAS GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116235914 de TULUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 256955-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 15 días del mes de Enero de 2026 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900987654	7	LOGISTICA INTEGRAL DEL VALLE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LOGISTICA	CARRERA 29 #27-51	TULUA-VALLE	2248852	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	35415038	9498614943	E	2026/02/12	2026/02/04	BANCOLOMBIA		$666,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LOGISTICA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: LOGIS (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
1	CC	1006492075 TASCON NICOLE							X											230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$218,900	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100
TOTAL				**1**	**$666,100**

Fundación UNIDOS

< NUTRIENDO SUEÑOS

Yo, **LACIDES GASTELBONDO DE HOYOS** identificada con la Cedula de Ciudadanía No. **92.258.833**; en mi condición de REVISOR FISCAL de **FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS**; con **NIT. 901.410.596-5** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación en cuanto a afiliaciones y pagos de Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar (ICBF) y Servicio nacional de Aprendizaje (SENA) con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para el mes de Febrero 2026 la empresa **FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS** se encuentra al día en pagos de Nóminas y liquidaciones de prestaciones sociales que se generaron, así mismo con los compromisos adquiridos comercialmente con nuestros proveedores.

NOTA: Para relacionar el Pago de Aportes correspondientes a los sistemas de Seguridad Social, se deberá tener en cuenta los Plazos previstos en el decreto 2336 de 1999. Así mismo en el caso correspondiente a los aportes parafiscales CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (ICBF) Y SENA se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Se expide en Bogotá a los Trece (02) días del mes de Marzo de 2026.

ROBINSON CELY CELY
CC 79.623.567

REPRESENTANTE LEGAL

LACIDES GASTELBONDO DE HOYOS
CC 92.258.833

TP 171609

REVISOR FISCAL

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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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:
751A956B5B168068

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 los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Diciembre 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901410596	5	FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 123 13 D 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	32515650	9499028540	E	2026/02/23	2026/02/03	BANCOLOMBIA	0	$2,092,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					**$5,501,810**	**$880,400**			**$5,501,810**	**$687,800**			**$5,501,810**	**$220,200**			**$5,501,810**	**$28,900**		**$5,501,810**	**$275,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					**$5,501,810**	**$880,400**			**$5,501,810**	**$687,800**			**$5,501,810**	**$220,200**			**$5,501,810**	**$28,900**		**$5,501,810**	**$275,400**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					**$5,501,810**	**$880,400**			**$5,501,810**	**$687,800**			**$5,501,810**	**$220,200**			**$5,501,810**	**$28,900**		**$5,501,810**	**$275,400**
1	CC	1018416829	CAMARGO NATHALIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	79623567	CELY ROBINSON	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	35410546	LUGO LUZ	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total		**Afiliados(3)**				**$5,501,810**	**$880,400**			**$5,501,810**	**$687,800**			**$5,501,810**	**$220,200**			**$5,501,810**	**$28,900**		**$5,501,810**	**$275,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$880,400	$0	$0	$880,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$28,900	$0	$0	$28,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$28,900	$0	$0	$28,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$220,200	$0	$0	$220,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$220,200	$0	$0	$220,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$687,800	$0	$0	$687,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$165,200	$0	$0	$165,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$165,200	$0	$0	$165,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$110,200	$0	$0	$110,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$110,200	$0	$0	$110,200
TOTAL				**3**	**$2,092,700**	**$0**	**$0**	**$2,092,700**