

| DATOS GENERALES                |                                                |            |                            |
|--------------------------------|------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                |            | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS |            | CÓDIGO DANE 123162000131   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                        |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                         |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                          | 19/01/2026 | Hasta 23/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | OSCAR LOPEZ DORIA                              |            |                            |

**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           |                   |                | NOVEDADES |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                                 |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS SEDE ESC. URB. MIXTA SANTA MARIA | CAJM/CAJT   | 77                  | 5                 | 385            |           |
|                                                                                 | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS                                  | CAJM/CAJT   | 504                 | 5                 | 2.520          |           |
|                                                                                 | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                           |             | 581                 | 5                 | 2.905          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

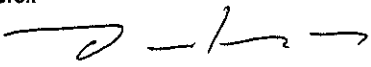
9 Febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELUDOS DEL RECTOR

OSCAR LOPEZ DORIA

CC 78019619

| DATOS GENERALES                |                                                |            |                            |
|--------------------------------|------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                |            | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS |            | CÓDIGO DANE 123162000131   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                        |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                         |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                          | 26/01/2026 | Hasta 30/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | OSCAR LOPEZ DORIA                              |            |                            |

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 |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS SEDE ESC. URB. MIXTA SANTA MARIA | CAJM/CAJT   | 75                  | 4                 | 300            |           |
|                                                                                 | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL CAÑITO DE LOS SABALOS                                  | CAJM/CAJT   | 494                 | 4                 | 1.976          |           |
|                                                                                 | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                           |             | 569                 | 4                 | 2.276          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA 9 febrero.

DEL

AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

OSCAR LOPEZ DORIA

CC 78019619

| DATOS GENERALES                |                                    |            |                            |
|--------------------------------|------------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026    |            | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA |            | CÓDIGO DANE 123162000203   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                            |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                             |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                              | 19/01/2026 | Hasta 23/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | DANIEL ALFREDO CANO ALVAREZ        |            |                            |

**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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA                      | CAJM/CAJT   | 1377                | 5                 | 6.885          |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                   |             | 1.377               | 5                 | 6.885          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

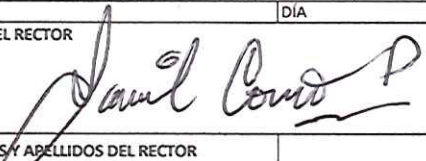
11 Febrero .

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

DANIEL ALFREDO CANO ALVAREZ

CC 78293368

| DATOS GENERALES                |                                    |           |                            |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026    |           | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA |           | CÓDIGO DANE 123162000203   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                            |           | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                             |           | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                              | 1/26/2026 | Hasta 1/30/2026            |
| NOMBRE RECTOR:                 | DANIEL ALFREDO CANO ALVAREZ        |           |                            |

**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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA                      | CAJM/CAJT   | 1395                | 4                 | 5.580          |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                   |             | 1.395               | 4                 | 5.580          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

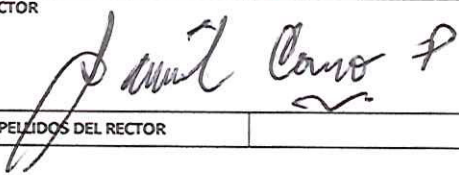
DÍA

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

DANIEL ALFREDO CANO ALVAREZ

CC 78293368

12-1

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                  |            |             |                |
|--------------------------------|----------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026  |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO |            | CÓDIGO DANE | 123162000271   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                          |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                           |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                            | 19/01/2026 | Hasta       | 23/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | JULIO MONTES MESTRA              |            |             |                |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|----------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE CENT. DOC. MIXTO VILCHES | CAJM/CAIT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 161                 | 5                 | 805            |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE ESC. MIXTA PLAYA RICA    | CAJM/CAIT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 79                  | 5                 | 395            |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE IE 24 DE MAYO            | CAJM/CAIT   | 0                   | -                 | -              |           |
|                                                                | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                          |             | 240                 | 5                 | 1.200          |           |

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

| DESCRIPCIÓN                            | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | Nº DE TITULARES DE DERECHO |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                         |                                     |                                                  |                            |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                         |                                     |                                                  |                            |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                         |                                     |                                                  |                            |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                         |                                     |                                                  |                            |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                       | 0                                   | 0                                                | 0                          |

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

6 Febrero.

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

JULIO MONTES MESTRA

CC 78016621

130.



Alimentación

CORDOBA ALIMENTA 2026



Aprender

CONSEJO DE VIDA



EDUCACIÓN

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                  |            |             |                |
|--------------------------------|----------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026  |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO |            | CÓDIGO DANE | 123162000271   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                          |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                           |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                            | 26/01/2026 | Hasta       | 30/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | JULIO MONTES MESTRA              |            |             |                |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|----------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE CENT. DOC. MIXTO VILCHES | CAJM/CAIT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 158                 | 4                 | 632            |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE ESC. MIXTA PLAYA RICA    | CAJM/CAIT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 79                  | 4                 | 316            |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA 24 DE MAYO SEDE IE 24 DE MAYO            | CAJM/CAIT   | 0                   | -                 | -              |           |
|                                                                | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                          | Ri          | 237                 | 4                 | 948            |           |

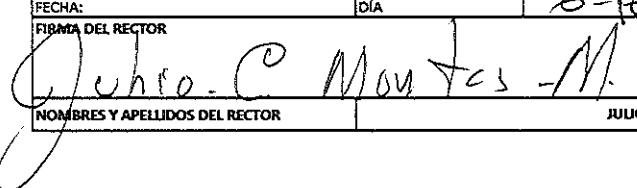
CAJM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde  
ALMUERZO = Almuerzo  
Ri: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                |                                                                                    |            |     |     |      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----|------|
| FECHA:                         | DÍA                                                                                | 26 febrero | DEL | AÑO | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR               |  |            |     |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR | JULIO MONTES MESTRA                                                                |            |     |     |      |
|                                | CC 78016621                                                                        |            |     |     |      |



Alimentos

Aprender



VIDA



Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                                   |            |             |                |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                   |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ |            | CÓDIGO DANE | 123162000459   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                           |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                            |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                             | 19/01/2026 | Hasta       | 23/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | ALEXIS MORILLO GALVAN                             |            |             |                |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                                    |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ SEDE CENT. DOC. MIXTO VENUS      | CAJM/CAJT   | 84                  | 5                 | 420            |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ SEDE CENT. EDUC.MIXTO CHUCHURUBI | CAJM/CAJT   | 150                 | 5                 | 750            |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ                                  | CAJM/CAJT   | 1257                | 5                 | 6.285          |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                              |             | 1.491               | 5                 | 7.455          |           |

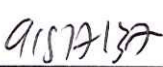
CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde  
ALMUERZO = Almuerzo  
RI: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                                                                     |     |                                                                                      |     |                                                                                       |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|------|
| FECHA:                                                                              | DÍA | 6 de Febrero                                                                         | DEL | AÑO                                                                                   | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                    |     |                                                                                      |     |                                                                                       |      |
|  |     |  |     |  |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                      |     | ALEXIS MORILLO GALVAN                                                                |     | CC 91517137                                                                           |      |

### DATOS GENERALES

|                                |                                                   |            |       |             |                |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                   |            |       | CONTRATO N° | SE-IP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ |            |       | CÓDIGO DANE | 123162000459   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                           |            |       | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                            |            |       | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                             | 26/01/2026 | Hasta | 30/01/2026  |                |
| NOMBRE RECTOR:                 | ALEXIS MORILLO GALVAN                             |            |       |             |                |

## 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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ SEDE CENT. DOC. MIXTO VENUS      | CAJM/CAJT   | 106                 | 4                 | 424            |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ SEDE CENT. EDUC.MIXTO CHUCHURUBI | CAJM/CAJT   | 162                 | 4                 | 648            |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DOLORES GARRIDO DE GONZALEZ                                  | CAJM/CAJT   | 1281                | 4                 | 5.124          |           |
|                                                                                    | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                    | RI          |                     |                   |                |           |
| <b>TOTAL</b>                                                                       |             | <b>1.549</b>        | <b>4</b>          | <b>6.196</b>   |           |

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

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

## 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 | 6 de febrero. | DEL | AÑO | 2026 |
|--------|-----|---------------|-----|-----|------|

**FIRMA DEL RECTOR**

Alexis Morillo Galvin Alexis Morillo Galvin 9/12/37

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR**

ALEXIS MORILLO GALVAN

CC 91517137

| DATOS GENERALES                |                                       |       |                            |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026       |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO |       | CÓDIGO DANE 123162001528   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                               |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 1/19/2026                       | Hasta | 1/23/2026                  |
| NOMBRE RECTOR:                 | EDGAR WILLIAM OTERO DAVID             |       |                            |

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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO CARACAS | CAJM/CAJT   | 186                 | 5                 | 930            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO CORINTO | CAJM/CAJT   | 150                 | 5                 | 750            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO EL EDEN | CAJM/CAJT   | 117                 | 5                 | 585            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE ESC.URB. MIXTA EL PRADO     | CAJM/CAJT   | 0                   | -                 | -              |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO                                     | CAJM/CAJT   | 1888                | 5                 | 9,440          |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                     |             | 2,341               | 5                 | 11,705         |           |

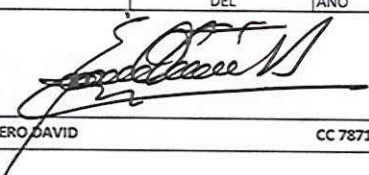
CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde  
ALMUERZO = Almuerzo  
RI: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                                                                      |                                       |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|------|
| FECHA:                                                                               | DÍA                                   | DEL | AÑO  |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                     |                                       |     | 2026 |
|  |                                       |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                       | EDGAR WILLIAM OTERO DAVID CC 78713722 |     |      |



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                       |           |             |                |
|--------------------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026       |           | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO |           | CÓDIGO DANE | 123162001528   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                               |           | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                |           | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                 | 1/26/2026 | Hasta       | 1/30/2026      |
| NOMBRE RECTOR:                 | EDGAR WILLIAM OTERO DAVID             |           |             |                |

| 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: |

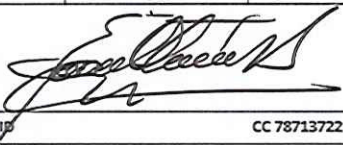
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO                   | TIPO RACIÓN | ENTREGADO           |                   |                |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                           |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES | NOVEDADES |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO CARACAS | CAJM/CAJT   | 185                 | 5                 | 925            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO CORINTO | CAJM/CAJT   | 149                 | 5                 | 745            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE CENT.DOC.URB. MIXTO EL EDEN | CAJM/CAJT   | 117                 | 5                 | 585            |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO<br>SEDE ESC.URB. MIXTA EL PRADO     | CAJM/CAJT   | 0                   | -                 | -              |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA MARCELIANO POLO                                     | CAJM/CAJT   | 1876                | 5                 | 9,380          |           |
|                                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                     |             | 2,327               | 5                 | 11,635         |           |

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

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                                                                      |                           |  |             |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------------|-----|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                         |                           |  |             |     |
| FECHA:                                                                               | DÍA                       |  | DEL         | AÑO |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                     |                           |  |             |     |
|  |                           |  |             |     |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                       | EDGAR WILLIAM OTERO DAVID |  | CC 78713722 |     |

| DATOS GENERALES                |                                 |                  |                            |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 |                  | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO       |                  | CÓDIGO DANE 223162000101   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                         |                  | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                          |                  | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 19/01/2026                | Hasta 23/01/2026 |                            |
| NOMBRE RECTOR:                 | JAVIER LEONAR MACEA BADEL       |                  |                            |

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 |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO                                 | CAJM/CAJT   | 59                  | 5                 | 295            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO SEDE ESC. RURAL MIXTA ZARZALITO | CAJM/CAJT   | 36                  | 5                 | 180            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO SEDE ESC.RURAL MIXTA ZAPAL      | CAJM/CAJT   | 63                  | 5                 | 315            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                     |             | 158                 | 5                 | 790            |           |

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

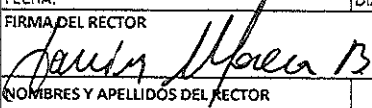
RI: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                |                                                                                    |             |             |     |      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----|------|
| FECHA:                         | DÍA                                                                                | 10 Febrero. | DEL         | AÑO | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR               |  |             |             |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR | JAVIER LEONAR MACEA BADEL                                                          |             | CC 78752057 |     |      |

| DATOS GENERALES                |                                 |       |                            |
|--------------------------------|---------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO       |       | CÓDIGO DANE 223162000101   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                         |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                          |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 26/01/2026                | Hasta | 30/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | JAVIER LEONAR MACEA BADEL       |       |                            |

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 |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO                                 | CAJM/CAJT   | 65                  | 4                 | 260            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO SEDE ESC. RURAL MIXTA ZARZALITO | CAJM/CAJT   | 36                  | 4                 | 144            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO SEDE ESC.RURAL MIXTA ZAPAL      | CAJM/CAJT   | 63                  | 4                 | 252            |           |
|                                                           | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                           | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                     |             | 164                 | 4                 | 656            |           |

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

RI: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

10 Febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

JAVIER LEONAR MACEA BADEL

CC 78752057

| DATOS GENERALES                |                                   |            |                            |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026   |            | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA SAN ANTONIO |            | CÓDIGO DANE 223162000321   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                           |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                            |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                             | 26/01/2026 | Hasta 30/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | HOLLMAN ENRIQUE ORTEGA HOYOS      |            |                            |

**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 |
| CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO                                | CAJM/CAJT   | 59                  | 4                 | 236            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO SEDE C.E. LA CEIBITA           | CAJM/CAJT   | 79                  | 4                 | 316            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   | -              |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO SEDE ESC MIXTA NUEVA EL PLAYON | CAJM/CAJT   | 87                  | 4                 | 348            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO SEDE ESC MIXTA NUEVO ORIENTE   | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          | 31                  | 4                 | 124            |           |
| CENTRO EDUCATIVO SAN ANTONIO SEDE ESC NVA CEIBITA           | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          | 21                  | 4                 | 84             |           |
| TOTAL                                                       |             | 277                 | 4                 | 1.108          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

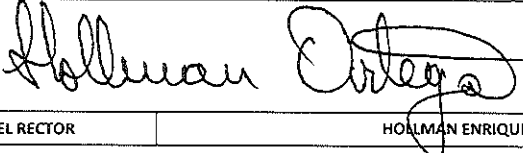
FECHA:

DÍA 11 Febrero

DEL

AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

HOLLMAN ENRIQUE ORTEGA HOYOS

CC 78.750.876

396

| DATOS GENERALES                |                                            |                |             |
|--------------------------------|--------------------------------------------|----------------|-------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026            |                | CONTRATO N° |
|                                |                                            | SE-LP-002-2025 |             |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                            | 223162000526   |             |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                    |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                            | 23             |             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                     |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                            | 23162          |             |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                      | 19/01/2026     | Hasta       |
|                                |                                            | 23/01/2026     |             |
| NOMBRE RECTOR:                 | RAFAEL RAMON DE LEON VERTEL                |                |             |

**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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO SEDE ESC. RURAL MIXTA DE LETICIA | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                             | ALMUERZO    | 42                  | 5                 | 210            |           |
|                                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO                                  | CAJM/CAJT   | 468                 | 5                 | 2.340          |           |
|                                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                       |             | 510                 | 5                 | 2.550          |           |

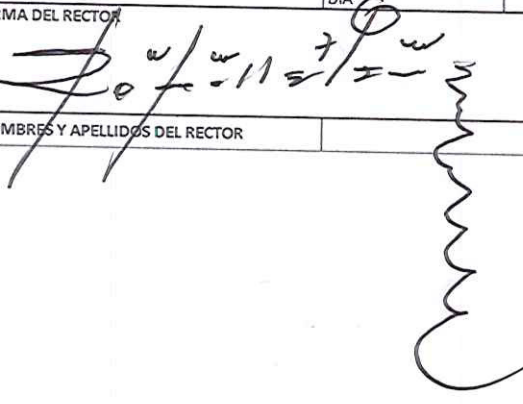
CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde  
ALMUERZO = Almuerzo  
RI: Ración Industrializada

| DESCRCIÓN                              | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | No. DE TITULARES DE DERECHO |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                       | 0                                   | 0                                                | 0                           |

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                                                                    |     |                             |     |            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------|-----|------------|-----|
| FECHA:                                                                             | DÍA | 7 de febrero                | DEL | AÑO        | 202 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                   |     |                             |     |            |     |
|  |     |                             |     |            |     |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                     |     | RAFAEL RAMON DE LEON VERTEL |     | CC 6890540 |     |



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                            |            |             |                |
|--------------------------------|--------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026            |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO |            | CÓDIGO DANE | 223162000526   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                    |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                     |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                      | 26/01/2026 | Hasta       | 30/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | RAFAEL RAMON DE LEON VERTEL                |            |             |                |

| 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: |

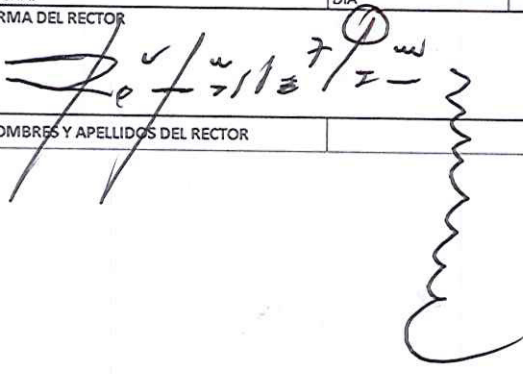
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO                     | TIPO RACIÓN | ENTREGADO           |                   |                |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                             |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES | NOVEDADES |
| INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO SEDE ESC. RURAL MIXTA DE LETICIA | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                             | ALMUERZO    | 42                  | 4                 | 168            |           |
|                                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DEL QUEMADO                                  | CAJM/CAJT   | 458                 | 4                 | 1.832          |           |
|                                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                       |             | 500                 | 4                 | 2.000          |           |

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

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                                                                    |                             |              |            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|------------|-----|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                       |                             |              |            |     |
| FECHA:                                                                             | DÍA                         | 7 de Febrero | DEL        | AÑO |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                   |                             | 2026         |            |     |
|  |                             |              |            |     |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                     | RAFAEL RAMON DE LEON VERTEL |              | CC 6890540 |     |

### DATOS GENERALES

|                                |                                                 |            |       |             |                |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                 |            |       | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON CAMPANITO |            |       | CÓDIGO DANE | 223162000887   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                         |            |       | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                          |            |       | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                           | 19/01/2026 | Hasta | 23/01/2026  |                |
| NOMBRE RECTOR:                 | LUZ MARY OSORIO DIAZ                            |            |       |             |                |

## 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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON<br>CAMPANITO SEDE ESC. NUEVA SIMON BOLIVAR<br>COROZA ARGENTINA | CAJM/CAJT   | 83                  | 5                 | 415            |           |
|                                                                                                      | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                      | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON<br>CAMPANITO SEDE ESC. NUEVA LOS VENADOS                       | CAJM/CAJT   | 83                  | 5                 | 415            |           |
|                                                                                                      | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                      | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON<br>CAMPANITO                                                   | CAJM/CAJT   | 210                 | 5                 | 1.050          |           |
|                                                                                                      | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                      | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                                                |             | 376                 | 5                 | 1.880          |           |

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

RI: Ración Industrializada

| DESCRIPCIÓN                            | TOTAL RACIONES<br>ENTREGADAS<br>COMPLEMENTO<br>ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES<br>ENTREGADAS<br>ALMUERZOS | TOTAL RACIONES<br>ENTREGADAS RACIÓN<br>INDUSTRIALIZADA | No. DE TITULARES DE<br>DERECHO |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                                  |                                           |                                                        |                                |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                                  |                                           |                                                        |                                |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                                  |                                           |                                                        |                                |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                                  |                                           |                                                        |                                |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                                | 0                                         | 0                                                      |                                |

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|        |     |              |     |     |      |
|--------|-----|--------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DÍA | 6 de febrero | DEL | AÑO | 2026 |
|--------|-----|--------------|-----|-----|------|

**FIRMA DEL RECTOR**

50-845-693

|                                |                      |             |
|--------------------------------|----------------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR | LUZ MARY OSORIO DIAZ | CC 50845693 |
|--------------------------------|----------------------|-------------|

443



GOBIERNO DE

CÓRDOBA

ALIMENTA

2026



ALIMENTAR A LOS NIÑOS



CÓRDOBA VIDA



Ministerio de Educación



GOBIERNO DE

CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                                 |            |             |                |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026                 |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON CAMPANITO |            | CÓDIGO DANE | 223162000887   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                         |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                          |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                           | 26/01/2026 | Hasta       | 30/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | LUZ MARY OSORIO DIAZ                            |            |             |                |

| 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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON CAMPANITO SEDE ESC. NUEVA SIMON BOLIVAR COROZA ARGENTINA | CAJM/CAJT   | 82                  | 5                 | 410            |           |
|                                                                                                | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON CAMPANITO SEDE ESC. NUEVA LOS VENADOS                    | CAJM/CAJT   | 83                  | 5                 | 415            |           |
|                                                                                                | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA CRISTOBAL COLON CAMPANITO                                                | CAJM/CAJT   | 207                 | 5                 | 1.035          |           |
|                                                                                                | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                                          |             | 372                 | 5                 | 1.860          |           |

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

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                                                                    |     |                      |     |             |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-----|-------------|------|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                       |     |                      |     |             |      |
| FECHA:                                                                             | DÍA | 6 de Febrero         | DEL | AÑO         | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                   |     |                      |     |             |      |
|  |     |                      |     |             |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                     |     | LUZ MARY OSORIO DIAZ |     | CC 50845693 |      |

| DATOS GENERALES                |                                 |       |                            |
|--------------------------------|---------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA |       | CÓDIGO DANE 223162000950   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                         |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                          |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 19/01/2026                | Hasta | 23/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | HARVEY AYOS SANCHEZ             |       |                            |

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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC RUR MIX DEL CHORRILLO | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 37                  | 5                 | 185            |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC MIXTA DE BERENGENA    | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 48                  | 5                 | 240            |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC MIXTA DE CAZUELA      | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 75                  | 5                 | 375            |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE I.E. EDUC. DE SEVERÁ      | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                | ALMUERZO    | 209                 | 5                 | 1.045          |           |
|                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                          |             | 369                 | 5                 | 1.845          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

11 Febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

HARVEY AYOS SANCHEZ

CC 78029297

| DATOS GENERALES                |                                 |       |                            |
|--------------------------------|---------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA |       | CÓDIGO DANE 223162000950   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                         |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                          |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 26/01/2026                | Hasta | 30/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | HARVEY AYOS SANCHEZ             |       |                            |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                 |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC. RUR MIX DEL CHORRILLO | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                 | ALMUERZO    | 51                  | 4                 | 204            |           |
|                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC. MIXTA DE BERENGENA    | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                 | ALMUERZO    | 49                  | 4                 | 196            |           |
|                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE ESC. MIXTA DE CAZUELA      | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                 | ALMUERZO    | 85                  | 4                 | 340            |           |
|                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA DE SEVERA SEDE I.E. EDUC. DE SEVERÁ       | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                 | ALMUERZO    | 207                 | 4                 | 828            |           |
|                                                                 | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                           |             | 392                 | 4                 | 1.568          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

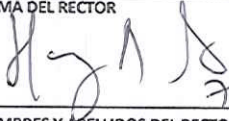
AA Febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR

  
78029297

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

HARVEY AYOS SANCHEZ

CC 78029297

| DATOS GENERALES                |                                          |            |       |                            |
|--------------------------------|------------------------------------------|------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026          |            |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN |            |       | CÓDIGO DANE 223162001042   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                  |            |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                   |            |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                    | 19/01/2026 | Hasta | 23/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | EDER ENAN AGAMEZ NARANJO                 |            |       |                            |

| 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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN SEDE ESC NVA LA QUINTA        | CAJM/CAJT   | 74                  | 5                 | 370            |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN SEDE ESC RUR MIX DE RABOLARGO | CAJM/CAJT   | 243                 | 5                 | 1.215          |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN                               | CAJM/CAJT   | 466                 | 5                 | 2.330          |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| <b>TOTAL</b>                                                           |             | <b>783</b>          | <b>5</b>          | <b>3.915</b>   |           |

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

Ri: Ración Industrializada

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

|               |  |
|---------------|--|
| OBSERVACIONES |  |
|               |  |

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

|                                |     |                          |     |      |
|--------------------------------|-----|--------------------------|-----|------|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:   |     |                          |     |      |
| FECHA:                         | DÍA | DEL                      | AÑO | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR               |     | 2.761,341                |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR |     | EDER ENAN AGAMEZ NARANJO |     |      |
|                                |     | CC 2761341               |     |      |

| DATOS GENERALES                |                                          |                  |                            |
|--------------------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026          |                  | CONTRATO N° 5E-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN |                  | CÓDIGO DANE 223162001042   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                  |                  | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                   |                  | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 26/01/2026                         | Hasta 30/01/2026 |                            |
| NOMBRE RECTOR:                 | EDER ENAN AGAMEZ NARANJO                 |                  |                            |

**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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN SEDE ESC NVA LA QUINTA        | CAJM/CAJT   | 77                  | 4                 | 308            |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN SEDE ESC RUR MIX DE RABOLARGO | CAJM/CAJT   | 245                 | 4                 | 980            |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN                               | CAJM/CAJT   | 480                 | 4                 | 1.920          |           |
|                                                                        | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                        | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                  |             | 802                 | 4                 | 3.208          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

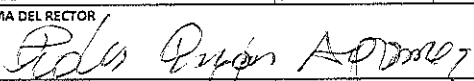
FECHA:

DÍA 7 de febrero

DEL

AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR



27613411

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

EDER ENAN AGAMEZ NARANJO

CC 2761341



GOBIERNO DE

CÓRDOBA



COLOMBIA

VIDA



Ministerio de

Educación



GOBIERNO DE

CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                   |            |             |                |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026   |            | CONTRATO N° | LP-SE-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS |            | CÓDIGO DANE | 223162001166   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                           |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                            |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                             | 19/01/2026 | Hasta       | 23/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | CLARIZA MEDELLIN FLOREZ           |            |             |                |

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 |
| CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS                           | CAJM/CAJT   | 215                 | 5                 | 1.075          |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS SEDE ESC. NUEVA LA POZONA | CAJM/CAJT   | 58                  | 5                 | 290            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                       |             | 273                 | 5                 | 1.365          |           |

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

| DESCRIPCIÓN                            | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/IT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | No. DE TITULARES DE DERECHO |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                         |                                     |                                                  | 1                           |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                       | 0                                   | 0                                                | 0                           |

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                                                                                                                |     |                         |     |             |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------|-----|-------------|------|
| FECHA:                                                                                                                         | DÍA | 7 de Febrero            | DEL | AÑO         | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                                                               |     |                         |     |             |      |
| <div><div></div><div>50.848.613</div></div> |     |                         |     |             |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                                                                 |     | CLARIZA MEDELLIN FLOREZ |     | CC 50848613 |      |

544



Alimentarse  
Aprender

GOBIERNO DE  
CÓRDOBA

ALIMENTA  
2026



COLOMBIA  
VIDA



Educación



GOBIERNO DE  
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                   |            |                            |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026   |            | CONTRATO N° LP-SE-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS |            | CÓDIGO DANE 223162001166   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                           |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                            |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                             | 26/01/2026 | Hasta 30/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | CLARIZA MEDELLIN FLOREZ           |            |                            |

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 |
| CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS                           | CAJM/CAJT   | 220                 | 4                 | 880            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| CENTRO EDUCATIVO COROZA LAS CAÑAS SEDE ESC. NUEVA LA POZONA | CAJM/CAJT   | 57                  | 4                 | 228            |           |
|                                                             | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                             | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                       |             | 277                 | 4                 | 1.108          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

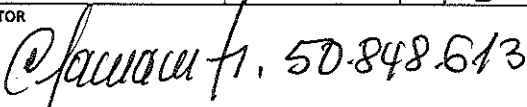
FECHA:

DÍA 7 de Febrero

DEL

AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

CLARIZA MEDELLIN FLOREZ

CC 50848613



GOBIERNO DE

**CÓRDOBA**

ALIMENTA 2026



COLOMBIA

**VIDA**

Educación



GOBERNACIÓN DE

**CÓRDOBA**

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                              |            |             |                |
|--------------------------------|----------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026              |            | CONTRATO N° | LP-SE-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO |            | CÓDIGO DANE | 223162001531   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                      |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                       |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                        | 19/01/2026 | Hasta       | 23/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | KENEDY RUIZ GOMEZ                            |            |             |                |

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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO SEDE ESC. NUEVA JUVENTUD      | CAJM/CAJT   | 4                   | 5                 | 20             |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   | -              |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO SEDE ESC. MIXTA CAÑO EL PADRE | CAJM/CAJT   | 7                   | 5                 | 35             |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO                               | CAJM/CAJT   | 294                 | 5                 | 1.470          |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                      |             | 305                 | 5                 | 1.525          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

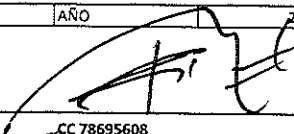
10 febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

KENEDY RUIZ GOMEZ

CC 78695608

565



GOBIERNO DE

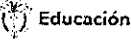
CÓRDOBA

ALIMENTA 2026



COLOMBIA

VIDA



Educación



GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                              |                |             |
|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------|-------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026              |                | CONTRATO N° |
|                                |                                              | LP-SE-002-2025 |             |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                              | 223162001531   |             |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                      |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                              | 23             |             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                       |                | CÓDIGO DANE |
|                                |                                              | 23162          |             |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                        | 26/01/2026     | Hasta       |
|                                |                                              | 30/01/2026     |             |
| NOMBRE RECTOR:                 | KENEDY RUIZ GOMEZ                            |                |             |

| 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: |

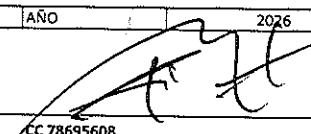
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO                    | TIPO RACIÓN | ENTREGADO           |                   |                |           |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                            |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES | NOVEDADES |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO SEDE ESC. NUEVA JUVENTUD      | CAJM/CAJT   | 26                  | 4                 | 104            |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO SEDE ESC. MIXTA CAÑO EL PADRE | CAJM/CAJT   | 55                  | 4                 | 220            |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA GERMAN VARGAS CANTILLO                               | CAJM/CAJT   | 393                 | 4                 | 1.572          |           |
|                                                                            | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                            | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                      |             | 474                 | 4                 | 1.896          |           |

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

| DESCRIPCION                            | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | Nº. DE TITULARES DE DERECHO |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                       | 0                                   | 0                                                | 0                           |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                                                                       |                   |     |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|-----|------|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                          |                   |     |     |      |
| FECHA:                                                                                | DÍA               | DEL | AÑO | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                      |                   |     |     |      |
|  |                   |     |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                        | KENEDY RUIZ GOMEZ |     |     |      |
| CC 78695608                                                                           |                   |     |     |      |

183



Alimentos para Aprender

COLOMBIA VIDA



Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                            |                  |                            |
|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026            |                  | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA |                  | CÓDIGO DANE 223162001646   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                    |                  | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                     |                  | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 19/01/2026                           | Hasta 23/01/2026 |                            |
| NOMBRE RECTOR:                 | ELEYCI RAMOS PUELLO                        |                  |                            |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                                   |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE C.E.ISLA BLANCA                   | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          | 8                   | 5                 | 40             |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC RUR MIX MATEO GOMEZ           | CAJM/CAJT   | 216                 | 5                 | 1.080          |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC RUR MIX SAN JOSE DE CHOCOLATE | CAJM/CAJT   | 37                  | 5                 | 185            |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC. MIXTA LA ESMERALDA           | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          | 21                  | 5                 | 105            |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC. MIXTA RETIRO DELOS PAEZ      | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          | 11                  | 5                 | 55             |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA                                        | CAJM/CAJT   | 561                 | 5                 | 2.805          |           |
|                                                                                   | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                                                   | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                             |             | 854                 | 5                 | 4.270          |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA 6 de Febrero

DEL

AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

ELEYCI RAMOS PUELLO

CC 50895077

64

|                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                  |                                                         | CONFIRMACIÓN DE CORDOBA                    |                                                  | CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS |                |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| OPERADOR                                                                                                                                                                                         |                                                         | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026            |                                                  | CONTRATO N°                                                   | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO                                                                                                                                                                   |                                                         | INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA |                                                  | CÓDIGO DANE                                                   | 223162001646   |
| DEPARTAMENTO:                                                                                                                                                                                    |                                                         | CORDOBA                                    |                                                  | CÓDIGO DANE                                                   | 23             |
| MUNICIPIO:                                                                                                                                                                                       |                                                         | CERETE                                     |                                                  | CÓDIGO DANE                                                   | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                               |                                                         | Desde                                      | 26/01/2026                                       | Hasta                                                         | 30/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                                                                                                                                                                                   |                                                         | ELEYCI RAMOS PUELLO                        |                                                  |                                                               |                |
| 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      |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE C.E.ISLA BLANCA                                                                                                                                  | CAJM/CAJT                                               |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      | 8                                          | 4                                                | 32                                                            |                |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC RUR MIX MATEO GOMEZ                                                                                                                          | CAJM/CAJT                                               | 214                                        | 4                                                | 856                                                           |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      |                                            |                                                  |                                                               |                |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC RUR MIX SAN JOSE DE CHOCOLATE                                                                                                                | CAJM/CAJT                                               | 39                                         | 4                                                | 156                                                           |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      |                                            |                                                  |                                                               |                |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC. MIXTA LA ESMERALDA                                                                                                                          | CAJM/CAJT                                               |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      | 21                                         | 4                                                | 84                                                            |                |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA SEDE ESC. MIXTA RETIRO DELOS PAEZ                                                                                                                     | CAJM/CAJT                                               |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      | 12                                         | 4                                                | 48                                                            |                |
| INSTITUCION EDUCATIVA JULIAN PINTO BUENDIA                                                                                                                                                       | CAJM/CAJT                                               | 555                                        | 4                                                | 2.220                                                         |                |
|                                                                                                                                                                                                  | ALMUERZO                                                |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  | RI                                                      |                                            |                                                  |                                                               |                |
| TOTAL                                                                                                                                                                                            |                                                         | 849                                        | 4                                                | 3.396                                                         |                |
| CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde<br>ALMUERZO = Almuerzo<br>RI: Ración Industrializada                                                  |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                      | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS        | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | No. DE TITULARES DE DERECHO                                   |                |
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD                                                                                                                                                           |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO                                                                                                                                                           |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                                                                                                                                                                              |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                                                                                                                                                                            |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| GRAN TOTAL                                                                                                                                                                                       | 0                                                       | 0                                          | 0                                                | 0                                                             |                |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.                     |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                                                                                                                                     |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| FECHA:                                                                                                                                                                                           | DÍA                                                     | 6 de Febrero                               |                                                  | DEL                                                           | AÑO 2026       |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                            |                                                  |                                                               |                |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                                                                                                                                   | ELEYCI RAMOS PUELLO                                     |                                            | CC 50895077                                      |                                                               |                |

| DATOS GENERALES                |                                           |       |                            |
|--------------------------------|-------------------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026           |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH |       | CÓDIGO DANE 223162001662   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                   |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                    |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 19/01/2026                          | Hasta | 23/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | MANUEL ARTEAGA CUADRADO                   |       |                            |

| 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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH               | CAJM/CAJT   | 865                 | 5                 | 4.325          |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH-PRE ESCOLAR   | CAJM/CAJT   | 142                 | 5                 | 710            |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH- PRIMARIA     | CAJM/CAJT   | 165                 | 5                 | 825            |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                   |             | 1.172               | 5                 | 5.860          |           |

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

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

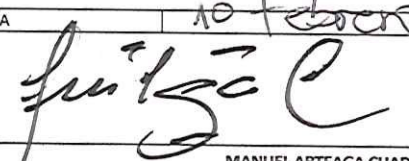
FECHA:

DÍA10 Febrero.

DEL

AÑO2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

MANUEL ARTEAGA CUADRADO

CC 15020242

676.

| DATOS GENERALES                |                                           |       |                            |
|--------------------------------|-------------------------------------------|-------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026           |       | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH |       | CÓDIGO DANE 223162001662   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                   |       | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                    |       | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde 26/01/2026                          | Hasta | 30/01/2026                 |
| NOMBRE RECTOR:                 | MANUEL ARTEAGA CUADRADO                   |       |                            |

**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 |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH               | CAJM/CAJT   | 854                 | 4                 | 3.416          |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH-PRE ESCOLAR   | CAJM/CAJT   | 157                 | 4                 | 628            |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO SPATH SPATH- PRIMARIA     | CAJM/CAJT   | 175                 | 4                 | 700            |           |
|                                                         | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                         | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                   |             | 1.186               | 4                 | 4.744          |           |

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

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

**OBSERVACIONES**

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA 10 Febrero DEL AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

MANUEL ARTEAGA CUADRADO

CC 15020242

| DATOS GENERALES                |                                 |                                               |             |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 |                                               | CONTRATO N° |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO |                                 | INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS | CÓDIGO DANE |
| DEPARTAMENTO:                  |                                 | CORDOBA                                       | CÓDIGO DANE |
| MUNICIPIO:                     |                                 | CERETE                                        | CÓDIGO DANE |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                           | 19/01/2026                                    | Hasta       |
| NOMBRE RECTOR:                 |                                 | JAIRO VALENCIA MIRANDA                        |             |

**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           |                   |                | NOVEDADES |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                                |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS SEDE ESC. RURAL MIXTA BUENAVISTA | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                                | ALMUERZO    | 47                  | 5                 | 235            |           |
|                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS I.E. RETIRO DE LOS INDIOS        | CAJM/CAJT   | 463                 | 5                 | 2.315          |           |
|                                                                                | ALMUERZO    | 288                 | 5                 | 1.440          |           |
|                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                          |             | 798                 | 5                 | 3.990          |           |

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

| DESCRIPCION                            | TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT | TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS | TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA | Nº. DE TITULARES DE DERECHO |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| COMUNIDADES ÉTNICAS                    |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| POBLACIÓN MAYORITARIA                  |                                                         |                                     |                                                  |                             |
| GRAN TOTAL                             | 0                                                       | 0                                   | 0                                                | 0                           |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                |     |                        |     |            |
|--------------------------------|-----|------------------------|-----|------------|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:   |     |                        |     |            |
| FECHA:                         | DÍA | 3 febrero              | DEL | AÑO        |
| FIRMA DEL RECTOR               |     |                        |     |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR |     | JAIRO VALENCIA MIRANDA |     | CC 6891365 |

Jairo Valencia

| DATOS GENERALES                |                                               |            |             |                |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026               |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS |            | CÓDIGO DANE | 223162000534   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                                       |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                                        |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                                         | 26/01/2026 | Hasta       | 30/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | JAIRO VALENCIA MIRANDA                        |            |             |                |

**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:

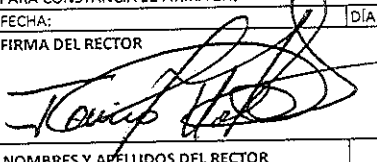
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO                        | TIPO RACIÓN | ENTREGADO           |                   |                | NOVEDADES |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                                                |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS SEDE ESC. RURAL MIXTA BUENAVISTA | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                                                | ALMUERZO    | 49                  | 4                 | 196            |           |
|                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA EL RETIRO DE LOS INDIOS I.E. RETIRO DE LOS INDIOS        | CAJM/CAJT   | 464                 | 4                 | 1.856          |           |
|                                                                                | ALMUERZO    | 316                 | 4                 | 1.264          |           |
|                                                                                | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                                          |             | 829                 | 4                 | 3.316          |           |

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

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

|                                                                                    |     |                        |     |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------|-----|------------|------|
| PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:                                                       |     |                        |     |            |      |
| FECHA:                                                                             | DÍA | 5 febrero              | DEL | AÑO        | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                   |     |                        |     |            |      |
|  |     |                        |     |            |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                     |     | JAIRO VALENCIA MIRANDA |     | CC 6891365 |      |
| Jairo Valencia                                                                     |     |                        |     |            |      |

765.



GOBIERNO DE

CÓRDOBA

ALIMENTA

2026



COLOMBIA  
VIDA



GOBIERNO DE

CÓRDOBA



GOBIERNO DE

CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

| DATOS GENERALES                |                                   |            |             |                |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------|----------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026   |            | CONTRATO N° | SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS |            | CÓDIGO DANE | 223162000054   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                           |            | CÓDIGO DANE | 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                            |            | CÓDIGO DANE | 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                             | 19/01/2026 | Hasta       | 23/01/2026     |
| NOMBRE RECTOR:                 | LEANDRO LUIS LOBO LOPEZ           |            |             |                |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|--------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                              |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS SEDE ESC. MIXTA LAS CUEVAS | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS SEDE ESC. MIXTA VENEZUELA  | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS                            | CAJM/CAJT   | 177                 | 5                 | 885            |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                        | RI          | 207                 | 5                 | 1.035          |           |

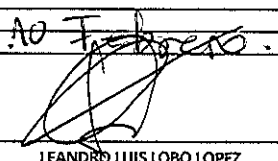
CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde  
AL = Almuerzo  
F = Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

|                                                                                     |                         |    |             |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|-------------|-----|------|
| FECHA:                                                                              | DÍA                     | 10 | DEL         | AÑO | 2026 |
| FIRMA DEL RECTOR                                                                    |                         |    |             |     |      |
|  |                         |    |             |     |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR                                                      | LEANDRO LUIS LOBO LOPEZ |    | CC 78030515 |     |      |

| DATOS GENERALES                |                                   |            |                            |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------------|
| OPERADOR                       | CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026   |            | CONTRATO N° SE-LP-002-2025 |
| INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO | INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS |            | CÓDIGO DANE 223162000054   |
| DEPARTAMENTO:                  | CORDOBA                           |            | CÓDIGO DANE 23             |
| MUNICIPIO:                     | CERETE                            |            | CÓDIGO DANE 23162          |
| FECHA DE EJECUCIÓN             | Desde                             | 26/01/2026 | Hasta 30/01/2026           |
| NOMBRE RECTOR:                 | LEANDRO LUIS LOBO LOPEZ           |            |                            |

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           |                   |                | NOVEDADES |
|--------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|
|                                                              |             | N° RACIONES POR DÍA | N° DÍAS ATENDIDOS | TOTAL RACIONES |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS SEDE ESC. MIXTA LAS CUEVAS | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                              | RI          | 12                  | 4                 | 48             |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS SEDE ESC. MIXTA VENEZUELA  | CAJM/CAJT   |                     |                   |                |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                              | RI          | 18                  | 4                 | 72             |           |
| INSTITUCION EDUCATIVA TRES MARIAS                            | CAJM/CAJT   | 177                 | 4                 | 708            |           |
|                                                              | ALMUERZO    |                     |                   |                |           |
|                                                              | RI          |                     |                   |                |           |
| TOTAL                                                        |             | 207                 | 4                 | 828            |           |

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

DÍA

10 de febrero

DEL

AÑO

2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

LEANDRO LUIS LOBO LOPEZ

CC 78030515